

PRESTAÇÃO DE CONTAS

HOSPITALAR

CONTA CORRENTE: 36050-3

DEZEMBRO/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 047/2023

Garça, 26 de janeiro de 2023.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102

Garça/SP, CEP 17.400-000

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

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

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

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

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

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

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

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



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: 27/12/2022 a 25/01/2023

Certificação Número: 2022122715464570275299

Informação obtida em 30/12/2022 08:19:31

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



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.

Ofício – CND

À Prefeitura Municipal de Garça
A/c Secretaria de Saúde Municipal

Cumprimentando-o, a AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, organização social inscrita no CNPJ sob o nº 45.349.461/0009-60, neste ato representada pelo seu diretor executivo João Pedro Monteiro Pinotti Afonso, vem respeitosamente a presença de Vossa Senhoria, a fim de oficiá-lo acerca do que segue:

Tendo em vista o período em que realizamos o aditivo do contrato de fomento, pelo memorando N° 384/2023, além da data em que acontece o repasse mensal de recursos. No entanto, acreditamos que estes não poderão ser realizados em razão da ausência da Certidão Negativa de Débitos Federais – CND.

Por meio deste, gostaríamos de informar que a CND ainda não foi emitida pela Receita Federal, motivo pelo qual ingressamos em juízo para viabilizar a emissão.

Distribuímos o Mandado de Segurança (MS) nº 5012888-55.2022.4.03.6100, que em decisão do dia 16 dezembro, teve o pedido liminar deferido, nos garantindo a emissão da Certidão. No entanto, até o momento, a Receita não cumpriu a decisão judicial, mantendo-se inerte.

Diante disso, o D. Juiz Federal determinou a manifestação em 48 horas da Receita Federal, prazo esse que termina no dia 25 de janeiro, quarta-feira.

Entendemos a necessidade da entrega da CND para continuidade dos repasses e da concretização do aditivo no contrato de fomento. No entanto, não podemos prejudicar o atendimento médico-hospitalar no Hospital São Lucas de Garça em razão da inércia da Receita Federal.

Diante disso, rogamos a V. Sas. que realizem o repasse, ao passo que nos comprometemos em enviar a certidão assim que a Receita a emitir.

Sem mais, aproveitamos a oportunidade para externar nossos sentimentos de grande estima e consideração institucional.

Atenciosamente,

Garça, 23 de janeiro de 2023.



Plínio Hernandez
Diretor Administrativo
AHBB|Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

06/12/2022	30088	PP	DANIELA GARCIA	2.726.945,51	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	DANIELE VIEIRA	2.255,92	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	DANIELE VITORIA SILVA GUESSO	3.311,87	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.721.366,74	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	2.721.242,34	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	2.719.660,58	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	EDER AVAREZ DA SILVA	2.716.531,31	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	EDSON MARIANO DOS SANTOS	2.715.211,45	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	EDNA OLIVEIRA LARAIS	2.713.391,45	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	EDNA OLIVEIRA FERREIRA	2.710.767,13	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	2.708.676,89	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.707.056,13	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.703.770,81	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	ELIAS WILSON MAGALHÃES	2.701.854,71	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	ELISA WILSON MAGALHÃES	2.699.770,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	ELIZABETE DOSSANTO OLIVEIRA	2.697.600,67	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	ELZA REGIAN TORRES	2.695.564,84	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	EMY GAZETELE OLIVEIRA	2.694.192,35	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	EMMA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.690.855,44	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	FABIANA RODRIGUES BARBOSA	2.688.464,43	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	FABIANE RODRIGUES BARBOSA	2.687.111,45	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARÃES	2.685.874,85	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	FERNANDA COLEONE ELIZABELO	2.681.683,08	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	FRANCISLE SAMPAIO LOPES	2.680.042,85	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2.679.726,48	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	GABRIELA FREDRICK DOS SANTOS	2.677.970,95	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	GABRIELA LUIZ DE OLIVEIRA	2.677.291,32	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	GILMA DE MATOS GOMES	2.674.847,35	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	GISELE APARECIDA PEREIRA	2.671.265,59	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	GISELE MORETTI DE AQUINO	2.669.560,29	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	GISELE MARGARETE SAMILO RODRIGUES	2.668.067,08	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2.668.842,68	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	HELLEN CAROLINE DE JESUS BONATO	2.667.111,45	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	HELENA MARIA DA SILVA	2.661.321,80	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	ISABELA GHAMANTOIA VOLPOHI	2.659.031,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	ISABELA GARCIA BAVAROTTI	2.655.476,29	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAIVA	2.654.355,38	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	2.652.823,38	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	JANILIA DE SOUZA	2.652.300,01	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	JANILIA ARIANA DA SILVA MORAIS	2.650.201,16	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	JANILIA LUISINO DOS SANTOS	2.648.190,77	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	JOSFINA MARIA ROMUALDO	2.646.641,01	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	JOSELDIA DE ARAUJO TELLEI	2.644.880,29	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	JOSE MARIA GOMES DA SILVA	2.642.787,89	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	JOSIEL LIMA DA SILVA	2.640.116,63	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	JULIANA RODRIGUES CHAVI	2.637.764,78	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	LARISSA RODRIGUES CHAVI	2.635.756,78	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2.633.648,81	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	LATYLA LOPES REZENDE	2.632.054,15	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	LEIDE SAMPINA LUSTINO	2.627.571,91	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	LEITE DANINNY LOPES MIRANDA	2.625.800,22	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	LEITE DANINNY LOPES MIRANDA	2.623.648,81	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	LEIANE SANTOS LAGUIRA	2.622.032,25	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	LEIANE TENORIO DE LIMA	2.618.716,03	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	LUCAS DE LIMA SOARES	2.618.199,23	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	LUCAS FERREIRA BASILIO	2.616.392,75	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	LUCAS GAUPAREMI SACCA	2.613.511,14	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	LUCELINE CRISTINA MOURIZ	2.610.739,63	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	LUIS CARLOS DE MOURIZ	2.609.156,74	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	LUIS DA SILVA	2.607.411,91	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2.605.386,04	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	MARIA APARECIDA GARCIA	2.603.330,51	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	MARIA APARECIDA STANDINI	2.601.330,51	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	MARIA VITORIA MOREIRA GALIS	2.599.315,76	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	MARIANE TASSA LOPES DO CARMO	2.598.483,69	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	MARIANE GOMES LOPES	2.594.688,16	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2.592.963,33	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAI	2.589.270,86	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	MATEUS SILVA ADRIOLLO	2.587.461,58	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	MATHES DA SILVA MURALO	2.585.331,37	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	MELISSA MANNHEIM BASSO	2.583.355,87	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	MELISSA MANNHEIM BASSO	2.581.683,08	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	MELISSA MANNHEIM BASSO	2.579.497,10	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	NADIA GUSTIELE NITVAVEL	2.578.973,13	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	NAILA GUSTIELE NITVAVEL	2.577.961,58	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	NUVIANA REIS VALERIO DOMINGOS	2.576.489,74	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	2.574.315,14	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	PATRICIA HELENA DE PAULA	2.568.325,14	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	2.566.325,14	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	PAULO CLETO DOS SANTOS	2.562.209,86	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	PAULO CLETO DOS SANTOS	2.558.355,87	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	PAULO GUILHERME ANGELLI CONTRA	2.556.700,98	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	PEDRO MANTUANI	2.554.083,07	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.551.975,15	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	RAFAELA ALLEGRETTI AVARES	2.548.621,28	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS SILVA	2.546.621,28	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	PP	ROSÁ MARIA VASCO DA SILVA	2.544.530,31	Municipal	R.H. (S)

06/12/2022	30088	IP	ROSANA GUERRERO DE SOUZA	1.585,66	3.543.844,83	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	IP	ROSANA GUERRERO DE SOUZA	2.453,94	2.520.403,88	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	IP	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.997,69	2.518.931,19	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	IP	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.744,83	2.537.148,36	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	IP	ROSEMIRE RODRIGUES SPADAPAN	2.107,87	2.535.040,40	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	IP	ROSEMIRE RODRIGUES SPADAPAN	1.858,44	2.533.881,85	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	IP	SANDRA CECILIA PEDRAL	2.421,55	2.530.952,30	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	IP	SANDRA CECILIA PEDRAL	1.891,46	2.531.312,14	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	IP	SANDRA CECILIA PEDRAL	1.489,46	2.529.174,08	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	IP	TATIS CRISTINA RODRIGUES	1.805,33	2.527.068,55	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	IP	TATIS CRISTINA RODRIGUES	2.390,75	2.524.677,80	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	IP	TATIANA LEMES	1.669,33	2.523.008,47	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	IP	TATIANE CRISTINA MANIZANO PAES	2.217,51	2.520.790,96	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	IP	THAINE HILARIO DOS SANTOS	2.382,48	2.518.438,48	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	IP	TATIANE CRISTINA MANIZANO PAES	2.515,87	2.515.879,31	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	IP	THALINE APARECIDA RUSSO BARROZA	1.170,03	2.510.702,20	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	IP	THALINE APARECIDA RUSSO BARROZA	2.123,46	2.510.576,74	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	IP	WAGNER ANTONIO BONINI	584,32	2.509.994,42	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30088	IP	WASHINGTON GOMES MENDES	1.909,32	2.508.085,10	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	ADRIANA APARECIDA TANAMBA TEMPI	2.421,07	2.505.658,03	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	ADRIANA APARECIDA TANAMBA TEMPI	2.361,66	2.501.188,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	BRUNO MADRUGANO	2.043,01	2.499.143,49	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	CINDY DIELE DE OLIVEIRA	2.395,27	2.496.748,22	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	EDIANA FERNANDA MESQUITA	2.124,40	2.494.633,82	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	ELIANA PEREIRA	2.310,20	2.492.313,62	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	FRANCISOM LOPES DA SILVA	2.467,60	2.487.321,55	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	FRANCISOM LOPES DA SILVA	1.554,01	2.484.167,34	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	GRELE LLEONCIO DO NASCIMENTO	2.391,49	2.481.776,05	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	ISE CRISTINE PINHEIRO	1.934,71	2.479.841,34	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	496,40	2.479.344,94	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	JOSÉ PEDRO CAPRICHES SANTOS	2.168,38	2.476.276,36	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	LUIS CARLOS DE ALMEIDA DOS SANTOS	2.565,44	2.471.898,78	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	LUIS CARLOS DE ALMEIDA DOS SANTOS	2.438,59	2.469.460,19	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	676,88	2.468.783,31	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	LUIZIAN DE MOURA SILVA	2.214,40	2.466.658,91	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.383,77	2.464.295,14	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	MARINA NENIS PEREIRA DA SILVA	1.689,71	2.461.336,63	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	MARINA NENIS PEREIRA DA SILVA	3.553,87	2.454.582,75	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	MATILDE ZACARI ALMEIDANO	2.107,87	2.452.474,58	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	MAYARA PEREIRA MORGATO	3.353,87	2.449.121,01	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	MATHILDA LATTI	3.496,86	2.445.624,15	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	PAULO HENRIQUE SERRA ZANCOPÉ	2.070,77	2.443.303,88	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	PEGANE ADRIANOQUE PAVANINHO	3.739,66	2.436.547,85	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	RENANI HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	2.107,87	2.434.433,38	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.107,87	2.432.332,33	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	THAIGO GRANDINI RAMOS	2.107,87	2.430.224,24	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	2.107,87	2.428.116,37	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.427.201,34	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.426.026,34	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.425.978,34	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.424.904,66	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.423.830,98	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.422.758,56	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.421.686,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.420.613,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.419.540,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.418.467,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.417.395,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.416.322,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.415.250,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.414.177,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.413.105,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.412.032,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.410.960,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.409.887,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.408.815,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.407.742,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.406.670,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.405.597,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.404.525,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.403.452,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.402.380,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.401.307,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.400.235,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.399.162,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.398.090,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.397.017,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.395.945,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.394.872,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.393.800,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.392.727,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.391.655,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.390.582,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.389.510,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.388.437,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.387.365,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.386.292,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.385.220,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.384.147,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.383.075,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.382.002,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.380.930,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.379.857,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.378.785,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.377.712,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.376.640,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.375.567,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.374.495,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.373.422,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.372.350,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.371.277,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.370.205,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.369.132,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.368.060,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.366.987,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.365.915,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.364.842,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.363.770,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.362.697,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.361.625,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.360.552,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.359.480,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.358.407,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.357.335,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.356.262,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.355.190,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.354.117,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.353.045,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.351.972,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.350.900,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.349.827,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.348.755,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.347.682,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.346.610,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.345.537,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.344.465,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.343.392,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.342.320,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.341.247,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.340.175,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.339.102,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.338.030,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.336.957,50	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.335.885,00	Municipal	R.H. (S)
06/12/2022	30090	IP	VALERIA MIRANDA SANTANA	315,00	2.334.812,50	Municipal	R.H.

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

[illegible]

19/12/2022	PP 13P	31661	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	772,77	2.072.435,02	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31662	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.566,43	2.073.915,19	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31663	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	1.404,11	2.008.515,08	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31664	ANA PAULA DINHO DOS SANTOS	786,44	2.008.776,64	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31665	ANA ROBERTA BIPO ANDRIOLLO	964,83	2.067.811,81	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31666	ANDREA CRISTINA YEJAN	973,85	2.066.837,86	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31667	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	742,97	2.066.094,94	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31668	ANDREA LIMA POZA	1.552,41	2.001.081,81	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31669	ANIELA CRISTINA CAVALHEIRO	742,92	2.002.338,89	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31670	ANTONIO CARLOS CAVALHEIRO	1.002,40	2.061.336,49	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31671	APARECIDA DOS SANTOS	743,97	2.060.594,52	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31672	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	1.631,49	2.058.963,03	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31673	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	751,64	2.058.231,89	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31674	BOLINA FRANCISCA DE OLIVEIRA	1.426,63	2.065.145,46	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31675	BRIUNO DE FENNO MOREIRA	451,76	2.055.694,42	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31676	CAMILLE VITORIA VITOR	731,44	2.064.931,18	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31677	CARLOS AGUIALDO LUTAUZINO	970,04	2.053.932,14	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31678	CAROLINE PEREIRA DA SILVA	688,89	2.003.239,22	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31679	CAQUEIRO DE OLIVEIRA	906,03	2.051.331,01	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31680	CATINE CRISTINA DE ALMEIDA	742,92	2.050.630,09	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31681	CATINE CANDIDA DE SOUZA	960,44	2.049.669,45	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31682	CLAUDIA OLIVEIRA CORREIA	977,74	2.048.691,81	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31683	DANIEL ANTONIO BONFIM	435,90	2.048.256,41	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31684	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS	435,90	2.047.764,41	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31685	DANIELA GARCIA	1.432,38	2.046.231,83	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31686	DANIEL VITOR DA SILVA GUESSO	742,75	2.044.484,58	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31687	DANIELA LOPES ANDRIETTA	1.586,43	2.043.526,16	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31688	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.449,43	2.042.576,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31689	EDER APARECIDO DE SOUZA	1.012,96	2.041.551,29	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31690	EDILENE MARIA DOS SANTOS	452,69	2.040.381,36	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31691	EDSON DA SILVA	410,46	2.039.970,90	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31692	EDNA OLIVEIRA FARIAS	776,05	2.039.194,85	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31693	EDNA SANTO FERREIRA	1.392,37	2.037.802,68	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31694	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	884,39	2.036.531,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31695	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	782,10	2.035.151,01	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31696	ELIAS SILVA DE CARVALHO	782,10	2.034.482,27	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31697	ELISA SANCHES MAGALHAES	782,10	2.034.482,27	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31698	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	427,75	2.034.029,52	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31699	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	773,23	2.033.256,23	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31700	EMY GRAZIELE UETIDA OLIVEIRA	1.570,02	2.031.685,47	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31701	ERICA CASANOVA DE OLIVEIRA	832,33	2.029.388,75	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31702	ERICA REGINA TORRES DE SOUZA	832,33	2.029.388,75	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31703	FABIANE FRANCA FERNANDES	1.260,08	2.028.909,36	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31704	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	1.074,13	2.027.835,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31705	FERNANDA COLEONE ELIZABELO	764,38	2.027.670,87	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31706	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	663,36	2.026.400,59	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31707	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	296,53	2.026.116,49	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31708	GABRIEL ESTIVAN DOS SANTOS	1.660,67	2.025.900,67	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31709	GABRIEL ESTIVAN DOS SANTOS	1.660,67	2.024.402,96	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31710	GEIANE DE MATOS GOMES	1.060,12	2.023.342,84	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31711	GEISLA APARECIDA PEREIRA	722,65	2.022.620,13	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31712	GOSILE MORETTI DI AQUINO	833,10	2.021.787,09	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31713	GRACIELE FIGUEIRA DE JESUS	722,68	2.021.064,44	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31714	GRACIELE FIGUEIRA DE JESUS	722,68	2.021.064,44	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31715	HELIOZA DE CASTRO ALMEIDA	771,40	2.018.948,48	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31716	ILMA APDO DOS SANTOS DA SILVA	1.360,23	2.018.588,45	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31717	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	975,18	2.017.613,27	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31718	ISABELA GARCIA BAVARETTI	1.417,85	2.016.159,42	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31719	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31720	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31721	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31722	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31723	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31724	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31725	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31726	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31727	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31728	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31729	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31730	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31731	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31732	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31733	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31734	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31735	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31736	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31737	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31738	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31739	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31740	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31741	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31742	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31743	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31744	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31745	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31746	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31747	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31748	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31749	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31750	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31751	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31752	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31753	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31754	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31755	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31756	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31757	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31758	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31759	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31760	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31761	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31762	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31763	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31764	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31765	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31766	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31767	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31768	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31769	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31770	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31771	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31772	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31773	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31774	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31775	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31776	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31777	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31778	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31779	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31780	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31781	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31782	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31783	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31784	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAVIA	659,17	2.015.538,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	PP 13P	31785	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA				

19/12/2022	315451	MARIA PATRICIA BARBOSA	1.583.904,50	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315452	MARCELO DE CARVALHO	1.972.840,87	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315453	MARIA VITORIA MOREIRA GALIS	1.892.546,78	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315454	MATHEUS DA SILVA MUFFALO	1.932.290,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315455	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	1.990.725,73	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315456	MARIANE GOMES LOPES	1.939.950,25	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315457	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	1.988.600,18	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315458	MARTY VIANCO DO AGUIO VIAN	1.972.240,80	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315459	MATHEUS DA SILVA MUFFALO	1.986.494,70	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315460	MELISSA MANARES BASSO	1.895.078,79	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315461	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315462	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315463	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315464	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315465	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315466	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315467	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315468	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315469	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315470	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315471	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315472	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315473	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315474	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315475	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315476	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315477	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315478	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315479	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315480	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315481	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315482	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315483	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315484	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315485	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315486	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315487	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315488	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315489	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315490	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315491	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315492	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315493	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315494	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315495	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315496	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315497	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315498	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315499	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315500	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315501	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315502	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
19/12/2022	315503	MELISSA MANARES BASSO	1.934.352,43	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	558414	GENERO ALIMENTICIOS	1.911.673,04	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	5				

20/12/2022	FP 39	PARABAS CRISTINA TEIXEIRA	315,01	1.907.381,75	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	OSCAR ALVES FERREIRA	329,29	1.906.952,46	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	EDSON ALVES DE LIMA	407,39	1.906.545,07	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	GUANGLA APARECIDA TUBIERA	863,42	1.905.681,65	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	360,09	1.905.321,56	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	293,01	1.904.930,55	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	MARIA CRISTINA SILVA MARQUES	438,44	1.904.492,11	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	PATRICIA DE SOUZA	977,74	1.903.514,37	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	PRISCILA DAS BASTOS	447,09	1.902.067,28	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	ROSEMERLE DE OLIVEIRA SOUZA	290,51	1.902.340,72	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	SMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	933,42	1.901.427,31	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	TATIELY KORGES D OLIVEIRA RIBEIRO	915,00	1.899.511,31	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	PM TINTAS E TINTAS	137,79	1.899.373,52	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	PURURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	1.508,35	1.897.871,14	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	PRINCEPS COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	1.536,80	1.896.334,34	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	COMERCIAL CIRURGICA NOCCAPENSE	1.640,49	1.894.693,85	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	PRESSION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	1.691,70	1.893.002,15	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVICO DE SAUDE CAMPINAS	1.822,32	1.889.180,83	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	UNIFAC S/A - CATALAO G.O.	1.933,16	1.887.247,67	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	UNIFAC S/A - CATALAO G.O.	2.031,00	1.885.216,67	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	SUPERMERCADO E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	1.809,35	1.882.414,32	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	SACOLAO GARCIA COMERCIAL LTDA	1.304,97	1.883.028,35	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	BENEDITO REGINALDO BAIRO (PIANTIA FRIOS)	931,75	1.880.097,60	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	BOULGAS APARECIDA DA SILVA	1.126,20	1.878.974,40	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	RAQUEL E FORTALEZA LTDA - (PP) (ELIAPALSI)	41,40	1.878.934,00	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	685,11	1.878.262,89	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1.489,17	1.876.773,72	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	186 DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACUTICOS LTDA	407,74	1.876.366,00	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	ASTALFA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	1.157,35	1.874.208,65	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	ASTALFA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	1.178,80	1.873.116,85	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	CHERMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	695,20	1.872.421,65	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	CHERMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	2.562,66	1.869.859,00	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	ADOLFO IMPORT E DISTR. DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	1.035,04	1.868.824,97	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	ADOLFO IMPORT E DISTR. DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	445,80	1.868.379,17	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	GEORGINA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	1.248,88	1.866.130,29	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	SO DRUGAS DIST. DE MED. E MAT. MEDICO HOSP. LTDA	2.015,40	1.864.115,89	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	LOQUORIC	7.079,40	1.862.036,49	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	DANERBAS	887,20	1.861.149,29	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	PERMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA	1.125,08	1.860.024,21	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	MESSER GASES LTDA	3.362,00	1.850.662,21	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	MESSER GASES LTDA	4.800,00	1.849.772,48	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	POGLAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	557,92	1.849.214,56	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	FABRICA COMERCIAL E DISTR. DE ENPLASTICOS LTDA ME	46,00	1.849.168,56	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO G.O.	689,95	1.848.076,61	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ANTEATOS E PRESENTES (IMENINA LORI)	1.711,13	1.838.367,48	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	CURIOLOGIA S/A JOSE LTDA	1.500,00	1.837.867,48	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	SEWARD COMERCIAL LTDA	2.370,00	1.834.495,08	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACUTICOS LTDA	2.543,00	1.832.952,08	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	BRAZILUX COMERCIO VALENTIA E ATACADISTA LTDA	78,50	1.832.873,58	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	GES MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	95,01	1.832.778,57	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	CRAMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	320,38	1.831.458,17	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	CR S. MEDICO CENTRICA S/A	446,40	1.831.011,77	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	405 NACONAS FARMACIA LTDA (NATAN VASCOLO)	550,00	1.830.461,77	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	COMERCIAL CIRURGICA PROCARPENSE	822,64	1.829.640,13	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	MULTI ARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	997,78	1.828.642,35	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	CRAMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	1.036,00	1.827.605,35	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	321,86	1.825.283,51	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	IMP. INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	407,64	1.825.875,15	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	HIGIENIZANTES E PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	789,57	1.824.087,58	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	ALFALARGOS LTDA	1.406,79	1.823.680,79	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	POLARITIVO E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	1.882,38	1.823.598,41	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	35 COMERCIO DE ENPLASTICOS LTDA-ME	1.824,48	1.819.770,93	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	35 COMERCIO DE ENPLASTICOS LTDA-ME	425,00	1.818.345,93	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	35 COMERCIO DE ENPLASTICOS LTDA-ME	843,00	1.816.501,93	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	35 COMERCIO DE ENPLASTICOS LTDA-ME	2.833,21	1.812.668,72	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	822,64	1.812.848,86	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	FISICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	156,00	1.811.692,86	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	ELETRO CENTER DE GARCIA LTDA	4.833,00	1.811.530,86	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	SINOCETIA TECNOLOGIA DE INFORMACOES LTDA ME	415,00	1.808.115,86	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO G.O.	999,50	1.805.204,44	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	BIOMED DO ALUNA (PP) CONSTRUTORA (PP) CONSTRUTORA	1.884,27	1.802.310,17	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	STERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATERIAS DE SAUDE LTDA	3.159,00	1.799.157,17	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	COM. ALIMENTICA PALMER LTDA	643,35	1.798.508,82	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	793,00	1.797.715,82	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	MANUTENICOMPRESSORES LTDA - PRESTACAO SERVICO	150,00	1.797.565,82	Municipal	R.H. (S)
20/12/2022	FP 39	ELETO CENTER DE GARCIA LTDA	137,00	1.797.428,82	Municipal	R.H. (S)

[illegible]

Resumo	Valor
Saldo Anterior	680.016,83
Rend. aplicações	391,29
Recursos recebidos	2.176.542,51
Total de receitas	2.856.952,68
Despesas	1.557.852,76
Tarfas Bancárias	2.324,60
Saldo	1.296.499,92

CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA
CATEGORIA DA DESPESA
R.H. (S)
Medicamentos
Material Médico e Hospitalar
Gêneros Alimentícios
Outros Materiais de Consumo
Serviços Médicos

Estadual	Federal	Total
0,00	2.875,50	2.875,50
0,00	0,00	47.770,06
0,00	0,00	44.817,51
0,00	0,00	18.546,22
0,00	0,00	26.972,14
0,00	165.093,68	493.207,86

000014



DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

Saldo a Transportar 1.229.493,92

Outras Receitas de Terceiros:					
Locação de Imóveis	53.705,46	0,00	0,00	580,00	53.625,46
Locação de Imóveis	20.316,42	0,00	0,00	0,00	20.316,42
Unidades Públicas	18.738,02	0,00	0,00	0,00	18.738,02
Contribuições	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e Materiais Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Encargadas e Benefícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	1.188.901,18	0,00	0,00	168.549,58	1.557.452,76

Demonstrativo da utilização dos recursos

Fonte	Receitas	Despesas	Saldo
Municipal	R\$ 1.188.901,18	R\$ 1.388.903,18	R\$ 0,00
Estadual	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Federal	R\$ 787.638,33	R\$ 1.168.549,58	R\$ 619.089,75
Total	R\$ 2.176.542,51	R\$ 1.557.452,76	R\$ 619.089,75

Contas, contas e rendimentos a depositar na conta corrente

	Valor
Saldo a transportar	704.164,70
Saldo alocado	4,20
JUROS PROCOMISSO Nº 49029	271,40
REVOCAÇÃO DE IMPOSTOS DE MENDES FERNANDES	59,75
Diferença mês anterior	2.314,40
Total	1.229.493,92

José Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

000015

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ORGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

DATA 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\$	
348.294,70	14922	02/12/2022	R\$ 348.294,70	MUNICIPAL
377.219,47	14923	02/12/2022	R\$ 377.219,47	FEDERAL
5.650,60	14922	15/12/2022	R\$ 5.650,60	MUNICIPAL
309.443,71	14919	15/12/2022	R\$ 309.443,71	MUNICIPAL
200.000,00	14921	15/12/2022	R\$ 200.000,00	FEDERAL
210.419,86	14920	15/12/2022	R\$ 210.419,86	FEDERAL
348.294,70	14922	20/12/2022	R\$ 348.294,70	MUNICIPAL
377.219,47	20707	20/12/2022	R\$ 377.219,47	MUNICIPAL
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 393,29	
SALDO ANTERIOR			R\$ 86.789,05	
TOTAL			R\$ 2.176.542,51	
VALOR REFERENTE A PAGAMENTO DE IMPOSTOS DE MENDES FERNANDES			R\$ 221,43	
			R\$ -	
			R\$ -	
			R\$ -	
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -	

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

Indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 2.176.542,51 (Dois milhões e setenta e seis mil, quinhentos e quarenta e dois reais e quarenta e um centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 828.353,37
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 47.770,06
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 44.877,52
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 18.546,22
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 26.972,15
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 498.207,86
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 53.675,46
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 20.316,32
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 18.738,02
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 2.324,60
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.559.781,58
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 704.164,70
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 704.164,70

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/12/2022	22430	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA FAIVA	R.H. (5)	R\$ 1.126,86
01/12/2022	22430	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.921,53
01/12/2022	22430	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.358,69
01/12/2022	22431	CARLOS AGUIBALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$ 2.860,59
01/12/2022	22431	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.374,68
01/12/2022	22431	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$ 3.101,63
01/12/2022	22431	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$ 2.324,47
01/12/2022	22432	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.739,01
01/12/2022	22432	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.772,07
01/12/2022	22441	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 3.211,71
01/12/2022	22442	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.106,09
01/12/2022	22442	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.107,68
01/12/2022	42	S.B. SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.200,00
01/12/2022	372	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$ 75,58
01/12/2022	31434	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 180,00
01/12/2022	63567	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 675,00
01/12/2022	1617	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 6.116,04
01/12/2022	348226	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 772,43
01/12/2022	426845	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.235,41
01/12/2022	1646814	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.288,45
01/12/2022	159605	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.483,38
01/12/2022	26281	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.889,58
01/12/2022	1645	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 137,94
01/12/2022	114275	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 491,27
01/12/2022	348220	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 615,00
01/12/2022	421440	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 567,47
02/12/2022	162	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 8.000,00
05/12/2022	30088	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	R.H. (5)	R\$ 2.517,15
05/12/2022	30088	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$ 2.437,83
05/12/2022	30088	ADRIANA MARTINS CASTILHO	R.H. (5)	R\$ 3.230,62
05/12/2022	30088	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.075,87

05/12/2022	30088	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R\$	2.111,74
05/12/2022	30088	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	59,82
05/12/2022	30088	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$	1.581,76
05/12/2022	30088	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.574,47
05/12/2022	30088	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	R.H. (5)	R\$	1.669,33
05/12/2022	30088	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	4.010,21
05/12/2022	30088	ANA CAROLINA ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	3.114,16
05/12/2022	30088	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.684,14
05/12/2022	30088	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/12/2022	30088	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	1.594,76
05/12/2022	30088	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$	3.543,24
05/12/2022	30088	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R\$	3.654,49
05/12/2022	30088	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.594,76
05/12/2022	30088	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/12/2022	30088	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.592,63
05/12/2022	30088	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	4.350,31
05/12/2022	30088	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R\$	1.635,79
05/12/2022	30088	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.805,53
05/12/2022	30088	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	3.487,47
05/12/2022	30088	BRUNO DELFINO MOREIRA	R.H. (5)	R\$	1.659,37
05/12/2022	30088	CAMILÉ VITORIA VITOR	R.H. (5)	R\$	1.640,43
05/12/2022	30088	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	2.075,87
05/12/2022	30088	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.261,24
05/12/2022	30088	CAROLINE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.144,79
05/12/2022	30088	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	R.H. (5)	R\$	496,46
05/12/2022	30088	CATIENE CANDIDA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.594,76
05/12/2022	30088	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.516,44
05/12/2022	30088	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	620,20
05/12/2022	30088	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/12/2022	30088	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.565,69
05/12/2022	30088	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.256,92
05/12/2022	30088	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R\$	3.321,87
05/12/2022	30088	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/12/2022	30088	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	R.H. (5)	R\$	1.581,76
05/12/2022	30088	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.445,27
05/12/2022	30088	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.502,41
05/12/2022	30088	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	319,45
05/12/2022	30088	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.626,32
05/12/2022	30088	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R\$	2.161,24
05/12/2022	30088	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.549,76
05/12/2022	30088	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.335,32
05/12/2022	30088	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.916,10
05/12/2022	30088	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	856,38
05/12/2022	30088	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	1.669,33
05/12/2022	30088	ELISA MENDE MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	1.669,33
05/12/2022	30088	ELISABETE DOSSANTO OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.744,83
05/12/2022	30088	ELZA REGIAN TORRES	R.H. (5)	R\$	1.672,48
05/12/2022	30088	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R\$	3.806,92
05/12/2022	30088	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.921,01
05/12/2022	30088	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/12/2022	30088	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.465,18
05/12/2022	30088	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.191,77
05/12/2022	30088	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.640,19
05/12/2022	30088	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	316,41
05/12/2022	30088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.805,53
05/12/2022	30088	GRABIELA FREDERICO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	677,93
05/12/2022	30088	GABRIELE CRISTINE DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.443,68
05/12/2022	30088	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	1.951,99
05/12/2022	30088	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.581,76
05/12/2022	30088	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.705,30
05/12/2022	30088	GISELE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.493,21
05/12/2022	30088	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/12/2022	30088	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	R.H. (5)	R\$	1.615,70
05/12/2022	30088	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.203,08
05/12/2022	30088	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.092,40
05/12/2022	30088	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	3.557,21
05/12/2022	30088	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R\$	1.118,91
05/12/2022	30088	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAIVA	R.H. (5)	R\$	1.732,00
05/12/2022	30088	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	293,37
05/12/2022	30088	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	20,98
05/12/2022	30088	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/12/2022	30088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.010,39
05/12/2022	30088	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.549,76
05/12/2022	30088	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	1.760,72
05/12/2022	30088	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.092,40
05/12/2022	30088	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	856,39
05/12/2022	30088	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.814,87
05/12/2022	30088	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	R.H. (5)	R\$	2.351,84
05/12/2022	30088	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.008,01
05/12/2022	30088	LAYSA LOHNYNE PEDROSO	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/12/2022	30088	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.594,76
05/12/2022	30088	LEILE DAYNNY LOPES MIRANDA	R.H. (5)	R\$	3.413,27
05/12/2022	30088	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R\$	1.062,97
05/12/2022	30088	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	1.597,69
05/12/2022	30088	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.947,97
05/12/2022	30088	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.864,12
05/12/2022	30088	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R\$	1.452,10
05/12/2022	30088	LUCAS GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	2.516,30
05/12/2022	30088	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.671,61
05/12/2022	30088	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	2.014,98
05/12/2022	30088	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.773,53
05/12/2022	30088	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.582,87
05/12/2022	30088	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.744,83
05/12/2022	30088	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	2.075,87
05/12/2022	30088	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	R.H. (5)	R\$	1.805,53
05/12/2022	30088	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	R.H. (5)	R\$	1.805,53
05/12/2022	30088	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.405,24
05/12/2022	30088	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	826,05
05/12/2022	30088	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.805,53
05/12/2022	30088	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	R.H. (5)	R\$	1.744,83
05/12/2022	30088	MATEUS SILVA ADRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.672,47
05/12/2022	30088	MATHES DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.669,33
05/12/2022	30088	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R\$	3.384,83
05/12/2022	30088	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	R.H. (5)	R\$	2.365,33
05/12/2022	30088	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R\$	3.353,87
05/12/2022	30088	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	R.H. (5)	R\$	3.524,37
05/12/2022	30088	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R\$	2.011,55
05/12/2022	30088	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	R.H. (5)	R\$	2.521,84
05/12/2022	30088	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/12/2022	30088	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.981,08
05/12/2022	30088	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.124,40

000017

05/12/2022	30088	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	3.853,99
05/12/2022	30088	PAULO GUILHERME ANGELLI CONTRERA	R.H. (5)	R\$	1.654,89
05/12/2022	30088	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	2.617,96
05/12/2022	30088	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/12/2022	30088	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	3.353,87
05/12/2022	30088	RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA	R.H. (5)	R\$	2.311,31
05/12/2022	30088	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.799,46
05/12/2022	30088	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.565,69
05/12/2022	30088	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	R.H. (5)	R\$	2.453,94
05/12/2022	30088	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.597,69
05/12/2022	30088	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	1.744,83
05/12/2022	30088	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/12/2022	30088	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.658,64
05/12/2022	30088	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	2.429,55
05/12/2022	30088	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.581,76
05/12/2022	30088	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R\$	496,46
05/12/2022	30088	TAOS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.805,53
05/12/2022	30088	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.390,75
05/12/2022	30088	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	1.669,33
05/12/2022	30088	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R\$	2.217,51
05/12/2022	30088	TAIANE HILARIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.352,48
05/12/2022	30088	TATIANY LETICIA CARIAS DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	856,39
05/12/2022	30088	THAISA CRISTINAKONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	1.702,86
05/12/2022	30088	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	R.H. (5)	R\$	3.177,03
05/12/2022	30088	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	R.H. (5)	R\$	2.123,46
05/12/2022	30088	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	584,32
05/12/2022	30088	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	1.909,32
05/12/2022	30090	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	R.H. (5)	R\$	2.427,07
05/12/2022	30090	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/12/2022	30090	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.363,66
05/12/2022	30090	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	2.043,01
05/12/2022	30090	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.395,27
05/12/2022	30090	EDANA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/12/2022	30090	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.310,20
05/12/2022	30090	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/12/2022	30090	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$	2.467,67
05/12/2022	30090	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.554,01
05/12/2022	30090	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.391,49
05/12/2022	30090	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.934,71
05/12/2022	30090	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	496,40
05/12/2022	30090	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.468,58
05/12/2022	30090	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$	2.472,74
05/12/2022	30090	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R\$	2.504,84
05/12/2022	30090	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.438,59
05/12/2022	30090	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	676,88
05/12/2022	30090	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/12/2022	30090	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	2.363,77
05/12/2022	30090	MARIA NENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.468,81
05/12/2022	30090	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	R.H. (5)	R\$	3.689,71
05/12/2022	30090	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$	3.553,87
05/12/2022	30090	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/12/2022	30090	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	3.353,87
05/12/2022	30090	NATHALIA LIATTI	R.H. (5)	R\$	3.496,86
05/12/2022	30090	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	R.H. (5)	R\$	3.260,77
05/12/2022	30090	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.075,87
05/12/2022	30090	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	R.H. (5)	R\$	3.739,66
05/12/2022	30090	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/12/2022	30090	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/12/2022	30090	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/12/2022	30090	VALERIA MIRANDA SANTANA	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/12/2022	313780	ALFALAGOS LTDA		R\$	600,03
05/12/2022	11297	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	315,00
05/12/2022	1001	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	575,00
05/12/2022	649604	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	648,00
05/12/2022	26532	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.073,68
05/12/2022	53790	ILUMINA ELÉTRICA EIRELLI - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.298,70
05/12/2022	165703	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	149,40
05/12/2022	28588	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	598,00
05/12/2022	3907	UNIAO HIDRAULICA E ASSISTENCIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	600,00
05/12/2022	6570423	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	628,50
05/12/2022	429973	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	838,02
05/12/2022	1649028	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	550,00
05/12/2022	40650	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	600,00
05/12/2022	19809	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	728,75
05/12/2022	1682	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	992,63
05/12/2022	23777	ACACIO VIASSEL - ME MULTGR ELETTRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.195,00
05/12/2022	1649875	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.071,00
05/12/2022	23067	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.380,50
05/12/2022	177453	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.627,60
05/12/2022	46415032	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	5.468,40
05/12/2022	46415031	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	25.367,30
05/12/2022	20	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.500,00
05/12/2022	321	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
05/12/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	430,00
06/12/2022	553.062.000.036.050	SOFIA S CAVICHOLI	R.H. (5)	R\$	1.669,33
06/12/2022	170.290.510.112.959	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.064,81
06/12/2022	556.605.000.193.759	LARA ALVES MOREIRA	R.H. (5)	R\$	5.092,79
06/12/2022	33353	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	R.H. (5)	R\$	1.853,81
06/12/2022	120.601	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	R.H. (5)	R\$	3.372,23
06/12/2022	120.602	ANDREIA RODRIGUES VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
06/12/2022	120.603	BARARA PIRES DA SILVA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.581,76
06/12/2022	120.604	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.652,65
06/12/2022	120.605	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.738,70
06/12/2022	120.606	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	2.122,76
06/12/2022	120.607	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	R.H. (5)	R\$	1.805,53
06/12/2022	120.608	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R\$	1.652,65
06/12/2022	120.609	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	R.H. (5)	R\$	2.124,40
06/12/2022	120.610	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$	1.906,08
06/12/2022	120.611	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R\$	2.107,87
06/12/2022	120.612	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	1.805,53
06/12/2022	120.613	TATIELLY BORGES D OLIVEIRA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	4.538,28
06/12/2022	120.614	ROSEMERIE DE OLIVEIRA SOUZA	R.H. (5)	R\$	536,50
06/12/2022	nov/22	FGTS	R.H. (5)	R\$	45.142,84
06/12/2022	nov/22	FGTS	R.H. (5)	R\$	12.468,39
06/12/2022	37	PLINIO HERNANDEZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
06/12/2022	120618	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	2.471,12
06/12/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	510,80
07/12/2022	50	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.000,00
07/12/2022	81794	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	23,00
07/12/2022	99	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	629,00
07/12/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	14,40

000018

12/12/2022	9441	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	35,00
12/12/2022	9356	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	54,50
12/12/2022	10420	INOVA VERTICE SAÚDE OCUPACIONAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	50,00
12/12/2022	54506	AUTOMATIZAÇÕES SÉCULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	R.H. (5)	R\$	753,73
12/12/2022	34	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
12/12/2022	nov/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	6.341,98
12/12/2022	nov/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	2.464,90
12/12/2022	46347	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	335,13
12/12/2022	8214	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	497,95
12/12/2022	1573	U, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	630,00
12/12/2022	62075	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.120,00
12/12/2022	46346	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.632,45
12/12/2022	20249	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	262,38
12/12/2022	12843	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	63,72
12/12/2022	12844	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	118,41
12/12/2022	753934	ADNET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	199,90
12/12/2022	12842	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.134,17
12/12/2022	2089	AJ TÊCIDOS E CONFECÇÕES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.415,16
12/12/2022	80173	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	275,48
12/12/2022	80182	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
12/12/2022	80183	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90
12/12/2022	464228	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R\$	463,00
12/12/2022	464254	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	924,67
12/12/2022	80175	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.096,39
12/12/2022	1509	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.091,00
12/12/2022	6131	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	3.364,71
12/12/2022	782	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	491,36
12/12/2022	4900	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	46,80
12/12/2022	2643	JOSE REYNALDO SARTORI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	122,00
12/12/2022	605006821	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	362,27
12/12/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	44,00
15/12/2022	24509	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R\$	980,75
15/12/2022	nov/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	738,00
15/12/2022	nov/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.287,80
15/12/2022	nov/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	43,44
15/12/2022	nov/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	80,34
15/12/2022	nov/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.530,00
15/12/2022	nov/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.698,96
15/12/2022	nov/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.773,85
15/12/2022	121508	ANDREIA RODRIGUES VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.932,45
15/12/2022	set/32	GRFF	R.H. (5)	R\$	344,85
15/12/2022	11371	NTONIC DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MEN'INA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	480,00
15/12/2022	23527	ACACIO VIASSEL - ME MULTGAR ELETTRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	486,67
15/12/2022	54710	ILUMINA ELÉTRICA EIRELI - EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.000,00
15/12/2022	1544	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.444,33
15/12/2022	12208	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	195,00
15/12/2022	4887	ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	430,00
15/12/2022	79963	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	543,00
15/12/2022	1641439	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	624,52
15/12/2022	25357	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	770,80
15/12/2022	425785	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.108,71
15/12/2022	290	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.380,00
15/12/2022	17226	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.332,76
15/12/2022	316458	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	6.950,00
15/12/2022	1796	AUTO ELÉTRICA MARAVILHA LTDA ME - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	100,00
15/12/2022	2719	AUTO ELÉTRICA MARAVILHA LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	207,00
15/12/2022	5744	GRÁFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	150,00
15/12/2022	13614	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	405,00
15/12/2022	15500	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.050,00
15/12/2022	10695	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.213,07
15/12/2022	276586113	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	10.469,02
15/12/2022	524	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$	235,30
15/12/2022	6597488	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	4.342,52
15/12/2022	11817	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	161,00
15/12/2022	11822	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	55,00
15/12/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	22,00
16/12/2022	290	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	200,00
16/12/2022	766	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	137,94
16/12/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
19/12/2022	nov/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	10.834,36
19/12/2022	nov/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	32.837,24
19/12/2022	13/2022	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	7.758,10
19/12/2022	13/2022	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	26.988,09
19/12/2022	31661	ADRIANA GÊNEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	1.077,35
19/12/2022	31661	ADRIANA MARTINS CASTILHO	R.H. (5)	R\$	922,41
19/12/2022	31661	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	958,98
19/12/2022	31661	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R\$	342,88
19/12/2022	31661	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	871,80
19/12/2022	31661	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$	722,67
19/12/2022	31661	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.140,43
19/12/2022	31661	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	R.H. (5)	R\$	772,72
19/12/2022	31661	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	1.506,43
19/12/2022	31661	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	1.404,11
19/12/2022	31661	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	738,44
19/12/2022	31661	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	964,83
19/12/2022	31661	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	973,95
19/12/2022	31661	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	742,92
19/12/2022	31661	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$	1.450,72
19/12/2022	31661	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R\$	1.562,41
19/12/2022	31661	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	742,92
19/12/2022	31661	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.002,40
19/12/2022	31661	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	741,97
19/12/2022	31661	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	1.631,49
19/12/2022	31661	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R\$	751,64
19/12/2022	31661	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	636,88
19/12/2022	31661	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	1.428,63
19/12/2022	31661	BRUNO DELFINO MOREIRA	R.H. (5)	R\$	451,26
19/12/2022	31661	CAMILE VITORIA VITOR	R.H. (5)	R\$	783,44
19/12/2022	31661	CARLOS AGUIALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	979,04
19/12/2022	31661	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	638,92
19/12/2022	31661	CAROLINE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	969,60
19/12/2022	31661	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	R.H. (5)	R\$	950,61
19/12/2022	31661	CATIE NE CANDIDA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	742,92
19/12/2022	31661	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$	960,44
19/12/2022	31661	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	977,74
19/12/2022	31661	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	435,50
19/12/2022	31661	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$	491,80
19/12/2022	31661	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.040,40
19/12/2022	31661	DANIELE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R\$	1.492,38
19/12/2022	31661	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$	747,25
19/12/2022	31661	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	R.H. (5)	R\$	558,42

19/12/2022	31661	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.349,41
19/12/2022	31661	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.012,96
19/12/2022	31661	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	729,83
19/12/2022	31661	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	451,40
19/12/2022	31661	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R\$	410,46
19/12/2022	31661	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	776,05
19/12/2022	31661	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.392,17
19/12/2022	31661	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	884,39
19/12/2022	31661	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	922,12
19/12/2022	31661	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	762,10
19/12/2022	31661	ELISA SANCHES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	781,80
19/12/2022	31661	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	422,75
19/12/2022	31661	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	773,23
19/12/2022	31661	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R\$	1.570,62
19/12/2022	31661	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	889,92
19/12/2022	31661	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	826,33
19/12/2022	31661	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.060,06
19/12/2022	31661	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	1.074,11
19/12/2022	31661	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	764,38
19/12/2022	31661	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	663,95
19/12/2022	31661	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	290,53
19/12/2022	31661	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.062,76
19/12/2022	31661	GABRIELE CRISTINE DA SILVA	R.H. (5)	R\$	650,67
19/12/2022	31661	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	1.060,12
19/12/2022	31661	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	722,65
19/12/2022	31661	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	833,10
19/12/2022	31661	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	722,65
19/12/2022	31661	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R\$	342,36
19/12/2022	31661	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	R.H. (5)	R\$	773,40
19/12/2022	31661	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.360,23
19/12/2022	31661	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	975,18
19/12/2022	31661	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	1.417,85
19/12/2022	31661	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R\$	657,17
19/12/2022	31661	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAIVA	R.H. (5)	R\$	796,11
19/12/2022	31661	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	742,92
19/12/2022	31661	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	474,95
19/12/2022	31661	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	R.H. (5)	R\$	953,37
19/12/2022	31661	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	782,31
19/12/2022	31661	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.157,35
19/12/2022	31661	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	689,69
19/12/2022	31661	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	771,32
19/12/2022	31661	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	967,14
19/12/2022	31661	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	178,42
19/12/2022	31661	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	819,57
19/12/2022	31661	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	R.H. (5)	R\$	996,96
19/12/2022	31661	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	722,97
19/12/2022	31661	LAYS LOHNYE PEDROSO	R.H. (5)	R\$	956,13
19/12/2022	31661	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	742,92
19/12/2022	31661	LEILE DAYNNY LOPES MIRANDA	R.H. (5)	R\$	1.465,84
19/12/2022	31661	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R\$	461,17
19/12/2022	31661	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	729,83
19/12/2022	31661	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.598,47
19/12/2022	31661	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R\$	485,05
19/12/2022	31661	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	1.044,66
19/12/2022	31661	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	765,35
19/12/2022	31661	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	909,51
19/12/2022	31661	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	874,03
19/12/2022	31661	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	737,57
19/12/2022	31661	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	810,54
19/12/2022	31661	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	963,23
19/12/2022	31661	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	R.H. (5)	R\$	360,09
19/12/2022	31661	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	R.H. (5)	R\$	290,53
19/12/2022	31661	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.564,52
19/12/2022	31661	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	765,48
19/12/2022	31661	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R\$	360,09
19/12/2022	31661	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	R.H. (5)	R\$	810,54
19/12/2022	31661	MATEUS SILVA ADRIOLLO	R.H. (5)	R\$	1.528,82
19/12/2022	31661	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	762,10
19/12/2022	31661	MELISSA MANARES BASSO	R.H. (5)	R\$	1.419,91
19/12/2022	31661	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R\$	715,86
19/12/2022	31661	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	R.H. (5)	R\$	1.509,73
19/12/2022	31661	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R\$	1.034,80
19/12/2022	31661	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	R.H. (5)	R\$	503,14
19/12/2022	31661	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	766,65
19/12/2022	31661	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.565,54
19/12/2022	31661	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	967,14
19/12/2022	31661	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	1.360,12
19/12/2022	31661	PAULO GUILHERME ANGELLI CONTRERA	R.H. (5)	R\$	393,45
19/12/2022	31661	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.096,25
19/12/2022	31661	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	950,61
19/12/2022	31661	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	849,53
19/12/2022	31661	RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA	R.H. (5)	R\$	1.051,27
19/12/2022	31661	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	1.096,93
19/12/2022	31661	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	807,04
19/12/2022	31661	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	729,83
19/12/2022	31661	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	R.H. (5)	R\$	1.042,25
19/12/2022	31661	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	742,85
19/12/2022	31661	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	810,54
19/12/2022	31661	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	978,17
19/12/2022	31661	ROSY LUCERRO	R.H. (5)	R\$	810,54
19/12/2022	31661	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	947,35
19/12/2022	31661	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	729,56
19/12/2022	31661	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R\$	964,83
19/12/2022	31661	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	823,47
19/12/2022	31661	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.105,37
19/12/2022	31661	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	204,13
19/12/2022	31661	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R\$	1.039,50
19/12/2022	31661	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.039,59
19/12/2022	31661	TATIANY CARIAS DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	178,42
19/12/2022	31661	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	1.442,28
19/12/2022	31661	THALINE APARECIDA RUSO BARBOZA	R.H. (5)	R\$	721,86
19/12/2022	31661	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	R.H. (5)	R\$	426,24
19/12/2022	31661	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	329,16
19/12/2022	31661	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	897,85
19/12/2022	31663	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	R.H. (5)	R\$	1.084,39
19/12/2022	31663	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	950,61
19/12/2022	31663	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.090,30
19/12/2022	31663	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	950,61
19/12/2022	31663	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.092,56
19/12/2022	31663	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	826,33
19/12/2022	31663	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	962,14

19/12/2022	31663	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	970,35
19/12/2022	31663	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$	1.076,40
19/12/2022	31663	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.169,61
19/12/2022	31663	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.090,60
19/12/2022	31663	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.646,03
19/12/2022	31663	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	950,61
19/12/2022	31663	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.003,32
19/12/2022	31663	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$	967,64
19/12/2022	31663	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R\$	939,89
19/12/2022	31663	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.091,24
19/12/2022	31663	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.089,55
19/12/2022	31663	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	968,38
19/12/2022	31663	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	1.058,90
19/12/2022	31663	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.077,56
19/12/2022	31663	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	R.H. (5)	R\$	1.046,59
19/12/2022	31663	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$	1.161,42
19/12/2022	31663	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	950,61
19/12/2022	31663	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	1.452,13
19/12/2022	31663	NATHALIA LIATTI	R.H. (5)	R\$	892,95
19/12/2022	31663	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	R.H. (5)	R\$	1.084,85
19/12/2022	31663	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	745,20
19/12/2022	31663	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	R.H. (5)	R\$	1.388,44
19/12/2022	31663	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	964,08
19/12/2022	31663	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.006,01
19/12/2022	31663	TATIANE MARIA CAMILA MORGADO	R.H. (5)	R\$	1.426,21
19/12/2022	31663	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.051,97
19/12/2022	31663	VALERIA MIRANDA SANTANA	R.H. (5)	R\$	975,93
19/12/2022	121901	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R\$	1.194,07
19/12/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,00
20/12/2022	5,50E+14	KARINA A VALENTE DA SILVA	R.H. (5)	R\$	178,42
20/12/2022	562	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	5.504,00
20/12/2022	5,53E+14	SOFIA S CAVICHIOLI	R.H. (5)	R\$	332,65
20/12/2022	1456	WEJINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.278,24
20/12/2022	1,70E+14	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	195,28
20/12/2022	5,57E+14	YASMIN FREIRE BARBOSA	R.H. (5)	R\$	301,57
20/12/2022	122001	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	1.032,07
20/12/2022	122002	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	R.H. (5)	R\$	632,47
20/12/2022	122003	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	315,01
20/12/2022	122004	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R\$	329,29
20/12/2022	122005	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (5)	R\$	407,39
20/12/2022	122006	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	863,42
20/12/2022	122007	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	R.H. (5)	R\$	360,09
20/12/2022	122008	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R\$	392,91
20/12/2022	122009	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	R.H. (5)	R\$	424,33
20/12/2022	122010	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$	448,44
20/12/2022	122011	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R\$	977,74
20/12/2022	122012	ROSEMERIE DE OLIVEIRA SOUZA	R.H. (5)	R\$	447,09
20/12/2022	122013	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	290,53
20/12/2022	122014	TATIELLY BORGES D OLIVEIRA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	717,39
20/12/2022	39321	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	593,82
20/12/2022	115493	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	597,12
20/12/2022	210663	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	915,00
20/12/2022	161348	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	137,79
20/12/2022	46408	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.508,26
20/12/2022	2468960	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MEDICAMENTOS	R\$	1.536,80
20/12/2022	1653376	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.640,49
20/12/2022	44432	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.691,70
20/12/2022	166209	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$	1.792,00
20/12/2022	433721	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.822,32
20/12/2022	3569705	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.953,16
20/12/2022	2469048	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MEDICAMENTOS	R\$	2.031,00
20/12/2022	439401	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.069,35
20/12/2022	1121	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.304,97
20/12/2022	127	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	931,75
20/12/2022	122030	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	135,26
20/12/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	785,40
21/12/2022	1967	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.126,20
21/12/2022	2062	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R\$	41,40
21/12/2022	24210	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	685,11
21/12/2022	24209	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.489,17
21/12/2022	5305797	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	492,74
21/12/2022	49281	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	675,00
21/12/2022	135044	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$	1.157,35
21/12/2022	654121	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.178,80
21/12/2022	203872	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	655,20
21/12/2022	282182	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.562,66
21/12/2022	856161	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.019,04
21/12/2022	6042	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	445,00
21/12/2022	29108	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	1.006,93
21/12/2022	315083	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.248,88
21/12/2022	160380	SO DROGAS DIST. DE MED. E MAT. MEDICO HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.013,60
21/12/2022	351667	LONDRI CIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.078,40
21/12/2022	120680	DIMEBRAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	887,00
21/12/2022	23784	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08
21/12/2022	1786	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.922,30
21/12/2022	20552	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.380,00
21/12/2022	5055	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.800,00
21/12/2022	20267	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	557,92
21/12/2022	931753	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MEDICAMENTOS	R\$	46,00
21/12/2022	11415	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	689,95
21/12/2022	241257	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	771,13
21/12/2022	5305876	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.286,40
21/12/2022	285866	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	1.500,00
21/12/2022	49263	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.170,00
21/12/2022	186852	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.543,00
21/12/2022	166559	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	78,50
21/12/2022	282183	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	95,01
21/12/2022	1263215	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	320,00
21/12/2022	970	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	320,18
21/12/2022	282186	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	446,40
21/12/2022	1649028	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	550,00
21/12/2022	203878	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	822,64
21/12/2022	282180	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	997,78
21/12/2022	17933	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.026,00
21/12/2022	469252	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.773,00
21/12/2022	1399	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	321,86
21/12/2022	26642	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	407,64
21/12/2022	314040	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	789,57
21/12/2022	429484	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.408,79
21/12/2022	15514	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.682,18
21/12/2022	148355	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.824,48

0022

21/12/2022	15516	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.123,98
21/12/2022	15525	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	405,90
21/12/2022	85912650	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	42,40
21/12/2022	85912604	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.823,21
21/12/2022	26467	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	822,64
21/12/2022	23480	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	156,00
21/12/2022	8227	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.813,00
21/12/2022	2471203	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MEDICAMENTOS	R\$	315,00
21/12/2022	322786	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	947,78
21/12/2022	11315	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	999,50
21/12/2022	130540	STERILE VISTA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.884,27
21/12/2022	277235	COML ALIMENTICIA PULMER LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.159,00
21/12/2022	3612	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	643,35
21/12/2022	21	MANUTENFER COMPRESSORES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	793,00
21/12/2022	66	MANUTENFER COMPRESSORES LTDA - PRESTACAO SERVICO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	150,00
21/12/2022	23619	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	137,60
21/12/2022	1083	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	137,94
21/12/2022	23618	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	713,00
21/12/2022	1544	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.444,33
21/12/2022	12247	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	155,00
21/12/2022	34270	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	425,00
21/12/2022	288361	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	1.534,20
21/12/2022	5056	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
21/12/2022	1905	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	203,90
21/12/2022	375	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	292,15
21/12/2022	379	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	25,68
21/12/2022	1305	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	997,50
21/12/2022	7379	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	184,80
21/12/2022	199	PAULO HENRIQUE ORTEGA MORETTI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	900,00
21/12/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	55,00
22/12/2022	19404	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	4.485,36
22/12/2022	19404	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	2.753,23
22/12/2022	19404	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	2.143,53
22/12/2022	19404	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R\$	2.175,54
22/12/2022	19405	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.788,57
22/12/2022	19406	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	2.739,01
22/12/2022	19406	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	3.068,48
22/12/2022	19407	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	R.H. (5)	R\$	2.795,43
22/12/2022	419	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	200,00
22/12/2022	22	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R\$	4.333,90
22/12/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	22,00
23/12/2022	193	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.524,00
23/12/2022	190	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.295,23
23/12/2022	192	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.161,75
23/12/2022	61	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.200,00
23/12/2022	637	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.770,00
23/12/2022	1979	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.854,25
23/12/2022	1978	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.171,89
23/12/2022	86	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.625,00
23/12/2022	320	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.951,30
23/12/2022	1981	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.078,77
23/12/2022	1696	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08
23/12/2022	149	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.740,85
23/12/2022	695	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	598,29
23/12/2022	693	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.064,70
23/12/2022	128	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.600,64
23/12/2022	697	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.880,91
23/12/2022	696	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.490,93
23/12/2022	951	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.900,00
23/12/2022	24	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
23/12/2022	141	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
23/12/2022	47	S.B. SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
23/12/2022	51	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ACESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.400,00
23/12/2022	31	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
23/12/2022	533	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.317,10
23/12/2022	25	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	150,00
23/12/2022	174	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.262,00
23/12/2022	15	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.400,00
23/12/2022	142	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.951,30
23/12/2022	150	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.800,00
23/12/2022	3966	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.446,00
23/12/2022	1101	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.434,91
23/12/2022	50	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ACESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
23/12/2022	147	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
23/12/2022	72	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.586,60
23/12/2022	23	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.000,00
23/12/2022	8	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.430,00
23/12/2022	122	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.514,40
23/12/2022	15	PARADES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.900,00
23/12/2022	16	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
23/12/2022	15	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
23/12/2022	36	EPH SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
23/12/2022	71	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
23/12/2022	1104	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.764,38
23/12/2022	3967	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
23/12/2022	1000118	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.720,00
23/12/2022	62	JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
23/12/2022	954	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	580,00
23/12/2022	49029	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	109,20
23/12/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	346,20
26/12/2022	13663	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.770,90
26/12/2022	146	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.800,00
26/12/2022	155	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.200,00
26/12/2022	155	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.430,93
26/12/2022	154	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.000,00
26/12/2022	580	PERLABORI SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.126,20
26/12/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	66,00
27/12/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
28/12/2022	157	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.534,79
28/12/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,00
		TOTAL		R\$	1.559.781,58

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

CAL e DATA:
1) GENTE: (nome, cargo e assinatura)
2) MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TÍTULO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

DATA DE AUTORIZAÇÃO: 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\$	DÓC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
377.219,47	14923	02/12/2022	R\$ 377.219,47
200.000,00	14921	15/12/2022	R\$ 200.000,00
210.419,86	14920	15/12/2022	R\$ 210.419,86
RECEITAS APLICADAS FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 787.639,33
VALOR REFERENTE A PAGAMENTO DE IMPOSTOS DE MENDES FERNANDES			R\$ -
			R\$ -
			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

ii) 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\$ 634.145,56
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 10.643,16
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 22.806,43
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 6.368,26
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 17.877,56
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 24.748,61
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 43.476,04
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 9.764,25
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 16.784,86
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.024,60
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 787.639,33
RECURSOS PÚBLICOS 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\$)
01/12/2022	22430	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAIVA	R.H. (5)	R\$ 1.126,86
01/12/2022	22430	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.921,53
01/12/2022	22430	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.358,69
01/12/2022	22431	CARLOS AGUIBALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$ 2.860,59
01/12/2022	22431	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.374,68
01/12/2022	22431	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$ 3.101,63
01/12/2022	22431	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$ 2.324,47
01/12/2022	22432	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.739,01
01/12/2022	22432	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.772,07
01/12/2022	22441	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 3.211,71
01/12/2022	22442	ANA PAULA ONÓRIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.106,09
01/12/2022	22442	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.107,68
01/12/2022	42	S.B. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.200,00
01/12/2022	372	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$ 75,58
01/12/2022	31434	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 180,00
01/12/2022	63567	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 675,00
01/12/2022	1617	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 6.116,04
01/12/2022	348226	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 772,43
01/12/2022	426845	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.235,41
01/12/2022	1646814	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.288,45
01/12/2022	159605	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.483,38
01/12/2022	26281	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.889,58
01/12/2022	1645	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 137,94
01/12/2022	114275	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 491,27
01/12/2022	348220	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 615,00
01/12/2022	421440	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 567,47
02/12/2022	162	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 8.000,00
05/12/2022	30088	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	R.H. (5)	R\$ 2.517,15
05/12/2022	30088	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$ 2.437,83
05/12/2022	30088	ADRIANA MARTINS CASTILHO	R.H. (5)	R\$ 3.230,62
05/12/2022	30088	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.075,87
05/12/2022	30088	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R\$ 2.111,71
05/12/2022	30088	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$ 59,92
05/12/2022	30088	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$ 1.581,76
05/12/2022	30088	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.574,47
05/12/2022	30088	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	R.H. (5)	R\$ 1.669,33

05/12/2022	30088	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	4.010,21
05/12/2022	30088	ANA CAROLINA ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	3.114,16
05/12/2022	30088	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.684,48
05/12/2022	30088	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	2.184,40
05/12/2022	30088	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	1.594,76
05/12/2022	30088	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$	3.543,24
05/12/2022	30088	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R\$	3.654,49
05/12/2022	30088	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.594,76
05/12/2022	30088	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/12/2022	30088	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.592,63
05/12/2022	30088	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	4.350,31
05/12/2022	30088	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R\$	1.635,79
05/12/2022	30088	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.805,53
05/12/2022	30088	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	3.487,47
05/12/2022	30088	BRUNO DELFINO MOREIRA	R.H. (5)	R\$	1.659,37
05/12/2022	30088	CAMILE VITORIA VITOR	R.H. (5)	R\$	1.640,43
05/12/2022	30088	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	2.075,87
05/12/2022	30088	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.261,24
05/12/2022	30088	CAROLINE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.144,79
05/12/2022	30088	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	R.H. (5)	R\$	496,46
05/12/2022	30088	CATIENE CANDIDA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.594,76
05/12/2022	30088	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.516,44
05/12/2022	30088	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	620,20
05/12/2022	30088	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/12/2022	30088	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.565,69
05/12/2022	30088	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.256,92
05/12/2022	30088	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R\$	3.321,87
05/12/2022	30088	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/12/2022	30088	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	R.H. (5)	R\$	1.581,76
05/12/2022	30088	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.445,27
05/12/2022	30088	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.502,41
05/12/2022	30088	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	319,45
05/12/2022	30088	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.626,32
05/12/2022	30088	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R\$	2.161,24
05/12/2022	30088	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.549,76
05/12/2022	30088	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.335,32
05/12/2022	30088	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.916,10
05/12/2022	30088	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	856,38
05/12/2022	30088	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	1.669,33
05/12/2022	30088	ELISA MENDE MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	1.669,33
05/12/2022	30088	ELISABETE DOSSANTO OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.744,83
05/12/2022	30088	ELZA REGIAN TORRES	R.H. (5)	R\$	1.672,48
05/12/2022	30088	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R\$	3.806,92
05/12/2022	30088	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.921,01
05/12/2022	30088	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/12/2022	30088	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.465,18
05/12/2022	30088	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.191,77
05/12/2022	30088	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.640,19
05/12/2022	30088	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	316,41
05/12/2022	30088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.805,53
05/12/2022	30088	GRABIELA FREDERICO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	677,93
05/12/2022	30088	GABRIELE CRISTINE DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.443,68
05/12/2022	30088	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	1.951,99
05/12/2022	30088	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.581,76
05/12/2022	30088	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.705,30
05/12/2022	30088	GISELE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.493,21
05/12/2022	30088	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/12/2022	30088	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	R.H. (5)	R\$	1.615,70
05/12/2022	30088	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.203,08
05/12/2022	30088	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.092,40
05/12/2022	30088	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	3.557,21
05/12/2022	30088	ISABELA GARCIA BAVAROTTI	R.H. (5)	R\$	1.118,91
05/12/2022	30088	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAIVA	R.H. (5)	R\$	1.732,00
05/12/2022	30088	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	293,37
05/12/2022	30088	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	20,98
05/12/2022	30088	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/12/2022	30088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.010,39
05/12/2022	30088	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.549,76
05/12/2022	30088	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	1.760,72
05/12/2022	30088	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.092,40
05/12/2022	30088	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	856,39
05/12/2022	30088	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.814,87
05/12/2022	30088	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	R.H. (5)	R\$	2.351,84
05/12/2022	30088	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.008,01
05/12/2022	30088	LAYS LOHYNE PEDROSO	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/12/2022	30088	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.594,76
05/12/2022	30088	LEILE DAYNNY LOPES MIRANDA	R.H. (5)	R\$	3.413,27
05/12/2022	30088	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R\$	1.062,97
05/12/2022	30088	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	1.597,69
05/12/2022	30088	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.947,97
05/12/2022	30088	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.864,12
05/12/2022	30088	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R\$	1.452,10
05/12/2022	30088	LUCAS GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	2.516,30
05/12/2022	30088	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.671,61
05/12/2022	30088	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	2.014,98
05/12/2022	30088	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.773,53
05/12/2022	30088	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.582,87
05/12/2022	30088	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.744,83
05/12/2022	30088	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	2.075,87
05/12/2022	30088	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	R.H. (5)	R\$	1.805,53
05/12/2022	30088	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	R.H. (5)	R\$	1.805,53
05/12/2022	30088	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.405,24
05/12/2022	30088	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	826,05
05/12/2022	30088	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.805,53
05/12/2022	30088	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	R.H. (5)	R\$	1.744,83
05/12/2022	30088	MATEUS SILVA ADRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.672,47
05/12/2022	30088	MATHES DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.669,33
05/12/2022	30088	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R\$	3.384,83
05/12/2022	30088	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	R.H. (5)	R\$	2.365,33
05/12/2022	30088	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R\$	3.353,87
05/12/2022	30088	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	R.H. (5)	R\$	3.524,37
05/12/2022	30088	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R\$	2.011,55
05/12/2022	30088	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	R.H. (5)	R\$	2.521,84
05/12/2022	30088	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/12/2022	30088	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.981,08
05/12/2022	30088	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/12/2022	30088	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	3.853,99
05/12/2022	30088	PAULO GUILHERME ANGELLI CONTRERA	R.H. (5)	R\$	1.654,89
05/12/2022	30088	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	2.617,96
05/12/2022	30088	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/12/2022	30088	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	3.353,87

05/12/2022	30088	RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA	R.H. (5)	R\$	2.311,31
05/12/2022	30088	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.799,46
05/12/2022	30088	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.569,49
05/12/2022	30088	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	R.H. (5)	R\$	2.467,94
05/12/2022	30088	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.597,69
05/12/2022	30088	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	1.744,83
05/12/2022	30088	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/12/2022	30088	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.658,64
05/12/2022	30088	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	2.429,55
05/12/2022	30088	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.581,76
05/12/2022	30088	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R\$	496,46
05/12/2022	30088	TAOS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.805,53
05/12/2022	30088	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.390,75
05/12/2022	30088	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	1.669,33
05/12/2022	30088	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R\$	2.217,51
05/12/2022	30088	TAIANE HILARIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.352,48
05/12/2022	30088	TATIANY LETICIA CARIAS DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	856,39
05/12/2022	30088	THAISA CRISTINAKONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	1.702,86
05/12/2022	30088	THALINE APARECIDAA RUSSO BARBOZA	R.H. (5)	R\$	3.177,03
05/12/2022	30088	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	R.H. (5)	R\$	2.123,46
05/12/2022	30088	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	584,32
05/12/2022	30088	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	1.909,32
05/12/2022	30090	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	R.H. (5)	R\$	2.427,07
05/12/2022	30090	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/12/2022	30090	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.363,66
05/12/2022	30090	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	2.043,01
05/12/2022	30090	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.395,27
05/12/2022	30090	EDANA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/12/2022	30090	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.310,20
05/12/2022	30090	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/12/2022	30090	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$	2.467,67
05/12/2022	30090	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.554,01
05/12/2022	30090	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.391,49
05/12/2022	30090	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.934,71
05/12/2022	30090	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	496,40
05/12/2022	30090	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.468,58
05/12/2022	30090	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$	2.472,74
05/12/2022	30090	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R\$	2.504,84
05/12/2022	30090	LICILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.438,59
05/12/2022	30090	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	676,88
05/12/2022	30090	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/12/2022	30090	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	2.363,77
05/12/2022	30090	MARIA NENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.468,81
05/12/2022	30090	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	R.H. (5)	R\$	3.689,71
05/12/2022	30090	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$	3.553,87
05/12/2022	30090	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/12/2022	30090	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	3.353,87
05/12/2022	30090	NATHALIA LIATTI	R.H. (5)	R\$	3.496,86
05/12/2022	30090	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	R.H. (5)	R\$	3.260,77
05/12/2022	30090	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.075,87
05/12/2022	30090	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	R.H. (5)	R\$	3.739,66
05/12/2022	30090	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/12/2022	30090	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/12/2022	30090	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/12/2022	30090	VALERIA MIRANDA SANTANA	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/12/2022	313780	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	600,03
05/12/2022	11297	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	315,00
05/12/2022	1001	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	575,00
05/12/2022	649604	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	648,00
05/12/2022	26532	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.073,68
05/12/2022	53790	ILUMINA ELÉTRICA EIRELI - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.298,70
05/12/2022	165703	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	149,40
05/12/2022	28588	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	598,00
05/12/2022	3907	UNIAO HIDRAULICA E ASSISTENCIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	600,00
05/12/2022	6570423	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	628,50
05/12/2022	429973	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	838,02
05/12/2022	1649028	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	550,00
05/12/2022	40650	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	600,00
05/12/2022	19809	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	728,75
05/12/2022	1682	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	992,63
05/12/2022	23777	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELÉTRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.195,00
05/12/2022	1649875	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.071,00
05/12/2022	23067	NUTREL INDUSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.380,50
05/12/2022	177453	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.627,60
05/12/2022	46415032	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	5.468,40
05/12/2022	46415031	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	25.367,30
05/12/2022	20	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.500,00
05/12/2022	321	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
05/12/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	430,00
06/12/2022	553.062.000.036.050	SOFIA S CAVICHIOU	R.H. (5)	R\$	1.669,33
06/12/2022	170.290.510.112.959	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.064,81
06/12/2022	556.605.000.193.759	LARA ALVES MOREIRA	R.H. (5)	R\$	5.092,79
06/12/2022	33353	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	R.H. (5)	R\$	1.853,81
06/12/2022	120.601	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	R.H. (5)	R\$	3.372,23
06/12/2022	120.602	ANDREIA RODRIGUES VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
06/12/2022	120.603	BARARA PIRES DA SILVA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.581,76
06/12/2022	120.604	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.652,65
06/12/2022	120.605	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.738,70
06/12/2022	120.606	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	2.122,76
06/12/2022	120.607	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	R.H. (5)	R\$	1.805,53
06/12/2022	120.608	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R\$	1.652,65
06/12/2022	120.609	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	R.H. (5)	R\$	2.124,40
06/12/2022	120.610	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$	1.906,08
06/12/2022	120.611	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R\$	2.107,87
06/12/2022	120.612	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	1.805,53
06/12/2022	120.613	TATIELLY BORGES D OLIVEIRA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	4.538,28
06/12/2022	120.614	ROSEMERIE DE OLIVEIRA SOUZA	R.H. (5)	R\$	536,50
06/12/2022	nov/22	FGTS	R.H. (5)	R\$	45.142,84
06/12/2022	nov/22	FGTS	R.H. (5)	R\$	12.468,39
06/12/2022	37	PLINIO HERNANDEZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
06/12/2022	120618	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	2.471,12
06/12/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	510,80
07/12/2022	50	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.000,00
07/12/2022	81794	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	23,00
07/12/2022	99	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	629,00
07/12/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	14,40
12/12/2022	9441	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	36,00
12/12/2022	9356	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	549,83
12/12/2022	10420	INOVA VERTICE SAUDE OCUPACIONAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	50,00
12/12/2022	54506	AUTOMATIZAÇÕES SÉCULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	R.H. (5)	R\$	753,73
12/12/2022	34	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00

12/12/2022	nov/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	6.341,98
12/12/2022	nov/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	2.466,00
12/12/2022	46347	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	335,12
12/12/2022	8214	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	497,95
12/12/2022	1573	U, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	630,00
12/12/2022	62075	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.120,00
12/12/2022	46346	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.632,45
12/12/2022	20249	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	262,38
12/12/2022	12843	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	63,72
12/12/2022	12844	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	118,41
12/12/2022	753934	ADNET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	199,90
12/12/2022	12842	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.134,17
12/12/2022	2089	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.415,16
12/12/2022	80173	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	275,48
12/12/2022	80182	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
12/12/2022	80183	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90
12/12/2022	464228	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R\$	463,00
12/12/2022	464254	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	924,67
12/12/2022	80175	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.096,39
12/12/2022	1509	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.091,00
12/12/2022	6131	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	3.364,71
12/12/2022	782	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	491,36
12/12/2022	4900	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	46,80
12/12/2022	2643	JOSE REYNALDO SARTORI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	122,00
12/12/2022	605006821	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	362,27
12/12/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	44,00
15/12/2022	24509	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R\$	980,75
15/12/2022	nov/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	738,00
15/12/2022	nov/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.287,80
15/12/2022	nov/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	43,44
15/12/2022	nov/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	80,34
15/12/2022	nov/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.530,00
15/12/2022	nov/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.698,96
15/12/2022	nov/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.773,85
15/12/2022	121508	ANDREIA RODRIGUES VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.932,45
15/12/2022	set/32	GRRF	R.H. (5)	R\$	344,85
15/12/2022	11371	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	480,00
15/12/2022	23527	ACACIO VIASSEU - ME MULTGAR ELETTRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	486,67
15/12/2022	54710	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.000,00
15/12/2022	1544	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.444,33
15/12/2022	12208	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	195,00
15/12/2022	4887	ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	430,00
15/12/2022	79963	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	543,00
15/12/2022	1641439	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	624,52
15/12/2022	25357	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	770,80
15/12/2022	425785	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.108,71
15/12/2022	290	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.380,00
15/12/2022	17226	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.332,76
15/12/2022	316458	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	6.950,00
15/12/2022	1796	AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA ME - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	100,00
15/12/2022	2719	AUTO ELÉTRICA MARAVILHA LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	207,00
15/12/2022	5744	GRÁFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	150,00
15/12/2022	13614	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	405,00
15/12/2022	15500	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.050,00
15/12/2022	10695	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.213,07
15/12/2022	276586113	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	10.469,02
15/12/2022	524	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$	235,30
15/12/2022	6597488	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	4.342,52
15/12/2022	11817	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	161,00
15/12/2022	11822	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	55,00
15/12/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	22,00
16/12/2022	290	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	200,00
16/12/2022	766	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	137,94
16/12/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
19/12/2022	nov/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	10.834,38
19/12/2022	nov/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	32.837,24
19/12/2022	13/2022	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	7.758,10
19/12/2022	13/2022	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	26.988,09
19/12/2022	31661	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	1.077,35
19/12/2022	31661	ADRIANA MARTINS CASTILHO	R.H. (5)	R\$	922,41
19/12/2022	31661	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	958,98
19/12/2022	31661	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R\$	342,88
19/12/2022	31661	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	871,80
19/12/2022	31661	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$	722,67
19/12/2022	31661	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.140,43
19/12/2022	31661	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	R.H. (5)	R\$	772,72
19/12/2022	31661	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	1.506,43
19/12/2022	31661	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR - PARTE	R.H. (5)	R\$	581,22
TOTAL				R\$	787.639,33

claramos, 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, e o presente programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

CAL e DATA:

RGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

Notas Fiscais e recibos.

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

DATA 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\$ 1.388.903,18

ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
LORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
348.294,70	14922	02/12/2022	R\$	348.294,70
5.650,60	14922	15/12/2022	R\$	5.650,60
309.443,71	14919	15/12/2022	R\$	309.443,71
348.294,70	14922	20/12/2022	R\$	348.294,70
377.219,47	20707	20/12/2022	R\$	377.219,47
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	393,29
SALDO ANTERIOR			R\$	86.789,05
TOTAL			R\$	1.388.903,18
VALOR REFERENTE A PAGAMENTO DE IMPOSTOS DE MENDES FERNANDES			R\$	221,43
			R\$	-
			R\$	-
			R\$	-
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$	-

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

Indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 1.388.903,18 (Um milhão trezentos e oitenta e oito mil, novecentos e três reais e dezoito centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 194.207,81
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 37.126,90
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 22.071,09
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 12.177,96
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 9.094,59
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 473.459,25
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 10.199,42
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 10.552,07
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 1.953,16
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.300,00
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 772.142,25
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 704.164,70
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE		R\$ 704.164,70

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
19/12/2022	31661	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR - PARTE	R.H. (5)	R\$ 822,89
19/12/2022	31661	ANA PAULA ONÓRIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 738,44
19/12/2022	31661	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$ 964,83
19/12/2022	31661	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$ 973,95
19/12/2022	31661	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$ 742,92
19/12/2022	31661	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$ 1.450,72
19/12/2022	31661	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R\$ 1.562,41
19/12/2022	31661	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$ 742,92
19/12/2022	31661	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$ 1.002,40
19/12/2022	31661	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 741,97
19/12/2022	31661	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.631,49
19/12/2022	31661	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R\$ 751,64
19/12/2022	31661	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 636,88
19/12/2022	31661	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$ 1.428,63
19/12/2022	31661	BRUNO DELFINO MOREIRA	R.H. (5)	R\$ 451,26
19/12/2022	31661	CAMILLE VITORIA VITOR	R.H. (5)	R\$ 783,44
19/12/2022	31661	CARLOS AGUIALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$ 979,04
19/12/2022	31661	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 638,92
19/12/2022	31661	CAROLINE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 969,60
19/12/2022	31661	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	R.H. (5)	R\$ 950,61
19/12/2022	31661	CATIENE CANDIDA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 742,92
19/12/2022	31661	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$ 960,44
19/12/2022	31661	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$ 977,74
19/12/2022	31661	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 435,50
19/12/2022	31661	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$ 491,80
19/12/2022	31661	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.040,40
19/12/2022	31661	DANIELE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R\$ 1.492,38
19/12/2022	31661	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$ 747,25
19/12/2022	31661	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	R.H. (5)	R\$ 558,42
19/12/2022	31661	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 1.349,41
19/12/2022	31661	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.012,96
19/12/2022	31661	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 729,83
19/12/2022	31661	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 452,60
19/12/2022	31661	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R\$ 410,46

19/12/2022	31661	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	776,05
19/12/2022	31661	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.392,17
19/12/2022	31661	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	884,89
19/12/2022	31661	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	922,12
19/12/2022	31661	ELIEUSA DE SOUZ PASSOS	R.H. (5)	R\$	762,10
19/12/2022	31661	ELISA SANCHES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	781,80
19/12/2022	31661	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	422,75
19/12/2022	31661	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	773,23
19/12/2022	31661	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R\$	1.570,62
19/12/2022	31661	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	889,92
19/12/2022	31661	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	826,33
19/12/2022	31661	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.060,06
19/12/2022	31661	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	1.074,11
19/12/2022	31661	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	764,38
19/12/2022	31661	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	663,95
19/12/2022	31661	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	290,53
19/12/2022	31661	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.062,76
19/12/2022	31661	GABRIELE CRISTINE DA SILVA	R.H. (5)	R\$	650,67
19/12/2022	31661	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	1.060,12
19/12/2022	31661	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	722,65
19/12/2022	31661	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	833,10
19/12/2022	31661	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	722,65
19/12/2022	31661	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R\$	342,36
19/12/2022	31661	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	R.H. (5)	R\$	773,40
19/12/2022	31661	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.360,23
19/12/2022	31661	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	975,18
19/12/2022	31661	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	1.417,85
19/12/2022	31661	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R\$	657,17
19/12/2022	31661	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAIVA	R.H. (5)	R\$	796,11
19/12/2022	31661	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	742,92
19/12/2022	31661	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	474,95
19/12/2022	31661	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	R.H. (5)	R\$	953,37
19/12/2022	31661	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	782,31
19/12/2022	31661	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.157,35
19/12/2022	31661	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	689,69
19/12/2022	31661	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	771,32
19/12/2022	31661	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	967,14
19/12/2022	31661	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	178,42
19/12/2022	31661	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	819,57
19/12/2022	31661	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	R.H. (5)	R\$	996,96
19/12/2022	31661	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	722,97
19/12/2022	31661	LAYS LOHYN PEDROSO	R.H. (5)	R\$	956,13
19/12/2022	31661	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	742,92
19/12/2022	31661	LEILE DAYNNY LOPES MIRANDA	R.H. (5)	R\$	1.465,84
19/12/2022	31661	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R\$	461,17
19/12/2022	31661	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	729,83
19/12/2022	31661	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.598,47
19/12/2022	31661	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R\$	485,05
19/12/2022	31661	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	1.044,66
19/12/2022	31661	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	765,35
19/12/2022	31661	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	909,51
19/12/2022	31661	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	874,03
19/12/2022	31661	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	737,57
19/12/2022	31661	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	810,54
19/12/2022	31661	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	963,23
19/12/2022	31661	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	R.H. (5)	R\$	360,09
19/12/2022	31661	MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO	R.H. (5)	R\$	290,53
19/12/2022	31661	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.564,52
19/12/2022	31661	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	765,48
19/12/2022	31661	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R\$	360,09
19/12/2022	31661	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	R.H. (5)	R\$	810,54
19/12/2022	31661	MATEUS SILVA ADRIOLLO	R.H. (5)	R\$	1.528,82
19/12/2022	31661	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	762,10
19/12/2022	31661	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R\$	1.419,91
19/12/2022	31661	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R\$	715,86
19/12/2022	31661	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	R.H. (5)	R\$	1.509,73
19/12/2022	31661	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R\$	1.034,80
19/12/2022	31661	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	R.H. (5)	R\$	503,14
19/12/2022	31661	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	766,65
19/12/2022	31661	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.565,54
19/12/2022	31661	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	967,14
19/12/2022	31661	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	1.360,12
19/12/2022	31661	PAULO GUILHERME ANGELLI CONTRERA	R.H. (5)	R\$	393,45
19/12/2022	31661	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.096,25
19/12/2022	31661	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	950,61
19/12/2022	31661	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	849,53
19/12/2022	31661	RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA	R.H. (5)	R\$	1.051,27
19/12/2022	31661	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	1.096,93
19/12/2022	31661	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	807,04
19/12/2022	31661	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	729,83
19/12/2022	31661	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	R.H. (5)	R\$	1.042,25
19/12/2022	31661	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	742,85
19/12/2022	31661	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	810,54
19/12/2022	31661	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	978,17
19/12/2022	31661	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	810,54
19/12/2022	31661	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	947,35
19/12/2022	31661	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	729,56
19/12/2022	31661	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R\$	964,83
19/12/2022	31661	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	823,47
19/12/2022	31661	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.105,37
19/12/2022	31661	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	204,13
19/12/2022	31661	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R\$	1.039,50
19/12/2022	31661	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.039,59
19/12/2022	31661	TATIANY CARIAS DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	178,42
19/12/2022	31661	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	1.442,28
19/12/2022	31661	THALINE APARECIDA RUSO BARBOZA	R.H. (5)	R\$	721,86
19/12/2022	31661	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	R.H. (5)	R\$	426,24
19/12/2022	31661	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	329,16
19/12/2022	31661	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	897,85
19/12/2022	31663	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	R.H. (5)	R\$	1.084,39
19/12/2022	31663	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	950,61
19/12/2022	31663	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.090,30
19/12/2022	31663	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	950,61
19/12/2022	31663	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.092,56
19/12/2022	31663	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	826,33
19/12/2022	31663	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	962,14
19/12/2022	31663	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	970,35
19/12/2022	31663	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$	1.074,40
19/12/2022	31663	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.169,61
19/12/2022	31663	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.090,60
19/12/2022	31663	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.646,03

19/12/2022	31663	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	950,61
19/12/2022	31663	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.003,32
19/12/2022	31663	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$	967,64
19/12/2022	31663	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R\$	939,89
19/12/2022	31663	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.091,24
19/12/2022	31663	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.089,55
19/12/2022	31663	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	968,38
19/12/2022	31663	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	1.058,90
19/12/2022	31663	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.077,56
19/12/2022	31663	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	R.H. (5)	R\$	1.046,59
19/12/2022	31663	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$	1.161,42
19/12/2022	31663	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	950,61
19/12/2022	31663	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	1.452,13
19/12/2022	31663	NATHALIA LIATTI	R.H. (5)	R\$	892,95
19/12/2022	31663	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	R.H. (5)	R\$	1.084,85
19/12/2022	31663	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	745,20
19/12/2022	31663	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	R.H. (5)	R\$	1.388,44
19/12/2022	31663	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	964,08
19/12/2022	31663	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.006,01
19/12/2022	31663	TATIANE MARIA CAMILA MORGADO	R.H. (5)	R\$	1.426,21
19/12/2022	31663	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.051,97
19/12/2022	31663	VALERIA MIRANDA SANTANA	R.H. (5)	R\$	975,93
19/12/2022	121901	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R\$	1.194,07
19/12/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,00
20/12/2022	5,50E+14	KARINA A VALENTE DA SILVA	R.H. (5)	R\$	178,42
20/12/2022	562	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	5.504,00
20/12/2022	5,53E+14	SOFIA S CAVICHOLI	R.H. (5)	R\$	332,65
20/12/2022	1456	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.278,24
20/12/2022	1,70E+14	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	195,28
20/12/2022	5,57E+14	YASMIN FREIRE BARBOSA	R.H. (5)	R\$	301,57
20/12/2022	122001	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	1.032,07
20/12/2022	122002	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	R.H. (5)	R\$	632,47
20/12/2022	122003	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	315,01
20/12/2022	122004	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R\$	329,29
20/12/2022	122005	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (5)	R\$	407,39
20/12/2022	122006	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	863,42
20/12/2022	122007	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	R.H. (5)	R\$	360,09
20/12/2022	122008	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R\$	392,91
20/12/2022	122009	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	R.H. (5)	R\$	424,33
20/12/2022	122010	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$	448,44
20/12/2022	122011	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R\$	977,74
20/12/2022	122012	ROSEMERIE DE OLIVEIRA SOUZA	R.H. (5)	R\$	447,09
20/12/2022	122013	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	290,53
20/12/2022	122014	TATIelly BORGES D OLIVEIRA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	717,39
20/12/2022	39321	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	593,82
20/12/2022	115493	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	597,12
20/12/2022	210663	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	915,00
20/12/2022	161348	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	137,79
20/12/2022	46408	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.508,26
20/12/2022	2468960	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MEDICAMENTOS	R\$	1.536,80
20/12/2022	1653376	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.640,49
20/12/2022	44432	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.691,70
20/12/2022	166209	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$	1.792,00
20/12/2022	433721	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.822,32
20/12/2022	3569705	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.953,16
20/12/2022	2469048	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MEDICAMENTOS	R\$	2.031,00
20/12/2022	439401	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.069,35
20/12/2022	1121	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.304,97
20/12/2022	127	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	931,75
20/12/2022	122030	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	135,26
20/12/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	785,40
21/12/2022	1967	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.126,20
21/12/2022	2062	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R\$	41,40
21/12/2022	24210	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	685,11
21/12/2022	24209	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.489,17
21/12/2022	5305797	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	492,74
21/12/2022	49281	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	675,00
21/12/2022	135044	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$	1.157,35
21/12/2022	654121	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.178,80
21/12/2022	203872	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	655,20
21/12/2022	282182	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.562,66
21/12/2022	856161	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.019,04
21/12/2022	6042	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	445,00
21/12/2022	29108	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES (IRELI)	MEDICAMENTOS	R\$	1.006,93
21/12/2022	315083	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.248,88
21/12/2022	160380	SO DROGAS DIST. DE MED. E MAT. MEDICO HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.013,60
21/12/2022	351667	LONDRI CIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.078,40
21/12/2022	120680	DIMEBRAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	887,00
21/12/2022	23784	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08
21/12/2022	1786	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.922,30
21/12/2022	20552	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.380,00
21/12/2022	5055	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.800,00
21/12/2022	20267	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	557,92
21/12/2022	931753	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MEDICAMENTOS	R\$	46,00
21/12/2022	11415	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	689,95
21/12/2022	241257	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	771,13
21/12/2022	5305876	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.286,40
21/12/2022	285866	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	1.500,00
21/12/2022	49263	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.170,00
21/12/2022	186852	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.543,00
21/12/2022	166559	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	78,50
21/12/2022	282183	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	95,01
21/12/2022	1263215	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	320,00
21/12/2022	970	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	320,18
21/12/2022	282186	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	446,40
21/12/2022	1649028	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	550,00
21/12/2022	203878	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	822,64
21/12/2022	282180	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	997,78
21/12/2022	17933	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.026,00
21/12/2022	469252	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.773,00
21/12/2022	1399	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	321,86
21/12/2022	26642	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	407,64
21/12/2022	314040	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	789,57
21/12/2022	429484	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.408,79
21/12/2022	15514	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.682,18
21/12/2022	148355	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.824,48
21/12/2022	15516	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.123,98
21/12/2022	15525	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	405,00
21/12/2022	85912650	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	843,00
21/12/2022	85912604	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.823,21
21/12/2022	26467	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	822,64

21/12/2022	23480	ELETRON CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	156,00
21/12/2022	8227	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.813,00
21/12/2022	2471203	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MEDICAMENTOS	R\$	315,00
21/12/2022	322786	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	947,28
21/12/2022	11315	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUAT)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	999,50
21/12/2022	130540	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.884,27
21/12/2022	272235	COML ALIMENTICIA PULMER LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.159,00
21/12/2022	3612	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	643,35
21/12/2022	21	MANUTENFER COMPRESSORES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	793,00
21/12/2022	66	MANUTENFER COMPRESSORES LTDA - PRESTACAO SERVICO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	150,00
21/12/2022	23619	ELETRON CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	137,60
21/12/2022	1083	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	137,94
21/12/2022	23618	ELETRON CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	713,00
21/12/2022	1544	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.444,33
21/12/2022	12247	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	155,00
21/12/2022	34270	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	425,00
21/12/2022	288361	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	1.534,20
21/12/2022	5056	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
21/12/2022	1905	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	203,90
21/12/2022	375	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	292,15
21/12/2022	379	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	25,68
21/12/2022	1305	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	997,50
21/12/2022	7379	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	184,80
21/12/2022	199	PAULO HENRIQUE ORTEGA MORETTI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	900,00
21/12/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	55,00
22/12/2022	19404	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	4.485,36
22/12/2022	19404	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	2.753,23
22/12/2022	19404	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	2.143,53
22/12/2022	19404	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R\$	2.175,54
22/12/2022	19405	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.788,57
22/12/2022	19406	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	2.739,01
22/12/2022	19406	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	3.068,48
22/12/2022	19407	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	R.H. (5)	R\$	2.795,43
22/12/2022	419	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	200,00
22/12/2022	22	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R\$	4.333,90
22/12/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	22,00
23/12/2022	193	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.524,00
23/12/2022	190	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.295,23
23/12/2022	192	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.161,75
23/12/2022	61	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.200,00
23/12/2022	637	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.770,00
23/12/2022	1979	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.854,25
23/12/2022	1978	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.171,89
23/12/2022	86	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.625,00
23/12/2022	320	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.951,30
23/12/2022	1981	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.078,77
23/12/2022	1696	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08
23/12/2022	149	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.740,85
23/12/2022	695	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	598,29
23/12/2022	693	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.064,70
23/12/2022	128	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.600,64
23/12/2022	697	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.880,91
23/12/2022	696	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.490,93
23/12/2022	951	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.900,00
23/12/2022	24	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
23/12/2022	141	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
23/12/2022	47	S.B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
23/12/2022	51	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.400,00
23/12/2022	31	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
23/12/2022	533	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.317,10
23/12/2022	25	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	150,00
23/12/2022	174	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.262,00
23/12/2022	15	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.400,00
23/12/2022	142	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.951,30
23/12/2022	150	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.800,00
23/12/2022	3966	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.446,00
23/12/2022	1101	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.434,91
23/12/2022	50	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
23/12/2022	147	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
23/12/2022	72	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.586,60
23/12/2022	23	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.000,00
23/12/2022	8	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.430,00
23/12/2022	122	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.514,40
23/12/2022	15	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.900,00
23/12/2022	16	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
23/12/2022	15	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
23/12/2022	36	EPH SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
23/12/2022	71	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
23/12/2022	1104	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.764,38
23/12/2022	3967	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
23/12/2022	1000118	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.720,00
23/12/2022	62	JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
23/12/2022	954	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	580,00
23/12/2022	49029	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	109,20
23/12/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	346,20
26/12/2022	13663	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.770,90
26/12/2022	146	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.800,00
26/12/2022	155	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.200,00
26/12/2022	155	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.430,93
26/12/2022	154	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.000,00
26/12/2022	580	PERLABORI SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.126,20
26/12/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	66,00
27/12/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
28/12/2022	157	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.534,79
28/12/2022	nov/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,00
TOTAL				R\$	772.142,25

claramos, 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, e o programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

CAL e DATA:

RIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/12/2022 a 31/12/2022
 Convênio: HOSPITALAR

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
BANCO DO BRASIL					
30/11/2022	Saldo Anterior	R\$ -			
01/12/2022	BB RENDE FÁCIL	113.350.100.026.388	R\$ -	R\$ 0,01	R\$ 0,01
01/12/2022	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAIVA	22430	R\$ 1.126,86	R\$ -	R\$ (1.126,86)
01/12/2022	SILAS FERNANDES DE SOUZA	22430	R\$ 2.921,53	R\$ -	R\$ (4.048,38)
01/12/2022	TAIS CRISTINA RODRIGUES	22430	R\$ 2.358,69	R\$ -	R\$ (6.407,07)
02/12/2022	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	22431	R\$ 2.860,59	R\$ -	R\$ (9.267,66)
01/12/2022	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	22431	R\$ 2.374,68	R\$ -	R\$ (11.642,34)
01/12/2022	LUCIA GASPARINI SACCA	22431	R\$ 3.101,63	R\$ -	R\$ (14.743,97)
01/12/2022	MARIA APARECIDA GARCIA	22431	R\$ 2.324,47	R\$ -	R\$ (17.068,44)
01/12/2022	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	22432	R\$ 2.739,01	R\$ -	R\$ (19.807,45)
01/12/2022	EMERSON LOPES DA SILVA	22432	R\$ 2.772,07	R\$ -	R\$ (22.579,52)
01/12/2022	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	22441	R\$ 3.211,71	R\$ -	R\$ (25.791,23)
01/12/2022	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	22442	R\$ 2.106,09	R\$ -	R\$ (27.897,32)
01/12/2022	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	22442	R\$ 2.107,68	R\$ -	R\$ (30.005,00)
01/12/2022	S.B. SERVICOS MEDICOS LTDA	42	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ (31.205,00)
01/12/2022	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	372	R\$ 75,58	R\$ -	R\$ (31.280,58)
01/12/2022	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	31434	R\$ 180,00	R\$ -	R\$ (31.460,58)
01/12/2022	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	63567	R\$ 675,00	R\$ -	R\$ (32.135,58)
01/12/2022	MESSER GASES LTDA	1617	R\$ 6.116,04	R\$ -	R\$ (38.251,62)
01/12/2022	LONDRICIR	348226	R\$ 772,42	R\$ -	R\$ (39.024,04)
01/12/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	426845	R\$ 1.235,41	R\$ -	R\$ (40.259,45)
01/12/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1646814	R\$ 1.288,45	R\$ -	R\$ (41.547,90)
01/12/2022	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	159605	R\$ 1.483,38	R\$ -	R\$ (43.031,28)
01/12/2022	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	26281	R\$ 1.889,58	R\$ -	R\$ (44.920,86)
01/12/2022	MESSER GASES LTDA	1645	R\$ 137,94	R\$ -	R\$ (45.058,80)
01/12/2022	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	114275	R\$ 491,27	R\$ -	R\$ (45.550,07)
01/12/2022	LONDRICIR	348220	R\$ 615,00	R\$ -	R\$ (46.165,07)
01/12/2022	CIRURGICA MEDCENTER	421440	R\$ 567,47	R\$ -	R\$ (46.732,54)
01/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$ 46.732,54	R\$ -
02/12/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 348.294,70	R\$ 348.294,70
02/12/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	254.875.520		R\$ 377.219,47	R\$ 725.514,17
02/12/2022	BB RENDE FÁCIL	113.360.100.024.533		R\$ 0,01	R\$ 725.514,18
05/12/2022	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	162	R\$ 8.000,00	R\$ -	R\$ 717.514,18
02/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$ 717.514,18	R\$ -	R\$ -
05/12/2022	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	30088	R\$ 2.517,15	R\$ -	R\$ (2.517,15)
05/12/2022	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	30088	R\$ 2.437,83	R\$ -	R\$ (4.954,98)
05/12/2022	ADRIANA MARTINS CASTILHO	30088	R\$ 3.230,62	R\$ -	R\$ (8.185,60)
05/12/2022	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	30088	R\$ 2.075,87	R\$ -	R\$ (10.261,47)
05/12/2022	AILTON FELIX JUNIOR	30088	R\$ 2.111,71	R\$ -	R\$ (12.373,18)
05/12/2022	ALINE CRISTINA OLIMPIO	30088	R\$ 59,92	R\$ -	R\$ (12.433,10)
05/12/2022	ALINE CRISTINA STENDER	30088	R\$ 1.581,76	R\$ -	R\$ (14.014,86)
05/12/2022	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	30088	R\$ 2.574,47	R\$ -	R\$ (16.589,33)
05/12/2022	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	30088	R\$ 1.669,33	R\$ -	R\$ (18.258,66)
05/12/2022	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	30088	R\$ 4.010,21	R\$ -	R\$ (22.268,87)
05/12/2022	ANA CAROLINA ALVES AGUIAR	30088	R\$ 3.114,16	R\$ -	R\$ (25.383,03)
05/12/2022	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	30088	R\$ 1.684,14	R\$ -	R\$ (27.067,17)
05/12/2022	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	30088	R\$ 2.124,40	R\$ -	R\$ (29.191,57)
05/12/2022	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	30088	R\$ 1.594,76	R\$ -	R\$ (30.786,33)
05/12/2022	ANDREA LIMA PIOLA	30088	R\$ 3.543,24	R\$ -	R\$ (34.329,57)
05/12/2022	ANDREA MIEKO	30088	R\$ 3.654,49	R\$ -	R\$ (37.984,06)
05/12/2022	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	30088	R\$ 1.594,76	R\$ -	R\$ (39.578,82)
05/12/2022	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	30088	R\$ 2.124,40	R\$ -	R\$ (41.703,22)
05/12/2022	APARECIDA DOS SANTOS	30088	R\$ 1.592,63	R\$ -	R\$ (43.295,85)
05/12/2022	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	30088	R\$ 4.350,31	R\$ -	R\$ (47.646,16)
05/12/2022	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	30088	R\$ 1.635,79	R\$ -	R\$ (49.281,95)
05/12/2022	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	30088	R\$ 1.805,53	R\$ -	R\$ (51.087,48)
05/12/2022	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	30088	R\$ 3.487,47	R\$ -	R\$ (54.574,95)
05/12/2022	BRUNO DELFINO MOREIRA	30088	R\$ 1.659,37	R\$ -	R\$ (56.234,32)
05/12/2022	CAMILE VITORIA VITOR	30088	R\$ 1.640,43	R\$ -	R\$ (57.874,75)
05/12/2022	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	30088	R\$ 2.075,87	R\$ -	R\$ (59.950,62)
05/12/2022	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	30088	R\$ 2.261,24	R\$ -	R\$ (62.211,86)
05/12/2022	CAROLINE DE OLIVEIRA	30088	R\$ 2.144,79	R\$ -	R\$ (64.356,65)
05/12/2022	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	30088	R\$ 496,46	R\$ -	R\$ (64.853,11)
05/12/2022	CATIE NE CANDIDA DE SOUZA	30088	R\$ 1.594,76	R\$ -	R\$ (66.447,87)
05/12/2022	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	30088	R\$ 2.516,44	R\$ -	R\$ (68.964,31)
05/12/2022	DANIEL ANTONIO BONFIM	30088	R\$ 620,20	R\$ -	R\$ (69.584,51)
05/12/2022	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS	30088	R\$ 2.124,40	R\$ -	R\$ (71.708,91)
05/12/2022	DANIELA GARCIA	30088	R\$ 1.565,69	R\$ -	R\$ (73.274,60)
05/12/2022	DANIELE VIEIRA	30088	R\$ 2.256,92	R\$ -	R\$ (75.531,52)
05/12/2022	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	30088	R\$ 3.321,87	R\$ -	R\$ (78.853,39)
05/12/2022	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	30088	R\$ 2.124,40	R\$ -	R\$ (80.977,79)
05/12/2022	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	30088	R\$ 1.581,76	R\$ -	R\$ (82.559,55)
05/12/2022	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	30088	R\$ 3.445,27	R\$ -	R\$ (86.004,82)
05/12/2022	EDER APARECIDO DE SOUZA	30088	R\$ 2.502,41	R\$ -	R\$ (88.507,23)
05/12/2022	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	30088	R\$ 319,45	R\$ -	R\$ (88.826,68)
05/12/2022	EDNA CRISTINA DE SOUZA	30088	R\$ 2.626,32	R\$ -	R\$ (91.453,00)
05/12/2022	EDNA OLIVEIRA FARIAS	30088	R\$ 2.161,24	R\$ -	R\$ (93.614,24)
05/12/2022	EDNA SATIRO FERREIRA	30088	R\$ 1.549,76	R\$ -	R\$ (95.164,00)
05/12/2022	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	30088	R\$ 3.335,32	R\$ -	R\$ (98.499,32)
05/12/2022	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	30088	R\$ 1.916,10	R\$ -	R\$ (100.415,42)
05/12/2022	ELIAS SILVA DE CARVALHO	30088	R\$ 856,38	R\$ -	R\$ (101.271,80)
05/12/2022	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	30088	R\$ 1.669,33	R\$ -	R\$ (102.941,13)
05/12/2022	ELISA MENDE MAGALHAES	30088	R\$ 1.669,33	R\$ -	R\$ (104.610,46)
05/12/2022	ELISABETE DOSSANTO OLIVEIRA	30088	R\$ 1.744,83	R\$ -	R\$ (106.355,29)
05/12/2022	ELZA REGIAN TORRES	30088	R\$ 1.672,48	R\$ -	R\$ (108.027,77)
05/12/2022	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	30088	R\$ 3.806,92	R\$ -	R\$ (111.834,69)
05/12/2022	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	30088	R\$ 1.921,01	R\$ -	R\$ (113.755,70)
05/12/2022	FABIANA XOLIS GUIMARAES	30088	R\$ 2.124,40	R\$ -	R\$ (115.880,10)

05/12/2022	FABIANE FRANCA FERNANDES	30088	R\$	2.465,18	R\$	-	R\$	(118.345,28)
05/12/2022	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	30088	R\$	2.191,77	R\$	-	R\$	(120.537,05)
05/12/2022	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	30088	R\$	1.640,19	R\$	-	R\$	(122.177,24)
05/12/2022	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	30088	R\$	316,41	R\$	-	R\$	(122.493,65)
05/12/2022	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	30088	R\$	1.805,53	R\$	-	R\$	(124.299,18)
05/12/2022	GRABIELA FREDERICO DOS SANTOS	30088	R\$	677,93	R\$	-	R\$	(124.977,11)
05/12/2022	GABRIELE CRISTINE DA SILVA	30088	R\$	2.443,68	R\$	-	R\$	(127.420,79)
05/12/2022	GILMAR DE MATOS GOMES	30088	R\$	1.951,99	R\$	-	R\$	(129.372,78)
05/12/2022	GISELA APARECIDA PEREIRA	30088	R\$	1.581,76	R\$	-	R\$	(130.954,54)
05/12/2022	GISELE MORETTI DE AQUINO	30088	R\$	1.705,30	R\$	-	R\$	(132.659,84)
05/12/2022	GISELE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	30088	R\$	1.493,21	R\$	-	R\$	(134.153,05)
05/12/2022	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	30088	R\$	2.124,40	R\$	-	R\$	(136.277,45)
05/12/2022	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	30088	R\$	1.615,70	R\$	-	R\$	(137.893,15)
05/12/2022	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	30088	R\$	3.203,08	R\$	-	R\$	(141.096,23)
05/12/2022	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	30088	R\$	2.092,40	R\$	-	R\$	(143.188,63)
05/12/2022	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	30088	R\$	3.557,21	R\$	-	R\$	(146.745,84)
05/12/2022	ISABELA GARCIA BAVAROTTI	30088	R\$	1.118,91	R\$	-	R\$	(147.864,75)
05/12/2022	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAIVA	30088	R\$	1.732,00	R\$	-	R\$	(149.596,75)
05/12/2022	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	30088	R\$	293,37	R\$	-	R\$	(149.890,12)
05/12/2022	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	30088	R\$	20,98	R\$	-	R\$	(149.911,10)
05/12/2022	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	30088	R\$	2.107,87	R\$	-	R\$	(152.018,97)
05/12/2022	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	30088	R\$	2.010,39	R\$	-	R\$	(154.029,36)
05/12/2022	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	30088	R\$	1.549,76	R\$	-	R\$	(155.579,12)
05/12/2022	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	30088	R\$	1.760,72	R\$	-	R\$	(157.339,84)
05/12/2022	JOSEMARA GOMES DA SILVA	30088	R\$	2.092,40	R\$	-	R\$	(159.432,24)
05/12/2022	JOSIEL LIMA DA SILVA	30088	R\$	856,39	R\$	-	R\$	(160.288,63)
05/12/2022	LAERTE FERNANDES	30088	R\$	1.814,87	R\$	-	R\$	(162.103,50)
05/12/2022	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	30088	R\$	2.351,84	R\$	-	R\$	(164.455,34)
05/12/2022	LARISSA VENANCIO DA SILVA	30088	R\$	2.008,01	R\$	-	R\$	(166.463,35)
05/12/2022	LAYSAY LOHMYNE PEDROSO	30088	R\$	2.107,87	R\$	-	R\$	(168.571,22)
05/12/2022	LEIDE SABRINA JUSTINO	30088	R\$	1.594,76	R\$	-	R\$	(170.165,98)
05/12/2022	LEILE DAYNNY LOPES MIRANDA	30088	R\$	3.413,27	R\$	-	R\$	(173.579,25)
05/12/2022	LETICIA DOS SANTOS LIMA	30088	R\$	1.062,97	R\$	-	R\$	(174.642,22)
05/12/2022	LILIANE SANTOS AGUIRRA	30088	R\$	1.597,69	R\$	-	R\$	(176.239,91)
05/12/2022	LILIANE TENORIO DE LIMA	30088	R\$	3.947,97	R\$	-	R\$	(180.187,88)
05/12/2022	LUCAS DE LIMA SOARES	30088	R\$	1.864,12	R\$	-	R\$	(182.052,00)
05/12/2022	LUCAS FERREIRA BASILIO	30088	R\$	1.452,10	R\$	-	R\$	(183.504,10)
05/12/2022	LUCAS GASPARINI SACCA	30088	R\$	2.516,30	R\$	-	R\$	(186.020,40)
05/12/2022	LUCILENE CATIA MUNHOZ	30088	R\$	1.671,61	R\$	-	R\$	(187.692,01)
05/12/2022	LUIZ CARLOS PIERRONI	30088	R\$	2.014,98	R\$	-	R\$	(189.706,99)
05/12/2022	LUIZ DA SILVA	30088	R\$	1.773,53	R\$	-	R\$	(191.480,52)
05/12/2022	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	30088	R\$	1.582,87	R\$	-	R\$	(193.063,39)
05/12/2022	MARIA APARECIDA GARCIA	30088	R\$	1.744,83	R\$	-	R\$	(194.808,22)
05/12/2022	MARIA APARECIDA STANQUINI	30088	R\$	2.075,87	R\$	-	R\$	(196.884,09)
05/12/2022	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	30088	R\$	1.805,53	R\$	-	R\$	(198.689,62)
05/12/2022	MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO	30088	R\$	1.805,53	R\$	-	R\$	(200.495,15)
05/12/2022	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	30088	R\$	4.405,24	R\$	-	R\$	(204.900,39)
05/12/2022	MARIANE GOMES LOPES	30088	R\$	826,05	R\$	-	R\$	(205.726,44)
05/12/2022	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	30088	R\$	1.805,53	R\$	-	R\$	(207.531,97)
05/12/2022	MARLY VENANCIO JACINTO VEIAN	30088	R\$	1.744,83	R\$	-	R\$	(209.276,80)
05/12/2022	MATEUS SILVA ADRIOLLO	30088	R\$	3.672,47	R\$	-	R\$	(212.949,27)
05/12/2022	MATHES DA SILVA MUFALO	30088	R\$	1.669,33	R\$	-	R\$	(214.618,60)
05/12/2022	MELISSA MANARESI BASSO	30088	R\$	3.384,83	R\$	-	R\$	(218.003,43)
05/12/2022	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	30088	R\$	2.365,33	R\$	-	R\$	(220.368,76)
05/12/2022	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	30088	R\$	3.353,87	R\$	-	R\$	(223.722,63)
05/12/2022	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	30088	R\$	3.524,37	R\$	-	R\$	(227.247,00)
05/12/2022	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	30088	R\$	2.011,55	R\$	-	R\$	(229.258,55)
05/12/2022	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	30088	R\$	2.521,84	R\$	-	R\$	(231.780,39)
05/12/2022	PATRICIA HELENA DE PAULA	30088	R\$	2.124,40	R\$	-	R\$	(233.904,79)
05/12/2022	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	30088	R\$	3.981,08	R\$	-	R\$	(237.885,87)
05/12/2022	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	30088	R\$	2.124,40	R\$	-	R\$	(240.010,27)
05/12/2022	PAULO CICERO BATISTA	30088	R\$	3.853,99	R\$	-	R\$	(243.864,26)
05/12/2022	PAULO GUILHERME ANGELLI CONTRERA	30088	R\$	1.654,89	R\$	-	R\$	(245.519,15)
05/12/2022	PEDRO MANTUANI	30088	R\$	2.617,96	R\$	-	R\$	(248.137,11)
05/12/2022	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	30088	R\$	2.107,87	R\$	-	R\$	(250.244,98)
05/12/2022	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	30088	R\$	3.353,87	R\$	-	R\$	(253.598,85)
05/12/2022	RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA	30088	R\$	2.311,31	R\$	-	R\$	(255.910,16)
05/12/2022	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	30088	R\$	1.799,46	R\$	-	R\$	(257.709,62)
05/12/2022	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	30088	R\$	1.565,69	R\$	-	R\$	(259.275,31)
05/12/2022	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	30088	R\$	2.453,94	R\$	-	R\$	(261.729,25)
05/12/2022	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	30088	R\$	1.597,69	R\$	-	R\$	(263.326,94)
05/12/2022	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	30088	R\$	1.744,83	R\$	-	R\$	(265.071,77)
05/12/2022	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	30088	R\$	2.107,87	R\$	-	R\$	(267.179,64)
05/12/2022	ROSY LICERRO	30088	R\$	1.658,64	R\$	-	R\$	(268.838,28)
05/12/2022	SANDRA CECILIA PEDRAL	30088	R\$	2.429,55	R\$	-	R\$	(271.267,83)
05/12/2022	SARA LUCIANA DE SOUZA	30088	R\$	1.581,76	R\$	-	R\$	(272.849,59)
05/12/2022	SILVANA CORREIA SOUSA	30088	R\$	496,46	R\$	-	R\$	(273.346,05)
05/12/2022	TAOS CRISTINA RODRIGUES	30088	R\$	1.805,53	R\$	-	R\$	(275.151,58)
05/12/2022	TALITA MARIANA DA SILVA	30088	R\$	2.390,75	R\$	-	R\$	(277.542,33)
05/12/2022	TATIANA LEMES	30088	R\$	1.669,33	R\$	-	R\$	(279.211,66)
05/12/2022	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	30088	R\$	2.217,51	R\$	-	R\$	(281.429,17)
05/12/2022	TAIANE HILARIO DOS SANTOS	30088	R\$	2.352,48	R\$	-	R\$	(283.781,65)
05/12/2022	TATIANY LETICIA CARIAS DOS SANTOS	30088	R\$	856,39	R\$	-	R\$	(284.638,04)
05/12/2022	THAISA CRISTINAKONDA MORENO	30088	R\$	1.702,86	R\$	-	R\$	(286.340,90)
05/12/2022	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	30088	R\$	3.177,03	R\$	-	R\$	(289.517,93)
05/12/2022	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	30088	R\$	2.123,46	R\$	-	R\$	(291.641,39)
05/12/2022	WAGNER ANTONIO BONFIM	30088	R\$	584,32	R\$	-	R\$	(292.225,71)
05/12/2022	WASHINGTON GOMES MENDES	30088	R\$	1.909,32	R\$	-	R\$	(294.135,03)
05/12/2022	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	30090	R\$	2.427,07	R\$	-	R\$	(296.562,10)
05/12/2022	AMANDA VITORIA ANTONIO	30090	R\$	2.107,87	R\$	-	R\$	(298.669,97)
05/12/2022	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	30090	R\$	2.363,66	R\$	-	R\$	(301.033,63)
05/12/2022	BRUNO MAXIMIANO	30090	R\$	2.043,01	R\$	-	R\$	(303.076,64)
05/12/2022	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	30090	R\$	2.395,27	R\$	-	R\$	(305.471,91)
05/12/2022	EDANA FERNANDA MESQUITA	30090	R\$	2.124,40	R\$	-	R\$	(307.596,31)
05/12/2022	ELIANA PEREIRA	30090	R\$	2.310,20	R\$	-	R\$	(309.906,51)
05/12/2022	EMERSON LOPES DA SILVA	30090	R\$	2.124,40	R\$	-	R\$	(312.030,91)
05/12/2022	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	30090	R\$	2.467,67	R\$	-	R\$	(314.498,58)
05/12/2022	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	30090	R\$	3.554,01	R\$	-	R\$	(318.052,59)
05/12/2022	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	30090	R\$	2.391,49	R\$	-	R\$	(320.444,08)

05/12/2022	ISIS CRISTINE PINHEIRO	30090	R\$	1.934,71	R\$	-	R\$	(322.378,79)
05/12/2022	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	30090	R\$	496,40	R\$	-	R\$	(322.875,19)
05/12/2022	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	30090	R\$	2.468,58	R\$	-	R\$	(325.343,77)
05/12/2022	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	30090	R\$	2.472,74	R\$	-	R\$	(327.816,51)
05/12/2022	LUCAS HENRIQUE MANOEL	30090	R\$	2.504,84	R\$	-	R\$	(330.321,35)
05/12/2022	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	30090	R\$	2.438,59	R\$	-	R\$	(332.759,94)
05/12/2022	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	30090	R\$	676,88	R\$	-	R\$	(333.436,82)
05/12/2022	LURIAN DE MOURA SILVA	30090	R\$	2.124,40	R\$	-	R\$	(335.561,22)
05/12/2022	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	30090	R\$	2.363,77	R\$	-	R\$	(337.924,99)
05/12/2022	MARIA NENIS PEREIRA DA SILVA	30090	R\$	2.468,81	R\$	-	R\$	(340.393,80)
05/12/2022	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	30090	R\$	3.689,71	R\$	-	R\$	(344.083,51)
05/12/2022	MARIANA MARCELINO	30090	R\$	3.553,87	R\$	-	R\$	(347.637,38)
05/12/2022	MATEUS ZACARI AURELIANO	30090	R\$	2.107,87	R\$	-	R\$	(349.745,25)
05/12/2022	MAYARA PEREIRA MORGATO	30090	R\$	3.353,87	R\$	-	R\$	(353.099,12)
05/12/2022	NATHALIA LIATTI	30090	R\$	3.496,86	R\$	-	R\$	(356.595,98)
05/12/2022	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	30090	R\$	3.260,77	R\$	-	R\$	(359.856,75)
05/12/2022	PAULO SERGIO DA SILVA	30090	R\$	2.075,87	R\$	-	R\$	(361.932,62)
05/12/2022	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	30090	R\$	3.739,66	R\$	-	R\$	(365.672,28)
05/12/2022	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	30090	R\$	2.107,87	R\$	-	R\$	(367.780,15)
05/12/2022	SILAS FERNANDES DE SOUZA	30090	R\$	2.107,87	R\$	-	R\$	(369.888,02)
05/12/2022	THIAGO GRANDINI RAMOS	30090	R\$	2.107,87	R\$	-	R\$	(371.995,89)
05/12/2022	VALERIA MIRANDA SANTANA	30090	R\$	2.107,87	R\$	-	R\$	(374.103,76)
05/12/2022	ALFALAGOS LTDA	313780	R\$	600,03	R\$	-	R\$	(374.703,79)
05/12/2022	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	11297	R\$	315,00	R\$	-	R\$	(375.018,79)
05/12/2022	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	1001	R\$	575,00	R\$	-	R\$	(375.593,79)
05/12/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	649604	R\$	648,00	R\$	-	R\$	(376.241,79)
05/12/2022	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	26532	R\$	1.073,68	R\$	-	R\$	(377.315,47)
05/12/2022	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	53790	R\$	1.298,70	R\$	-	R\$	(378.614,17)
05/12/2022	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	165703	R\$	149,40	R\$	-	R\$	(378.763,57)
05/12/2022	NEUPHARMA	28588	R\$	598,00	R\$	-	R\$	(379.361,57)
05/12/2022	UNIAO HIDRAULICA E ASSISTENCIA LTDA	3907	R\$	600,00	R\$	-	R\$	(379.961,57)
05/12/2022	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6570423	R\$	628,50	R\$	-	R\$	(380.590,07)
05/12/2022	CIRURGICA MEDCENTER	429973	R\$	838,02	R\$	-	R\$	(381.428,09)
05/12/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1649028	R\$	550,00	R\$	-	R\$	(381.978,09)
05/12/2022	TREVISI E TREVISI LTDA	40650	R\$	600,00	R\$	-	R\$	(382.578,09)
05/12/2022	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	19809	R\$	728,75	R\$	-	R\$	(383.306,84)
05/12/2022	MESSER GASES LTDA	1682	R\$	992,63	R\$	-	R\$	(384.299,47)
05/12/2022	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	23777	R\$	1.195,00	R\$	-	R\$	(385.494,47)
05/12/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1649875	R\$	1.071,00	R\$	-	R\$	(386.565,47)
05/12/2022	NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI	23067	R\$	1.380,50	R\$	-	R\$	(387.945,97)
05/12/2022	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	177453	R\$	1.627,60	R\$	-	R\$	(389.573,57)
05/12/2022	TICKET SERVIÇOS SA	46415032	R\$	5.468,40	R\$	-	R\$	(395.041,97)
05/12/2022	TICKET SERVIÇOS SA	46415031	R\$	25.367,30	R\$	-	R\$	(420.409,27)
05/12/2022	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	20	R\$	4.500,00	R\$	-	R\$	(424.909,27)
05/12/2022	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	321	R\$	5.000,00	R\$	-	R\$	(429.909,27)
05/12/2022	TARIFAS BANCARIAS	nov/22	R\$	430,00	R\$	-	R\$	(430.339,27)
05/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	430.339,27	R\$	(0,00)
05/12/2022	BB RENDE FÁCIL	113.400.200.009.428			R\$	0,01	R\$	0,01
06/12/2022	SOFIA S CAVICHOLI	553.062.000.036.050	R\$	1.669,33	R\$	-	R\$	(1.669,32)
06/12/2022	CLELIA MARIA DE SOUZA	170.290.510.112.959	R\$	1.064,81	R\$	-	R\$	(2.734,13)
06/12/2022	LARA ALVES MOREIRA	556.605.000.193.759	R\$	5.092,79	R\$	-	R\$	(7.826,92)
06/12/2022	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	33353	R\$	1.853,81	R\$	-	R\$	(9.680,73)
06/12/2022	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	120.601	R\$	3.372,23	R\$	-	R\$	(13.052,96)
06/12/2022	ANDREA RODRIGUES VIEIRA	120.602	R\$	2.124,40	R\$	-	R\$	(15.177,36)
06/12/2022	BARARA PIRES DA SILVA LIMA	120.603	R\$	1.581,76	R\$	-	R\$	(16.759,12)
06/12/2022	CESAR ALVES PEREIRA	120.604	R\$	1.652,65	R\$	-	R\$	(18.411,77)
06/12/2022	EDILSON ALVES DE LIMA	120.605	R\$	1.738,70	R\$	-	R\$	(20.150,47)
06/12/2022	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	120.606	R\$	2.122,76	R\$	-	R\$	(22.273,23)
06/12/2022	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	120.607	R\$	1.805,53	R\$	-	R\$	(24.078,76)
06/12/2022	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	120.608	R\$	1.652,65	R\$	-	R\$	(25.731,41)
06/12/2022	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	120.609	R\$	2.124,40	R\$	-	R\$	(27.855,81)
06/12/2022	PATRICIA PORFIRIO	120.610	R\$	1.906,08	R\$	-	R\$	(29.761,89)
06/12/2022	PRISCILA DIAS BATISTA	120.611	R\$	2.107,87	R\$	-	R\$	(31.869,76)
06/12/2022	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	120.612	R\$	1.805,53	R\$	-	R\$	(33.675,29)
06/12/2022	TATELLY BORGES D OLIVEIRA RIBEIRO	120.613	R\$	4.538,28	R\$	-	R\$	(38.213,57)
06/12/2022	ROSEMERIE DE OLIVEIRA SOUZA	120.614	R\$	536,50	R\$	-	R\$	(38.750,07)
06/12/2022	FGTS	nov/22	R\$	45.142,84	R\$	-	R\$	(83.892,91)
06/12/2022	FGTS	nov/22	R\$	12.468,39	R\$	-	R\$	(96.361,30)
06/12/2022	PLINIO HERNANDEZ	37	R\$	13.000,00	R\$	-	R\$	(109.361,30)
06/12/2022	GISLANE ALVES XAVIER	120618	R\$	2.471,12	R\$	-	R\$	(111.832,42)
06/12/2022	TARIFAS BANCARIAS	nov/22	R\$	510,80	R\$	-	R\$	(112.343,22)
06/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	112.343,22	R\$	(0,00)
07/12/2022	PIX	2.419.498.805	R\$	-	R\$	221,40	R\$	221,40
07/12/2022	BB RENDE FÁCIL	113.410.100.013.537			R\$	0,01	R\$	221,41
07/12/2022	TAYANE MIGUEL QUERINO	50	R\$	2.000,00	R\$	-	R\$	(1.778,59)
07/12/2022	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	81794	R\$	23,00	R\$	-	R\$	(1.801,59)
07/12/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	99	R\$	629,00	R\$	-	R\$	(2.430,59)
07/12/2022	TARIFAS BANCARIAS	nov/22	R\$	14,40	R\$	-	R\$	(2.444,99)
07/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	2.444,99	R\$	(0,00)
07/12/2022	BB RENDE FÁCIL	113.420.100.011.299			R\$	0,01	R\$	0,01
08/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$	0,01	R\$	-	R\$	(0,00)
12/12/2022	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	9441	R\$	36,00	R\$	-	R\$	(36,00)
12/12/2022	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	9356	R\$	549,83	R\$	-	R\$	(585,83)
12/12/2022	INOVA VERTICE SAUDE OCUPACIONAL LTDA	10420	R\$	50,00	R\$	-	R\$	(635,83)
12/12/2022	AUTOMATIZAÇÕES SEculo XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	54506	R\$	753,73	R\$	-	R\$	(1.389,56)
12/12/2022	NATALI GAIATO CRUZ	34	R\$	3.000,00	R\$	-	R\$	(4.389,56)
12/12/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	nov/22	R\$	6.341,98	R\$	-	R\$	(10.731,54)
12/12/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	nov/22	R\$	2.464,90	R\$	-	R\$	(13.196,44)
12/12/2022	S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	46347	R\$	335,13	R\$	-	R\$	(13.531,57)
12/12/2022	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	8214	R\$	497,95	R\$	-	R\$	(14.029,52)
12/12/2022	REU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LT	1573	R\$	630,00	R\$	-	R\$	(14.659,52)
12/12/2022	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA	62075	R\$	2.120,00	R\$	-	R\$	(16.779,52)
12/12/2022	S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	46346	R\$	2.632,45	R\$	-	R\$	(19.411,97)
12/12/2022	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	20249	R\$	262,38	R\$	-	R\$	(19.674,35)
12/12/2022	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	12843	R\$	63,72	R\$	-	R\$	(19.738,07)
12/12/2022	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	12844	R\$	118,41	R\$	-	R\$	(19.856,48)
12/12/2022	ADNET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	753934	R\$	199,90	R\$	-	R\$	(20.056,38)
12/12/2022	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	12842	R\$	2.134,17	R\$	-	R\$	(22.190,55)
12/12/2022	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	2089	R\$	2.415,16	R\$	-	R\$	(24.605,71)

12/12/2022	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	80173	R\$	275,48	R\$	-	R\$	(24.881,19)
12/12/2022	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	80182	R\$	148,40	R\$	-	R\$	(25.029,59)
12/12/2022	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	80183	R\$	299,90	R\$	-	R\$	(25.329,49)
12/12/2022	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	464228	R\$	463,00	R\$	-	R\$	(25.792,49)
12/12/2022	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	464254	R\$	924,67	R\$	-	R\$	(26.717,16)
12/12/2022	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	80175	R\$	1.096,39	R\$	-	R\$	(27.813,55)
12/12/2022	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	1509	R\$	2.091,00	R\$	-	R\$	(29.904,55)
12/12/2022	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	6131	R\$	3.364,71	R\$	-	R\$	(33.269,26)
12/12/2022	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	782	R\$	491,36	R\$	-	R\$	(33.760,62)
12/12/2022	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	4900	R\$	46,80	R\$	-	R\$	(33.807,42)
12/12/2022	JOSE REYNALDO SARTORI	2643	R\$	122,00	R\$	-	R\$	(33.929,42)
12/12/2022	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	6050006821	R\$	362,27	R\$	-	R\$	(34.291,69)
12/12/2022	TARIFAS BANCARIAS	nov/22	R\$	44,00	R\$	-	R\$	(34.335,69)
12/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	34.335,68	R\$	(0,01)
13/12/2022	BB RENDE FÁCIL	113.470.300.007.594			R\$	0,01	R\$	(0,00)
15/12/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R\$	5.650,60	R\$	5.650,60
15/12/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R\$	309.443,71	R\$	315.094,31
15/12/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	257.640.464			R\$	200.000,00	R\$	515.094,31
15/12/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	257.640.464			R\$	210.419,86	R\$	725.514,17
15/12/2022	LUCAS FERREIRA BASILIO	24509	R\$	980,75	R\$	-	R\$	724.533,42
15/12/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	nov/22	R\$	738,00	R\$	-	R\$	723.795,42
15/12/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	nov/22	R\$	2.287,80	R\$	-	R\$	721.507,62
15/12/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	nov/22	R\$	43,44	R\$	-	R\$	721.464,18
15/12/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	nov/22	R\$	80,34	R\$	-	R\$	721.383,84
15/12/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	nov/22	R\$	4.530,00	R\$	-	R\$	716.853,84
15/12/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	nov/22	R\$	11.698,96	R\$	-	R\$	705.154,88
15/12/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	nov/22	R\$	3.773,85	R\$	-	R\$	701.381,03
15/12/2022	ANDREIA RODRIGUES VIEIRA	121508	R\$	1.932,45	R\$	-	R\$	699.448,58
15/12/2022	GRRF	set/32	R\$	344,85	R\$	-	R\$	699.103,73
15/12/2022	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	11371	R\$	480,00	R\$	-	R\$	698.623,73
15/12/2022	ACACIO VIASSOLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	23527	R\$	486,67	R\$	-	R\$	698.137,06
15/12/2022	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	54710	R\$	1.000,00	R\$	-	R\$	697.137,06
15/12/2022	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	1544	R\$	2.444,33	R\$	-	R\$	694.692,73
15/12/2022	LUIZ CARLOS TOZATO ME	12208	R\$	195,00	R\$	-	R\$	694.497,73
15/12/2022	ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI	4887	R\$	430,00	R\$	-	R\$	694.067,73
15/12/2022	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	79963	R\$	543,00	R\$	-	R\$	693.524,73
15/12/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1641439	R\$	624,52	R\$	-	R\$	692.900,21
15/12/2022	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	25357	R\$	770,80	R\$	-	R\$	692.129,41
15/12/2022	CIRURGICA MEDCENTER	425785	R\$	1.108,71	R\$	-	R\$	691.020,70
15/12/2022	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	290	R\$	1.380,00	R\$	-	R\$	689.640,70
15/12/2022	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	17226	R\$	3.332,76	R\$	-	R\$	686.307,94
15/12/2022	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	316458	R\$	6.950,00	R\$	-	R\$	679.357,94
15/12/2022	AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA ME - SERVIÇOS	1796	R\$	100,00	R\$	-	R\$	679.257,94
15/12/2022	AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA - ME	2719	R\$	207,00	R\$	-	R\$	679.050,94
15/12/2022	GRÁFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME	5744	R\$	150,00	R\$	-	R\$	678.900,94
15/12/2022	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	13614	R\$	405,00	R\$	-	R\$	678.495,94
15/12/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	15500	R\$	1.050,00	R\$	-	R\$	677.445,94
15/12/2022	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	10695	R\$	2.213,07	R\$	-	R\$	675.232,87
15/12/2022	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	276586113	R\$	10.469,02	R\$	-	R\$	664.763,85
15/12/2022	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	524	R\$	235,30	R\$	-	R\$	664.528,55
15/12/2022	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6597488	R\$	4.342,52	R\$	-	R\$	660.186,03
15/12/2022	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	11817	R\$	161,00	R\$	-	R\$	660.025,03
15/12/2022	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	11822	R\$	55,00	R\$	-	R\$	659.970,03
15/12/2022	TARIFAS BANCARIAS	nov/22	R\$	22,00	R\$	-	R\$	659.948,03
15/12/2022	BB RENDE FÁCIL	fev/27	R\$	659.948,03			R\$	-
16/12/2022	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	290	R\$	200,00	R\$	-	R\$	(200,00)
16/12/2022	MESSER GASES LTDA	766	R\$	137,94	R\$	-	R\$	(337,94)
16/12/2022	TARIFAS BANCARIAS	nov/22	R\$	3,40	R\$	-	R\$	(341,34)
16/12/2022	BB RENDE FÁCIL	fev/27	R\$		R\$	341,34	R\$	-
19/12/2022	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	nov/22	R\$	10.834,38	R\$	-	R\$	(10.834,38)
19/12/2022	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	nov/22	R\$	32.837,24	R\$	-	R\$	(43.671,62)
19/12/2022	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	13/2022	R\$	7.758,10	R\$	-	R\$	(51.429,72)
19/12/2022	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	13/2022	R\$	26.988,09	R\$	-	R\$	(78.417,81)
19/12/2022	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	31661	R\$	1.077,35	R\$	-	R\$	(79.495,16)
19/12/2022	ADRIANA MARTINS CASTILHO	31661	R\$	922,41	R\$	-	R\$	(80.417,57)
19/12/2022	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	31661	R\$	958,98	R\$	-	R\$	(81.376,55)
19/12/2022	AILTON FELIX JUNIOR	31661	R\$	342,88	R\$	-	R\$	(81.719,43)
19/12/2022	ALINE CRISTINA OLIMPIO	31661	R\$	871,80	R\$	-	R\$	(82.591,23)
19/12/2022	ALINE CRISTINA STENDER	31661	R\$	722,67	R\$	-	R\$	(83.313,90)
19/12/2022	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	31661	R\$	1.140,43	R\$	-	R\$	(84.454,33)
19/12/2022	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	31661	R\$	772,72	R\$	-	R\$	(85.227,05)
19/12/2022	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	31661	R\$	1.506,43	R\$	-	R\$	(86.733,48)
19/12/2022	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	31661	R\$	1.404,11	R\$	-	R\$	(88.137,59)
19/12/2022	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	31661	R\$	738,44	R\$	-	R\$	(88.876,03)
19/12/2022	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	31661	R\$	964,83	R\$	-	R\$	(89.840,86)
19/12/2022	ANDREA CRISTINA VEJIAN	31661	R\$	973,95	R\$	-	R\$	(90.814,81)
19/12/2022	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	31661	R\$	742,92	R\$	-	R\$	(91.557,73)
19/12/2022	ANDREA LIMA PIOLA	31661	R\$	1.450,72	R\$	-	R\$	(93.008,45)
19/12/2022	ANDREA MIEKO	31661	R\$	1.562,41	R\$	-	R\$	(94.570,86)
19/12/2022	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	31661	R\$	742,92	R\$	-	R\$	(95.313,78)
19/12/2022	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	31661	R\$	1.002,40	R\$	-	R\$	(96.316,18)
19/12/2022	APARECIDA DOS SANTOS	31661	R\$	741,97	R\$	-	R\$	(97.058,15)
19/12/2022	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	31661	R\$	1.631,49	R\$	-	R\$	(98.689,64)
19/12/2022	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	31661	R\$	751,64	R\$	-	R\$	(99.441,28)
19/12/2022	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	31661	R\$	636,88	R\$	-	R\$	(100.078,16)
19/12/2022	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	31661	R\$	1.428,63	R\$	-	R\$	(101.506,79)
19/12/2022	BRUNO DELFINO MOREIRA	31661	R\$	451,26	R\$	-	R\$	(101.958,05)
19/12/2022	CAMILE VITORIA VITOR	31661	R\$	783,44	R\$	-	R\$	(102.741,49)
19/12/2022	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	31661	R\$	979,04	R\$	-	R\$	(103.720,53)
19/12/2022	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	31661	R\$	638,92	R\$	-	R\$	(104.359,45)
19/12/2022	CAROLINE DE OLIVEIRA	31661	R\$	969,60	R\$	-	R\$	(105.329,05)
19/12/2022	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	31661	R\$	950,61	R\$	-	R\$	(106.279,66)
19/12/2022	CATIENE CANDIDA DE SOUZA	31661	R\$	742,92	R\$	-	R\$	(107.022,58)
19/12/2022	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	31661	R\$	960,44	R\$	-	R\$	(107.983,02)
19/12/2022	DANIEL ANTONIO BONFIM	31661	R\$	977,74	R\$	-	R\$	(108.960,76)
19/12/2022	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS	31661	R\$	435,50	R\$	-	R\$	(109.396,26)
19/12/2022	DANIELA GARCIA	31661	R\$	491,80	R\$	-	R\$	(109.888,06)
19/12/2022	DANIELE VIEIRA	31661	R\$	1.040,40	R\$	-	R\$	(110.928,46)
19/12/2022	DANIELE VITORIA SILVA GUESSO	31661	R\$	1.492,38	R\$	-	R\$	(112.420,84)

19/12/2022	DENISE BOTELO ANDRIETTA	31661	R\$	747,25	R\$	-	R\$	(113.168,09)
19/12/2022	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	31661	R\$	558,42	R\$	-	R\$	(113.726,51)
19/12/2022	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	31661	R\$	1.349,41	R\$	-	R\$	(115.075,92)
19/12/2022	EDER APARECIDO DE SOUZA	31661	R\$	1.012,96	R\$	-	R\$	(116.088,88)
19/12/2022	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	31661	R\$	729,83	R\$	-	R\$	(116.818,71)
19/12/2022	EDNA CRISTINA DE SOUZA	31661	R\$	452,60	R\$	-	R\$	(117.271,31)
19/12/2022	EDNA OLIVEIRA FARIAS	31661	R\$	410,46	R\$	-	R\$	(117.681,77)
19/12/2022	EDNA SATIRO FERREIRA	31661	R\$	776,05	R\$	-	R\$	(118.457,82)
19/12/2022	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	31661	R\$	1.392,17	R\$	-	R\$	(119.849,99)
19/12/2022	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	31661	R\$	884,39	R\$	-	R\$	(120.734,38)
19/12/2022	ELIAS SILVA DE CARVALHO	31661	R\$	922,12	R\$	-	R\$	(121.656,50)
19/12/2022	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	31661	R\$	762,10	R\$	-	R\$	(122.418,60)
19/12/2022	ELISA SANCHES MAGALHAES	31661	R\$	781,80	R\$	-	R\$	(123.200,40)
19/12/2022	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	31661	R\$	422,75	R\$	-	R\$	(123.623,15)
19/12/2022	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	31661	R\$	773,23	R\$	-	R\$	(124.396,38)
19/12/2022	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	31661	R\$	1.570,62	R\$	-	R\$	(125.967,00)
19/12/2022	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	31661	R\$	889,92	R\$	-	R\$	(126.856,92)
19/12/2022	FABIANA XOLIS GUIMARAES	31661	R\$	826,33	R\$	-	R\$	(127.683,25)
19/12/2022	FABIANE FRANCA FERNANDES	31661	R\$	1.060,06	R\$	-	R\$	(128.743,31)
19/12/2022	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	31661	R\$	1.074,11	R\$	-	R\$	(129.817,42)
19/12/2022	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	31661	R\$	764,38	R\$	-	R\$	(130.581,80)
19/12/2022	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	31661	R\$	663,95	R\$	-	R\$	(131.245,75)
19/12/2022	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	31661	R\$	290,53	R\$	-	R\$	(131.536,28)
19/12/2022	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	31661	R\$	1.062,76	R\$	-	R\$	(132.599,04)
19/12/2022	GABRIELE CRISTINE DA SILVA	31661	R\$	650,67	R\$	-	R\$	(133.249,71)
19/12/2022	GILMAR DE MATOS GOMES	31661	R\$	1.060,12	R\$	-	R\$	(134.309,83)
19/12/2022	GISELA APARECIDA PEREIRA	31661	R\$	722,65	R\$	-	R\$	(135.032,48)
19/12/2022	GISELE MORETTI DE AQUINO	31661	R\$	833,10	R\$	-	R\$	(135.865,58)
19/12/2022	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	31661	R\$	722,65	R\$	-	R\$	(136.588,23)
19/12/2022	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	31661	R\$	342,36	R\$	-	R\$	(136.930,59)
19/12/2022	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	31661	R\$	773,40	R\$	-	R\$	(137.703,99)
19/12/2022	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	31661	R\$	1.360,23	R\$	-	R\$	(139.064,22)
19/12/2022	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	31661	R\$	975,18	R\$	-	R\$	(140.039,40)
19/12/2022	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	31661	R\$	1.417,85	R\$	-	R\$	(141.457,25)
19/12/2022	ISABELA GARCIA BAVAROTI	31661	R\$	657,17	R\$	-	R\$	(142.114,42)
19/12/2022	ISABELA MORETTI AQUINO BATISTA PAIVA	31661	R\$	796,11	R\$	-	R\$	(142.910,53)
19/12/2022	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	31661	R\$	742,92	R\$	-	R\$	(143.653,45)
19/12/2022	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	31661	R\$	474,95	R\$	-	R\$	(144.128,40)
19/12/2022	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	31661	R\$	953,37	R\$	-	R\$	(145.081,77)
19/12/2022	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	31661	R\$	782,31	R\$	-	R\$	(145.864,08)
19/12/2022	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	31661	R\$	1.157,35	R\$	-	R\$	(147.021,43)
19/12/2022	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	31661	R\$	689,69	R\$	-	R\$	(147.711,12)
19/12/2022	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	31661	R\$	771,32	R\$	-	R\$	(148.482,44)
19/12/2022	JOSEMARA GOMES DA SILVA	31661	R\$	967,14	R\$	-	R\$	(149.449,58)
19/12/2022	JOSIEL LIMA DA SILVA	31661	R\$	178,42	R\$	-	R\$	(149.628,00)
19/12/2022	LAERTE FERNANDES	31661	R\$	819,57	R\$	-	R\$	(150.447,57)
19/12/2022	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	31661	R\$	996,96	R\$	-	R\$	(151.444,53)
19/12/2022	LARISSA VENANCIO DA SILVA	31661	R\$	722,97	R\$	-	R\$	(152.167,50)
19/12/2022	LAYS LOHNYE PEDROSO	31661	R\$	956,13	R\$	-	R\$	(153.123,63)
19/12/2022	LEIDE SABRINA JUSTINO	31661	R\$	742,92	R\$	-	R\$	(153.866,55)
19/12/2022	LEILE DAYNNY LOPES MIRANDA	31661	R\$	1.465,84	R\$	-	R\$	(155.332,39)
19/12/2022	LETICIA DOS SANTOS LIMA	31661	R\$	461,17	R\$	-	R\$	(155.793,56)
19/12/2022	LILIANE SANTOS AGUIRRA	31661	R\$	729,83	R\$	-	R\$	(156.523,39)
19/12/2022	LILIANE TENORIO DE LIMA	31661	R\$	1.598,47	R\$	-	R\$	(158.121,86)
19/12/2022	LUCAS DE LIMA SOARES	31661	R\$	485,05	R\$	-	R\$	(158.606,91)
19/12/2022	LUCIA GASPARINI SACCA	31661	R\$	1.044,66	R\$	-	R\$	(159.651,57)
19/12/2022	LUCILENE CATIA MUNHOZ	31661	R\$	765,35	R\$	-	R\$	(160.416,92)
19/12/2022	LUIZ CARLOS PIERRONI	31661	R\$	909,51	R\$	-	R\$	(161.326,43)
19/12/2022	LUIZ DA SILVA	31661	R\$	874,03	R\$	-	R\$	(162.200,46)
19/12/2022	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	31661	R\$	737,57	R\$	-	R\$	(162.938,03)
19/12/2022	MARIA APARECIDA GARCIA	31661	R\$	810,54	R\$	-	R\$	(163.748,57)
19/12/2022	MARIA APARECIDA STANQUINI	31661	R\$	963,23	R\$	-	R\$	(164.711,80)
19/12/2022	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	31661	R\$	360,09	R\$	-	R\$	(165.071,89)
19/12/2022	MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO	31661	R\$	290,53	R\$	-	R\$	(165.362,42)
19/12/2022	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	31661	R\$	1.564,52	R\$	-	R\$	(166.926,94)
19/12/2022	MARIANE GOMES LOPES	31661	R\$	765,48	R\$	-	R\$	(167.692,42)
19/12/2022	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	31661	R\$	360,09	R\$	-	R\$	(168.052,51)
19/12/2022	MARLY VENANCIO JACINTO VEIAN	31661	R\$	810,54	R\$	-	R\$	(168.863,05)
19/12/2022	MATEUS SILVA ADRIOLLO	31661	R\$	1.528,82	R\$	-	R\$	(170.391,87)
19/12/2022	MATHEUS DA SILVA MUFALO	31661	R\$	762,10	R\$	-	R\$	(171.153,97)
19/12/2022	MELISSA MANARES BASSO	31661	R\$	1.419,91	R\$	-	R\$	(172.573,88)
19/12/2022	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	31661	R\$	715,86	R\$	-	R\$	(173.289,74)
19/12/2022	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	31661	R\$	1.509,73	R\$	-	R\$	(174.799,47)
19/12/2022	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	31661	R\$	1.034,80	R\$	-	R\$	(175.834,27)
19/12/2022	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	31661	R\$	503,14	R\$	-	R\$	(176.337,41)
19/12/2022	PATRICIA HELENA DE PAULA	31661	R\$	766,65	R\$	-	R\$	(177.104,06)
19/12/2022	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	31661	R\$	1.565,54	R\$	-	R\$	(178.669,60)
19/12/2022	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	31661	R\$	967,14	R\$	-	R\$	(179.636,74)
19/12/2022	PAULO CICERO BATISTA	31661	R\$	1.360,12	R\$	-	R\$	(180.996,86)
19/12/2022	PAULO GUILHERME ANGELLI CONTRERA	31661	R\$	393,45	R\$	-	R\$	(181.390,31)
19/12/2022	PEDRO MANTUANI	31661	R\$	1.096,25	R\$	-	R\$	(182.486,56)
19/12/2022	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	31661	R\$	950,61	R\$	-	R\$	(183.437,17)
19/12/2022	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	31661	R\$	849,53	R\$	-	R\$	(184.286,70)
19/12/2022	RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA	31661	R\$	1.051,27	R\$	-	R\$	(185.337,97)
19/12/2022	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	31661	R\$	1.096,93	R\$	-	R\$	(186.434,90)
19/12/2022	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	31661	R\$	807,04	R\$	-	R\$	(187.241,94)
19/12/2022	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	31661	R\$	729,83	R\$	-	R\$	(187.971,77)
19/12/2022	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	31661	R\$	1.042,25	R\$	-	R\$	(189.014,02)
19/12/2022	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	31661	R\$	742,85	R\$	-	R\$	(189.756,87)
19/12/2022	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	31661	R\$	810,54	R\$	-	R\$	(190.567,41)
19/12/2022	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	31661	R\$	978,17	R\$	-	R\$	(191.545,58)
19/12/2022	ROSY LICERRO	31661	R\$	810,54	R\$	-	R\$	(192.356,12)
19/12/2022	SANDRA CECILIA PEDRAL	31661	R\$	947,35	R\$	-	R\$	(193.303,47)
19/12/2022	SARA LUCIANA DE SOUZA	31661	R\$	729,56	R\$	-	R\$	(194.033,03)
19/12/2022	SILVANA CORREIA SOUSA	31661	R\$	964,83	R\$	-	R\$	(194.997,86)
19/12/2022	TAIS CRISTINA RODRIGUES	31661	R\$	823,47	R\$	-	R\$	(195.821,33)
19/12/2022	TALITA MARIANA DA SILVA	31661	R\$	1.105,37	R\$	-	R\$	(196.926,70)
19/12/2022	TATIANA LEMES	31661	R\$	204,13	R\$	-	R\$	(197.130,83)
19/12/2022	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	31661	R\$	1.039,50	R\$	-	R\$	(198.170,33)

19/12/2022	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	31661	R\$	1.039,59	R\$	-	R\$	(199.209,92)
19/12/2022	TATIANY CARIAS DOS SANTOS	31661	R\$	178,42	R\$	-	R\$	(199.388,34)
19/12/2022	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	31661	R\$	1.442,28	R\$	-	R\$	(200.830,62)
19/12/2022	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	31661	R\$	721,86	R\$	-	R\$	(201.552,48)
19/12/2022	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	31661	R\$	426,24	R\$	-	R\$	(201.978,72)
19/12/2022	WAGNER ANTONIO BONFIM	31661	R\$	329,16	R\$	-	R\$	(202.307,88)
19/12/2022	WASHINGTON GOMES MENDES	31661	R\$	897,85	R\$	-	R\$	(203.205,73)
19/12/2022	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	31663	R\$	1.084,39	R\$	-	R\$	(204.290,12)
19/12/2022	AMANDA VITORIA ANTONIO	31663	R\$	950,61	R\$	-	R\$	(205.240,73)
19/12/2022	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	31663	R\$	1.090,30	R\$	-	R\$	(206.331,03)
19/12/2022	BRUNO MAXIMIANO	31663	R\$	950,61	R\$	-	R\$	(207.281,64)
19/12/2022	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	31663	R\$	1.092,56	R\$	-	R\$	(208.374,20)
19/12/2022	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	31663	R\$	826,33	R\$	-	R\$	(209.200,53)
19/12/2022	ELIANA PEREIRA	31663	R\$	962,14	R\$	-	R\$	(210.162,67)
19/12/2022	EMERSON LOPES DA SILVA	31663	R\$	970,35	R\$	-	R\$	(211.133,02)
19/12/2022	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	31663	R\$	1.074,40	R\$	-	R\$	(212.207,42)
19/12/2022	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	31663	R\$	1.169,61	R\$	-	R\$	(213.377,03)
19/12/2022	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	31663	R\$	1.090,60	R\$	-	R\$	(214.467,63)
19/12/2022	ISIS CRISTINE PINHEIRO	31663	R\$	1.646,03	R\$	-	R\$	(216.113,66)
19/12/2022	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	31663	R\$	950,61	R\$	-	R\$	(217.064,27)
19/12/2022	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	31663	R\$	1.003,32	R\$	-	R\$	(218.067,59)
19/12/2022	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	31663	R\$	967,64	R\$	-	R\$	(219.035,23)
19/12/2022	LUCAS HENRIQUE MANOEL	31663	R\$	939,89	R\$	-	R\$	(219.975,12)
19/12/2022	LUCILENE CATIA MUNHOZ	31663	R\$	1.091,24	R\$	-	R\$	(221.066,36)
19/12/2022	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	31663	R\$	1.089,55	R\$	-	R\$	(222.155,91)
19/12/2022	LURIAN DE MOURA SILVA	31663	R\$	968,38	R\$	-	R\$	(223.124,29)
19/12/2022	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	31663	R\$	1.058,90	R\$	-	R\$	(224.183,19)
19/12/2022	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	31663	R\$	1.077,56	R\$	-	R\$	(225.260,75)
19/12/2022	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	31663	R\$	1.046,59	R\$	-	R\$	(226.307,34)
19/12/2022	MARIANA MARCELINO	31663	R\$	1.161,42	R\$	-	R\$	(227.468,76)
19/12/2022	MATEUS ZACARI AURELIANO	31663	R\$	950,61	R\$	-	R\$	(228.419,37)
19/12/2022	MAYARA PEREIRA MORGATO	31663	R\$	1.452,13	R\$	-	R\$	(229.871,50)
19/12/2022	NATHALIA LIATTI	31663	R\$	892,95	R\$	-	R\$	(230.764,45)
19/12/2022	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	31663	R\$	1.084,85	R\$	-	R\$	(231.849,30)
19/12/2022	PAULO SERGIO DA SILVA	31663	R\$	745,20	R\$	-	R\$	(232.594,50)
19/12/2022	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	31663	R\$	1.388,44	R\$	-	R\$	(233.982,94)
19/12/2022	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	31663	R\$	964,08	R\$	-	R\$	(234.947,02)
19/12/2022	SILAS FERNANDES DE SOUZA	31663	R\$	1.006,01	R\$	-	R\$	(235.953,03)
19/12/2022	TATIANE MARIA CAMILA MORGADO	31663	R\$	1.426,21	R\$	-	R\$	(237.379,24)
19/12/2022	THIAGO GRANDINI RAMOS	31663	R\$	1.051,97	R\$	-	R\$	(238.431,21)
19/12/2022	VALERIA MIRANDA SANTANA	31663	R\$	975,93	R\$	-	R\$	(239.407,14)
19/12/2022	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	121901	R\$	1.194,07	R\$	-	R\$	(240.601,21)
19/12/2022	TARIFAS BANCARIAS	nov/22	R\$	11,00	R\$	-	R\$	(240.612,21)
19/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	240.612,21	R\$	(0,00)
20/12/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.079.013			R\$	725.514,17	R\$	725.514,17
20/12/2022	BB RENDE FÁCIL	113.540.100.015.665			R\$	0,01	R\$	725.514,18
20/12/2022	KARINA A VALENTE DA SILVA	5.50E+14	R\$	178,42	R\$	-	R\$	725.335,76
20/12/2022	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUAZ LTDA	562	R\$	5.504,00	R\$	-	R\$	719.831,76
20/12/2022	SOFIA S CAVICHIOLI	5,53E+14	R\$	332,65	R\$	-	R\$	719.499,11
20/12/2022	WEIJUNTON GONCALVES MOREIRA - ME	1456	R\$	1.278,24	R\$	-	R\$	718.220,87
20/12/2022	CELIA MARIA DE SOUZA	1,70E+14	R\$	195,28	R\$	-	R\$	718.025,59
20/12/2022	YASMIN FREIRE BARBOSA	5,57E+14	R\$	301,57	R\$	-	R\$	717.724,02
20/12/2022	GISLANE ALVES XAVIER	122001	R\$	1.032,07	R\$	-	R\$	716.691,95
20/12/2022	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	122002	R\$	632,47	R\$	-	R\$	716.059,48
20/12/2022	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	122003	R\$	315,01	R\$	-	R\$	715.744,47
20/12/2022	CESAR ALVES PEREIRA	122004	R\$	329,29	R\$	-	R\$	715.415,18
20/12/2022	EDILSON ALVES DE LIMA	122005	R\$	407,39	R\$	-	R\$	715.007,79
20/12/2022	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	122006	R\$	863,42	R\$	-	R\$	714.144,37
20/12/2022	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	122007	R\$	360,09	R\$	-	R\$	713.784,28
20/12/2022	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	122008	R\$	392,91	R\$	-	R\$	713.391,37
20/12/2022	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	122009	R\$	424,33	R\$	-	R\$	712.967,04
20/12/2022	PATRICIA PORFIRIO	122010	R\$	448,44	R\$	-	R\$	712.518,60
20/12/2022	PRISCILA DIAS BATISTA	122011	R\$	977,74	R\$	-	R\$	711.540,86
20/12/2022	RGSEMERIE DE OLIVEIRA SOUZA	122012	R\$	447,09	R\$	-	R\$	711.093,77
20/12/2022	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	122013	R\$	290,53	R\$	-	R\$	710.803,24
20/12/2022	TATIELLY BORGES D OLIVEIRA RIBEIRO	122014	R\$	717,39	R\$	-	R\$	710.085,85
20/12/2022	RM TINTAS E TINTAS	39321	R\$	593,82	R\$	-	R\$	709.492,03
20/12/2022	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	115493	R\$	597,12	R\$	-	R\$	708.894,91
20/12/2022	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	210663	R\$	915,00	R\$	-	R\$	707.979,91
20/12/2022	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	161348	R\$	137,79	R\$	-	R\$	707.842,12
20/12/2022	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	46408	R\$	1.508,26	R\$	-	R\$	706.333,86
20/12/2022	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	2458960	R\$	1.536,80	R\$	-	R\$	704.797,06
20/12/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1653376	R\$	1.640,49	R\$	-	R\$	703.156,57
20/12/2022	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	44432	R\$	1.691,70	R\$	-	R\$	701.464,87
20/12/2022	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	166209	R\$	1.792,00	R\$	-	R\$	699.672,87
20/12/2022	CIRURGICA MEDCENTER	433721	R\$	1.822,32	R\$	-	R\$	697.850,55
20/12/2022	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	3569705	R\$	1.953,16	R\$	-	R\$	695.897,39
20/12/2022	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	2469048	R\$	2.031,00	R\$	-	R\$	693.866,39
20/12/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	439401	R\$	3.069,35	R\$	-	R\$	690.797,04
20/12/2022	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1121	R\$	1.304,97	R\$	-	R\$	689.492,07
20/12/2022	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	127	R\$	931,75	R\$	-	R\$	688.560,32
20/12/2022	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	122030	R\$	135,26	R\$	-	R\$	688.425,06
20/12/2022	TARIFAS BANCARIAS	nov/22	R\$	785,40	R\$	-	R\$	687.639,66
20/12/2022	BB RENDE FÁCIL	fev/22	R\$	687.639,66		-	R\$	-
21/12/2022	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	1967	R\$	1.126,20	R\$	-	R\$	(1.126,20)
21/12/2022	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	2362	R\$	41,40	R\$	-	R\$	(1.167,60)
21/12/2022	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	24210	R\$	685,11	R\$	-	R\$	(1.852,71)
21/12/2022	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	24209	R\$	1.489,17	R\$	-	R\$	(3.341,88)
21/12/2022	SERVIMED COMERCIAL LTDA	5305797	R\$	492,74	R\$	-	R\$	(3.834,62)
21/12/2022	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49281	R\$	675,00	R\$	-	R\$	(4.509,62)
21/12/2022	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	135044	R\$	1.157,35	R\$	-	R\$	(5.666,97)
21/12/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	654121	R\$	1.178,80	R\$	-	R\$	(6.845,77)
21/12/2022	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	203872	R\$	655,20	R\$	-	R\$	(7.500,97)
21/12/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	282182	R\$	2.562,66	R\$	-	R\$	(10.063,63)
21/12/2022	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	856161	R\$	1.019,04	R\$	-	R\$	(11.082,67)
21/12/2022	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	6042	R\$	445,00	R\$	-	R\$	(11.527,67)
21/12/2022	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	29108	R\$	1.006,93	R\$	-	R\$	(12.534,60)
21/12/2022	ALFALAGOS LTDA	315083	R\$	1.248,88	R\$	-	R\$	(13.783,48)
21/12/2022	SO DROGAS DIST. DE MED. E MAT. MEDICO HOSP. LTDA	160380	R\$	2.013,60	R\$	-	R\$	(15.797,08)

21/12/2022	LONDRICIR	351667	R\$	2.078,40	R\$	-	R\$	(17.875,48)
21/12/2022	DIMEBRAS	120680	R\$	887,00	R\$	-	R\$	(18.762,48)
21/12/2022	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAIS LTDA	23784	R\$	1.125,08	R\$	-	R\$	(19.887,56)
21/12/2022	MESSER GASES LTDA	1786	R\$	3.922,30	R\$	-	R\$	(23.809,86)
21/12/2022	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	20552	R\$	5.380,00	R\$	-	R\$	(29.189,86)
21/12/2022	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5055	R\$	8.800,00	R\$	-	R\$	(37.989,86)
21/12/2022	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	20267	R\$	557,92	R\$	-	R\$	(38.547,78)
21/12/2022	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	931753	R\$	46,00	R\$	-	R\$	(38.593,78)
21/12/2022	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	11415	R\$	689,95	R\$	-	R\$	(39.283,73)
21/12/2022	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	241257	R\$	771,13	R\$	-	R\$	(40.054,86)
21/12/2022	SERVIMED COMERCIAL LTDA	5305876	R\$	1.286,40	R\$	-	R\$	(41.341,26)
21/12/2022	DUPATRI HOSPITALAR	285866	R\$	1.500,00	R\$	-	R\$	(42.841,26)
21/12/2022	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49263	R\$	2.170,00	R\$	-	R\$	(45.011,26)
21/12/2022	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	186852	R\$	2.543,00	R\$	-	R\$	(47.554,26)
21/12/2022	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	166559	R\$	78,50	R\$	-	R\$	(47.632,76)
21/12/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	282183	R\$	95,01	R\$	-	R\$	(47.727,77)
21/12/2022	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1263215	R\$	320,00	R\$	-	R\$	(48.047,77)
21/12/2022	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUOTO)	970	R\$	320,18	R\$	-	R\$	(48.367,95)
21/12/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	282186	R\$	446,40	R\$	-	R\$	(48.814,35)
21/12/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1649028	R\$	550,00	R\$	-	R\$	(49.364,35)
21/12/2022	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	203878	R\$	822,64	R\$	-	R\$	(50.186,99)
21/12/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	282180	R\$	997,78	R\$	-	R\$	(51.184,77)
21/12/2022	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	17933	R\$	1.026,00	R\$	-	R\$	(52.210,77)
21/12/2022	IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	469252	R\$	1.773,00	R\$	-	R\$	(53.983,77)
21/12/2022	MESSER GASES LTDA	1399	R\$	321,86	R\$	-	R\$	(54.305,63)
21/12/2022	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	26642	R\$	407,64	R\$	-	R\$	(54.713,27)
21/12/2022	ALFALAGOS LTDA	314040	R\$	789,57	R\$	-	R\$	(55.502,84)
21/12/2022	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	429484	R\$	1.408,79	R\$	-	R\$	(56.911,63)
21/12/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	15514	R\$	1.682,18	R\$	-	R\$	(58.593,81)
21/12/2022	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	148355	R\$	1.824,48	R\$	-	R\$	(60.418,29)
21/12/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	15516	R\$	3.123,98	R\$	-	R\$	(63.542,27)
21/12/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	15525	R\$	405,00	R\$	-	R\$	(63.947,27)
21/12/2022	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	85912650	R\$	843,00	R\$	-	R\$	(64.790,27)
21/12/2022	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	85912604	R\$	2.823,21	R\$	-	R\$	(67.613,48)
21/12/2022	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	26467	R\$	822,64	R\$	-	R\$	(68.436,12)
21/12/2022	ELETHO CENTER DE GARCA LTDA	23480	R\$	156,00	R\$	-	R\$	(68.592,12)
21/12/2022	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	8227	R\$	4.813,00	R\$	-	R\$	(73.405,12)
21/12/2022	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2471203	R\$	315,00	R\$	-	R\$	(73.720,12)
21/12/2022	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	322786	R\$	947,78	R\$	-	R\$	(74.667,90)
21/12/2022	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	11315	R\$	999,50	R\$	-	R\$	(75.667,40)
21/12/2022	STERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	130540	R\$	1.884,27	R\$	-	R\$	(77.551,67)
21/12/2022	COML. ALIMENTICIA PULMER LTDA	277235	R\$	3.159,00	R\$	-	R\$	(80.710,67)
21/12/2022	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	3612	R\$	643,35	R\$	-	R\$	(81.354,02)
21/12/2022	MANUTENFER COMPRESSORES LTDA	21	R\$	793,00	R\$	-	R\$	(82.147,02)
21/12/2022	MANUTENFER COMPRESSORES LTDA - PRESTACAO SERVICO	66	R\$	150,00	R\$	-	R\$	(82.297,02)
21/12/2022	ELETHO CENTER DE GARCA LTDA	23619	R\$	137,60	R\$	-	R\$	(82.434,62)
21/12/2022	MESSER GASES LTDA	1083	R\$	137,94	R\$	-	R\$	(82.572,56)
21/12/2022	ELETHO CENTER DE GARCA LTDA	23618	R\$	713,00	R\$	-	R\$	(83.285,56)
21/12/2022	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	1544	R\$	2.444,33	R\$	-	R\$	(85.729,89)
21/12/2022	LUIS CARLOS TOZATO ME	12247	R\$	155,00	R\$	-	R\$	(85.884,89)
21/12/2022	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	34270	R\$	425,00	R\$	-	R\$	(86.309,89)
21/12/2022	DUPATRI HOSPITALAR	288361	R\$	1.534,20	R\$	-	R\$	(87.844,09)
21/12/2022	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5056	R\$	4.400,00	R\$	-	R\$	(92.244,09)
21/12/2022	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	1905	R\$	203,90	R\$	-	R\$	(92.447,99)
21/12/2022	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	375	R\$	292,15	R\$	-	R\$	(92.740,14)
21/12/2022	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	379	R\$	25,68	R\$	-	R\$	(92.765,82)
21/12/2022	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	1305	R\$	997,50	R\$	-	R\$	(93.763,32)
21/12/2022	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	7379	R\$	184,80	R\$	-	R\$	(93.948,12)
21/12/2022	PAULO HENRIQUE ORTEGA MORETTI	199	R\$	900,00	R\$	-	R\$	(94.848,12)
21/12/2022	TARIFAS BANCARIAS	nov/22	R\$	55,00	R\$	-	R\$	(94.903,12)
21/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	94.903,12	R\$	(0,00)
21/12/2022	BB RENDE FÁCIL	113.560.100.013.588			R\$	0,01	R\$	0,01
22/12/2022	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	19404	R\$	4.485,36	R\$	-	R\$	(4.485,35)
22/12/2022	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	19404	R\$	2.753,23	R\$	-	R\$	(7.238,58)
22/12/2022	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	19404	R\$	2.143,53	R\$	-	R\$	(9.382,11)
22/12/2022	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	19404	R\$	2.175,54	R\$	-	R\$	(11.557,65)
22/12/2022	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	19405	R\$	2.788,57	R\$	-	R\$	(14.346,22)
22/12/2022	AMANDA VITORIA ANTONIO	19406	R\$	2.739,01	R\$	-	R\$	(17.085,23)
22/12/2022	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	19406	R\$	3.068,48	R\$	-	R\$	(20.153,71)
22/12/2022	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	19407	R\$	2.795,43	R\$	-	R\$	(22.949,14)
22/12/2022	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830	419	R\$	200,00	R\$	-	R\$	(23.149,14)
22/12/2022	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	22	R\$	4.333,90	R\$	-	R\$	(27.483,04)
22/12/2022	TARIFAS BANCARIAS	nov/22	R\$	22,00	R\$	-	R\$	(27.505,04)
22/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	27.505,04	R\$	(0,00)
22/12/2022	BB RENDE FÁCIL	113.570.100.013.292			R\$	0,01	R\$	0,01
23/12/2022	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	193	R\$	22.524,00	R\$	-	R\$	(22.523,99)
23/12/2022	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	190	R\$	22.295,23	R\$	-	R\$	(44.819,22)
23/12/2022	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	192	R\$	5.161,75	R\$	-	R\$	(49.980,97)
23/12/2022	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	61	R\$	9.200,00	R\$	-	R\$	(59.180,97)
23/12/2022	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	637	R\$	1.770,00	R\$	-	R\$	(60.950,97)
23/12/2022	CLINICA MEDICA HAMZE	1979	R\$	9.854,25	R\$	-	R\$	(70.805,22)
23/12/2022	CLINICA MEDICA HAMZE	1978	R\$	20.171,89	R\$	-	R\$	(90.977,11)
23/12/2022	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	86	R\$	8.625,00	R\$	-	R\$	(99.602,11)
23/12/2022	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	320	R\$	12.951,30	R\$	-	R\$	(112.553,41)
23/12/2022	CLINICA MEDICA HAMZE	1981	R\$	2.078,77	R\$	-	R\$	(114.632,18)
23/12/2022	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1696	R\$	15.207,08	R\$	-	R\$	(129.839,26)
23/12/2022	OBA OGAWA LTDA	149	R\$	20.740,85	R\$	-	R\$	(150.580,11)
23/12/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	695	R\$	598,29	R\$	-	R\$	(151.178,40)
23/12/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	693	R\$	2.064,70	R\$	-	R\$	(153.243,10)
23/12/2022	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	128	R\$	2.600,64	R\$	-	R\$	(155.843,74)
23/12/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	697	R\$	12.880,91	R\$	-	R\$	(168.724,65)
23/12/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	696	R\$	13.490,93	R\$	-	R\$	(182.215,58)
23/12/2022	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	951	R\$	28.900,00	R\$	-	R\$	(211.115,58)
23/12/2022	FD PADILHA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	24	R\$	6.000,00	R\$	-	R\$	(217.115,58)
23/12/2022	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	141	R\$	2.252,40	R\$	-	R\$	(219.367,98)
23/12/2022	S.B. SERVICOS MEDICOS LTDA	47	R\$	2.400,00	R\$	-	R\$	(221.767,98)
23/12/2022	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	51	R\$	18.400,00	R\$	-	R\$	(240.167,98)
23/12/2022	MEENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	31	R\$	2.252,40	R\$	-	R\$	(242.420,38)
23/12/2022	CMR SAUDE SS	533	R\$	4.317,10	R\$	-	R\$	(246.737,48)

23/12/2022	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	25	R\$	150,00	R\$	-	R\$	(246.887,48)
23/12/2022	GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS EIRELI	174	R\$	11.262,00	R\$	-	R\$	(258.149,48)
26/12/2022	ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA	15	R\$	5.400,00	R\$	-	R\$	(263.549,48)
23/09/2022	MATERAS CLINICA MEDICA LTDA	142	R\$	12.951,30	R\$	-	R\$	(276.500,78)
23/09/2022	JOÃO DEIVID MORA	150	R\$	7.800,00	R\$	-	R\$	(284.300,78)
23/09/2022	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3966	R\$	9.446,00	R\$	-	R\$	(293.746,78)
23/09/2022	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	1101	R\$	3.434,91	R\$	-	R\$	(297.181,69)
23/09/2022	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	50	R\$	6.000,00	R\$	-	R\$	(303.181,69)
23/09/2022	JOÃO DEIVID MORA	147	R\$	2.200,00	R\$	-	R\$	(305.381,69)
23/09/2022	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	72	R\$	10.586,60	R\$	-	R\$	(315.968,29)
23/09/2022	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	23	R\$	11.000,00	R\$	-	R\$	(326.968,29)
23/09/2022	TIAGO DE ASSIS LTDA	8	R\$	2.430,00	R\$	-	R\$	(329.398,29)
23/09/2022	D. R. BAGATIM E CIA LTDA	122	R\$	13.514,40	R\$	-	R\$	(342.912,69)
23/09/2022	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	15	R\$	10.900,00	R\$	-	R\$	(353.812,69)
23/09/2022	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	16	R\$	4.400,00	R\$	-	R\$	(358.212,69)
23/09/2022	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	15	R\$	1.100,00	R\$	-	R\$	(359.312,69)
23/09/2022	EPH SERVICOS MEDICOS LTDA	36	R\$	2.200,00	R\$	-	R\$	(361.512,69)
23/09/2022	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	71	R\$	2.200,00	R\$	-	R\$	(363.712,69)
23/09/2022	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	1104	R\$	1.764,38	R\$	-	R\$	(365.477,07)
23/09/2022	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3967	R\$	4.786,35	R\$	-	R\$	(370.263,42)
23/09/2022	JOÃO PAULO V. POLI CLINICA MEDICA	1000118	R\$	2.720,00	R\$	-	R\$	(372.983,42)
23/09/2022	JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA	62	R\$	600,00	R\$	-	R\$	(373.583,42)
23/09/2022	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME	954	R\$	580,00	R\$	-	R\$	(374.163,42)
23/09/2022	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	49029	R\$	109,20	R\$	-	R\$	(374.272,62)
23/09/2022	TARIFAS BANCARIAS	nov/22	R\$	346,20	R\$	-	R\$	(374.618,82)
23/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	374.618,82	R\$	-
23/12/2022	BB RENDE FÁCIL	133.580.100.008.949			R\$	0,01	R\$	0,01
26/12/2022	LURIAN DE MOURA SILVA	13663	R\$	2.770,90	R\$	-	R\$	(2.770,89)
26/12/2022	JOÃO DEIVID MORA	146	R\$	7.800,00	R\$	-	R\$	(10.570,89)
26/12/2022	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	155	R\$	13.200,00	R\$	-	R\$	(23.770,89)
26/12/2022	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	155	R\$	8.430,93	R\$	-	R\$	(32.201,82)
26/12/2022	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	154	R\$	21.000,00	R\$	-	R\$	(53.201,82)
26/12/2022	PERLABORI SAUDE LTDA	580	R\$	1.126,20	R\$	-	R\$	(54.328,02)
26/12/2022	TARIFAS BANCARIAS	nov/22	R\$	66,00	R\$	-	R\$	(54.394,02)
26/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	54.394,02	R\$	-
26/12/2022	BB RENDE FÁCIL	113.610.100.012.542			R\$	0,01	R\$	0,01
27/12/2022	TARIFAS BANCARIAS	44.866	R\$	3,40	R\$	-	R\$	(3,39)
27/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	3,39	R\$	-
28/12/2022	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	157	R\$	29.534,79	R\$	-	R\$	(29.534,79)
28/12/2022	TARIFAS BANCARIAS	nov/22	R\$	11,00	R\$	-	R\$	(29.545,79)
28/12/2022	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	-	R\$	29.545,79	R\$	-



Consultas - Extrato de conta corrente

000039

G3380314452645311
03/01/2023 15:10:37

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 12 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2022		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
30/11/2022	01/12/2022	0000	14325 900	BB Rende Fácil	113.350.100.026.388	0,01 C	0,01 C
01/12/2022		0000	13134 250	Folha de Pagamento	22.430	6.407,08 D	
01/12/2022		0000	13134 250	Folha de Pagamento	22.431	10.661,37 D	
01/12/2022		0000	13134 250	Folha de Pagamento	22.432	5.511,08 D	
01/12/2022		0000	13134 250	Folha de Pagamento	22.441	3.211,71 D	
01/12/2022		0000	13134 250	Folha de Pagamento	22.442	4.213,77 D	
01/12/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.101	1.200,00 D	
				084 0017 044991294000136 S.B. SERVICOS			
01/12/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.102	75,58 D	
				341 0498 016633394000155 BIANCA PERES			
01/12/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.103	180,00 D	
				MORIS E IASUTANI LTDA ME			
01/12/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.104	675,00 D	
				PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L			
01/12/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.105	6.116,04 D	
				MESSER GASES LTDA			
01/12/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.106	772,42 D	
				LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
01/12/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.107	1.235,41 D	
				BANCO SOFISA S/A			
01/12/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.108	1.288,45 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
01/12/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.109	1.483,38 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
01/12/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.110	1.889,58 D	
				HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L			
01/12/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.111	137,94 D	
				MESSER GASES LTDA			
01/12/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.112	491,27 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
01/12/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.113	615,00 D	
				LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
01/12/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.114	567,47 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
01/12/2022		0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	46.732,54 C	0,00 C
02/12/2022		0290	99015 870	Transferência recebida	550.290.000.073.013	348.294,70 C	
				02/12 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
02/12/2022		0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	254.875.520	377.219,47 C	725.514,17 C
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
01/12/2022	02/12/2022	0000	14325 900	BB Rende Fácil	113.360.100.024.533	0,01 C	725.514,18 C
02/12/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.201	8.000,00 D	
				341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
02/12/2022		0000	00000 351	BB Rende Fácil	9.903	717.514,18 D	0,00 C
05/12/2022		0000	13134 250	Folha de Pagamento	30.088	294.135,03 D	
05/12/2022		0000	13134 250	Folha de Pagamento	30.090	79.968,73 D	
05/12/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.501	600,03 D	
				ALFALAGOS LTDA. EPP			
05/12/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.502	315,00 D	
				ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
05/12/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.503	575,00 D	

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA					
05/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.504	648,00 D	
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD					
05/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.505	1.073,68 D	
HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L					
05/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.506	1.298,70 D	
ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP					
05/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.507	149,40 D	
G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP					
05/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.508	598,00 D	
NEUPHARMA D M M H LTDA					
05/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.509	600,00 D	
UNIAO HIDRAULICA E ASSISTENCIA LTDA					
05/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.510	628,50 D	
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD					
05/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.511	838,02 D	
MED CENTER COMERCIAL LTDA					
05/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.512	550,00 D	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
05/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.513	600,00 D	
TREVISI & TREVISI LTDA - ME					
05/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.514	728,75 D	
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA					
05/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.515	992,63 D	
MESSER GASES LTDA					
05/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.516	1.195,00 D	
ACACIO VIASSELLI ME					
05/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.517	1.071,00 D	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
05/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.518	1.380,50 D	
NUTREL COMERCIO LTDA ME					
05/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.519	1.627,60 D	
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA					
05/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.520	5.468,40 D	
TICKET SERVICOS S/A					
05/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.521	25.367,30 D	
TICKET SERVICOS S/A					
05/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.522	4.500,00 D	
260 0001 043341325000140 FELIPPE VIEIR					
05/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.523	5.000,00 D	
756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA					
05/12/2022	0000	13113 170 Tarifa Modulo	823.391.200.020.597	60,00 D	
Cobrança referente 05/12/2022					
05/12/2022	0000	13113 170 Tarifa Modulo	823.391.200.186.972	70,00 D	
Cobrança referente 05/12/2022					
05/12/2022	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	833.391.200.425.769	300,00 D	
Cobrança referente 05/12/2022					
05/12/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903 430.339,27 C		
05/12/2022	06/12/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.400.200.009.428	0,01 C
06/12/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.035.055	1.669,33 D	
06/12 0290 35055-9 SOFIA S CAVICH					
06/12/2022	3062	99015 120 Transferido para Poupança	550.290.510.112.959	1.064,81 D	
06/12 0290 510112959-X CLELIA MARIA D					
06/12/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.193.759	5.092,79 D	
06/12 6605 193759-6 LARA ALVES MOR					
06/12/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	33.353	1.853,81 D	
06/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.601	3.372,23 D	
260 0001 14589391899 ALESSANDRA APAREC					
06/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.602	2.124,40 D	
237 0005 30574027807 ANDREIA RODRIGUES					
06/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.603	1.581,76 D	
260 0001 42444946855 BARBARA PIRES DA					
06/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.604	1.652,65 D	
104 0305 38529478800 CESAR ALVES PEREI					
06/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.605	1.738,70 D	

237 0005 31911934805 EDILSON ALVES DE					
06/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.606	2.122,76 D	
748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC					
06/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.607	1.805,53 D	
033 0218 48347407819 GABRIELE APARECID					
06/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.608	1.652,65 D	
033 0218 32193036845 JOSE CARLOS DE SO					
06/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.609	2.124,40 D	
748 3022 29334892870 MARA CRISTINA SIL					
06/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.610	1.906,08 D	
033 0218 30808318888 PATRICIA PORFIRIO					
06/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.611	2.107,87 D	
104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT					
06/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.612	1.805,53 D	
748 3022 35432138816 SIMONE MARIA TEIX					
06/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.613	4.538,28 D	
104 0419 08920068976 TATIELLY BORGES D					
06/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.614	536,50 D	
033 3196 35756118829 ROSEMERIE DE OLIV					
06/12/2022	0000	13105 375 Impostos	120.615	45.142,84 D	
FGTS ARRECADACAO GRF					
06/12/2022	0000	13105 375 Impostos	120.616	12.468,39 D	
FGTS ARRECADACAO GRF					
06/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.617	13.000,00 D	
077 0001 024454851000172 TATIANE CRIST					
06/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.618	2.471,12 D	
033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV					
06/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.401.200.174.083	11,00 D	
Cobrança referente 06/12/2022					
06/12/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.401.200.284.014	387,60 D	
Cobrança referente 06/12/2022					
06/12/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.401.200.284.015	112,20 D	
Cobrança referente 06/12/2022					
06/12/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	112.343,22 C	0,00 C
07/12/2022	0000	14397 821 Pix - Recebido	2.419.498.805	221,40 C	221,40 C
07/12 15:05 31316287000197 MENDES FERN					
06/12/2022	07/12/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.410.100.013.537	0,01 C
07/12/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.673.000.009.740	2.000,00 D	221,41 C
07/12 6673 9740-3 TAYANE M Q 337					
07/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.701	23,00 D	
GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA					
07/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.702	629,00 D	
260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI					
07/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.411.200.188.315	11,00 D	
Cobrança referente 07/12/2022					
07/12/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.411.200.301.194	3,40 D	
Cobrança referente 07/12/2022					
07/12/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	2.444,99 C	
07/12/2022	08/12/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.420.100.011.299	0,01 C
08/12/2022	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,01 C
12/12/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.427	36,00 D	0,00 C
12/12 0290 16427-5 E CARRETEIRO G					
12/12/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.427	549,83 D	
12/12 0290 16427-5 E CARRETEIRO G					
12/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.201	50,00 D	
756 3214 028754440000153 INOVA VERTICE					
12/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.202	753,73 D	
756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO					
12/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.203	3.000,00 D	
748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT					
12/12/2022	0000	13105 375 Impostos	121.204	6.341,98 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
12/12/2022	0000	13105 375 Impostos	121.205	2.464,90 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
12/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.206	335,12 D	

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B					
12/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.207	497,95 D	
CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRE					
12/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.208	630,00 D	
ABREU FRAGOSO M M C M INS					
12/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.209	2.120,00 D	
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME					
12/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.210	2.632,45 D	
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B					
12/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.211	262,38 D	
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE					
12/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.212	63,72 D	
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC					
12/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.213	118,41 D	
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC					
12/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.214	199,90 D	
AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA					
12/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.215	2.134,17 D	
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC					
12/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.216	2.415,16 D	
BANCO INTER S.A.					
12/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.217	275,48 D	
MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA					
12/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.218	148,40 D	
MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA					
12/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.219	299,90 D	
MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA					
12/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.220	463,00 D	
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT					
12/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.221	924,67 D	
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT					
12/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.222	1.096,39 D	
MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA					
12/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.223	2.091,00 D	
ROSSANO LIRA LOZANO ME					
12/12/2022	0000	13105 361 Pgto conta água	121.224	3.364,71 D	
SAAE GARCA COD BARRAS					
12/12/2022	0000	13105 361 Pgto conta água	121.225	491,36 D	
SAAE GARCA COD BARRAS					
12/12/2022	0000	13105 361 Pgto conta água	121.226	46,80 D	
SAAE GARCA COD BARRAS					
12/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.227	122,00 D	
104 0305 008079179000126 JOSE REYNALDO					
12/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.228	362,27 D	
MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.					
12/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.461.100.114.607	11,00 D	
Cobrança referente 12/12/2022					
12/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.461.100.114.608	11,00 D	
Cobrança referente 12/12/2022					
12/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.461.100.114.609	11,00 D	
Cobrança referente 12/12/2022					
12/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.461.100.114.610	11,00 D	
Cobrança referente 12/12/2022					
12/12/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	34.335,68 C	
12/12/2022	13/12/2022	0000 14325 900 BB Rende Fácil	113.470.300.007.594	0,01 C	0,01 C
13/12/2022	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
15/12/2022	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	5.650,60 C	
15/12 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR					
15/12/2022	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	309.443,71 C	
15/12 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR					
15/12/2022	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	257.640.464	200.000,00 C	
104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS					
15/12/2022	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	257.640.643	210.419,86 C	
104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS					
15/12/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	24.509	980,75 D	

15/12/2022	0000	13105 375 Impostos	121.501	738,00 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/12/2022	0000	13105 375 Impostos	121.502	2.287,80 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/12/2022	0000	13105 375 Impostos	121.503	43,44 D
		PREFEITURA MUN GARCA		
15/12/2022	0000	13105 375 Impostos	121.504	80,34 D
		PREFEITURA MUN GARCA		
15/12/2022	0000	13105 375 Impostos	121.505	4.530,00 D
		PREFEITURA MUN GARCA		
15/12/2022	0000	13105 375 Impostos	121.506	11.698,96 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/12/2022	0000	13105 375 Impostos	121.507	3.773,85 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.508	1.932,45 D
		237 0005 30574027807 ANDREIA RODRIGUES		
15/12/2022	0000	13105 375 Impostos	121.509	344,85 D
		FGTS ARREC GRRF		
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.510	480,00 D
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA		
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.511	486,67 D
		ACACIO VIASSELLI ME		
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.512	1.000,00 D
		ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP		
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.513	2.444,33 D
		ROSSANO LIRA LOZANO ME		
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.514	195,00 D
		LUIZ CARLOS TOZATO		
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.515	430,00 D
		ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI EPP		
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.516	543,00 D
		ATIVA COML HOSPITALAR LTDA		
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.517	624,52 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.518	770,80 D
		DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA		
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.519	1.108,71 D
		MED CENTER COMERCIAL LTDA		
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.520	1.380,00 D
		NU PAGAMENTOS S.A.		
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.521	3.332,76 D
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.522	6.950,00 D
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO		
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.523	307,00 D
		AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA M		
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.524	150,00 D
		GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME		
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.525	405,00 D
		PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES		
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.526	1.050,00 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.527	2.213,07 D
		CIA ULTRAGAZ S A		
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.528	10.469,02 D
		CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL		
15/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.529	235,30 D
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN		
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.530	4.342,52 D
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
15/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.531	216,00 D
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D		
15/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.491.200.078.970	11,00 D
		Cobrança referente 15/12/2022		
15/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.491.200.078.971	11,00 D

Cobrança referente 15/12/2022

15/12/2022	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903 659.948,03 D	0,00 C
16/12/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	557.652.000.000.989 200,00 D	
		16/12 7652 989-X NOVA GARCA COM		
16/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.601 137,94 D	
		MESSER GASES LTDA		
16/12/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	813.501.100.372.130 3,40 D	
		Cobrança referente 16/12/2022		
16/12/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903 341,34 C	0,00 C
19/12/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227 10.834,38 D	
		19/12 6790 227-5 ASSOCIACAO H B		
19/12/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227 32.837,24 D	
		19/12 6790 227-5 ASSOCIACAO H B		
19/12/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227 7.758,10 D	
		19/12 6790 227-5 ASSOCIACAO H B		
19/12/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227 26.988,09 D	
		19/12 6790 227-5 ASSOCIACAO H B		
19/12/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	31.661 124.787,92 D	
19/12/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	31.663 36.201,41 D	
19/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.901 1.194,07 D	
		104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH		
19/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.531.100.122.316 11,00 D	
		Cobrança referente 19/12/2022		
19/12/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903 240.612,21 C	0,00 C
20/12/2022	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013 725.514,17 C	725.514,17 C
		20/12 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR		
19/12/2022	20/12/2022	0000 14325 900 BB Rende Fácil	113.540.100.015.665 0,01 C	725.514,18 C
20/12/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.079.572 178,42 D	
		20/12 0141 79572-0 KARINA A VALEN		
20/12/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913 5.504,00 D	
		20/12 0290 9913-9 BRANCO E SARAU		
20/12/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.035.055 332,65 D	
		20/12 0290 35055-9 SOFIA S CAVICH		
20/12/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600 1.278,24 D	
		20/12 0290 84600-7 WELINTON GONCA		
20/12/2022	3062	99015 120 Transferido para Poupança	550.290.510.112.959 195,28 D	
		20/12 0290 510112959-X CLELIA MARIA D		
20/12/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.709.000.009.465 301,57 D	
		20/12 6709 9465-X YASMIN FREIRE		
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.001 1.032,07 D	
		033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV		
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.002 632,47 D	
		260 0001 14589391899 ALESSANDRA APAREC		
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.003 315,01 D	
		260 0001 42444946855 BARBARA PIRES DA		
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.004 329,29 D	
		104 0305 38529478800 CESAR ALVES PEREI		
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.005 407,39 D	
		237 0005 31911934805 EDILSON ALVES DE		
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.006 863,42 D	
		748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC		
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.007 360,09 D	
		033 0218 48347407819 GABRIELE APARECID		
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.008 392,91 D	
		033 0218 32193036845 JOSE CARLOS DE SO		
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.009 424,33 D	
		748 3022 29334892870 MARA CRISTINA SIL		
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.010 448,44 D	
		033 0218 30808318888 PATRICIA PORFIRIO		
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.011 977,74 D	
		104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT		
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.012 447,09 D	
		033 3196 35756118829 ROSEMERIE DE OLIV		
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.013 290,53 D	
		748 3022 35432138816 SIMONE MARIA TEIX		

20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.014	717,39 D
		104 0419 08920068976 TATIELLY BORGES D		
20/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.015	593,82 D
		RM TINTAS LTDA		
20/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.016	597,12 D
		FUTURA COM PROD MEDICOS		
20/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.017	915,00 D
		SOMA SP PROD HOSP LTDA		
20/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.018	137,79 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
20/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.019	1.508,26 D
		PRECISION C D PROD MED HOSP LT		
20/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.020	1.536,80 D
		CM HOSPITALAR SA		
20/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.021	1.640,49 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
20/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.022	1.691,70 D
		PRECISION C D PROD MED HOSP LT		
20/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.023	1.792,00 D
		SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		
20/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.024	1.822,32 D
		MED CENTER COMERCIAL LTDA		
20/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.025	1.953,16 D
		LIFE COBRANCAS LTDA		
20/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.026	2.031,00 D
		CM HOSPITALAR SA		
20/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.027	3.069,35 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.028	1.304,97 D
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA		
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.029	931,75 D
		748 3022 032063602000184 BENEDITO REGI		
20/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.030	135,26 D
		104 0305 33218384869 DOUGLAS APARECIDO		
20/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.541.100.174.679	11,00 D
		Cobrança referente 20/12/2022		
20/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.541.100.174.680	11,00 D
		Cobrança referente 20/12/2022		
20/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.541.100.174.681	11,00 D
		Cobrança referente 20/12/2022		
20/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.541.100.174.682	11,00 D
		Cobrança referente 20/12/2022		
20/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.541.100.174.683	11,00 D
		Cobrança referente 20/12/2022		
20/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.541.100.174.684	11,00 D
		Cobrança referente 20/12/2022		
20/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.541.100.174.685	11,00 D
		Cobrança referente 20/12/2022		
20/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.541.100.174.686	11,00 D
		Cobrança referente 20/12/2022		
20/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.541.100.174.687	11,00 D
		Cobrança referente 20/12/2022		
20/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.541.100.174.688	11,00 D
		Cobrança referente 20/12/2022		
20/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.541.100.174.689	11,00 D
		Cobrança referente 20/12/2022		
20/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.541.100.174.690	11,00 D
		Cobrança referente 20/12/2022		
20/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.541.100.174.691	11,00 D
		Cobrança referente 20/12/2022		
20/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.541.100.174.692	11,00 D
		Cobrança referente 20/12/2022		
20/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.541.100.174.693	11,00 D
		Cobrança referente 20/12/2022		
20/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.541.100.174.694	11,00 D

Cobrança referente 20/12/2022					
20/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.541.100.174.695	11,00 D	
Cobrança referente 20/12/2022					
20/12/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	833.541.100.326.231	482,80 D	
Cobrança referente 20/12/2022					
20/12/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	833.541.100.326.232	115,60 D	
Cobrança referente 20/12/2022					
20/12/2022	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903 687.639,66 D		0,00 C
21/12/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.167.000.111.083	1.126,20 D	
21/12 0167 111083-7 ELETRONET TELE					
21/12/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.027.083	41,40 D	
21/12 0290 27083-0 RADUAN E FRONT					
21/12/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	685,11 D	
21/12 0470 31301-7 STERILE V AMBI					
21/12/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	1.489,17 D	
21/12 0470 31301-7 STERILE V AMBI					
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.101	492,74 D	
SERVIMED					
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.102	675,00 D	
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU					
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.103	1.157,35 D	
ASTRA FARMA C M M H LTDA					
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.104	1.178,80 D	
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD					
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.105	655,20 D	
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA					
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.106	2.562,66 D	
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L					
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.107	1.019,04 D	
MEDILAR					
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.108	445,00 D	
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA					
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.109	1.006,93 D	
GEORGINI PRODUTOS HOSP EIRELI					
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.110	1.248,88 D	
ALFALAGOS LTDA. EPP					
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.111	2.013,60 D	
SODROGAS D DE M E M M H LTDA					
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.112	2.078,40 D	
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL					
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.113	887,00 D	
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR					
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.114	1.125,08 D	
EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME					
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.115	3.922,30 D	
MESSER GASES LTDA					
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.116	5.380,00 D	
PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS					
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.117	8.800,00 D	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD					
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.118	557,92 D	
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE					
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.119	46,00 D	
CM HOSPITALAR SA					
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.120	689,95 D	
CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L					
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.121	771,13 D	
CIRURGICA SAO JOSE LTDA					
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.122	1.286,40 D	
SERVIMED					
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.123	1.500,00 D	
DUPATRI HOSPITALAR					
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.124	2.170,00 D	
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU					
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.125	2.543,00 D	

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A

21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.126	78,50 D
		G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.127	95,01 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.128	320,00 D
		CBS MEDICO CIENTIFICA S/A		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.129	320,18 D
		NATAN VASCOUTO SILVA		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.130	446,40 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.131	550,00 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.132	822,64 D
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.133	997,78 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.134	1.026,00 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.135	1.773,00 D
		NAO INFORMADO		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.136	321,86 D
		MESSER GASES LTDA		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.137	407,64 D
		HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.138	789,57 D
		ALFALAGOS LTDA. EPP		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.139	1.408,79 D
		POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.140	1.682,18 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.141	1.824,48 D
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.142	3.123,98 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.143	405,00 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.144	843,00 D
		MESSER GASES LTDA		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.145	2.823,21 D
		MESSER GASES LTDA		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.146	822,64 D
		HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.147	156,00 D
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.148	4.813,00 D
		CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRE		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.149	315,00 D
		CM HOSPITALAR SA		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.150	947,78 D
		BIONEXO S A		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.151	999,50 D
		CONSTRUART		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.152	1.884,27 D
		STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERI		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.153	3.159,00 D
		COML ALIMENTICIA PULMER LTDA		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.154	643,35 D
		MESSER GASES LTDA		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.155	943,00 D
		CAPEL FACTORING LTDA ME		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.156	137,60 D
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
21/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.157	137,94 D
		MESSER GASES LTDA		

21/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boletó	122.158	713,00 D	
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
21/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boletó	122.159	2.444,33 D	
			ROSSANO LIRA LOZANO ME			
21/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boletó	122.160	155,00 D	
			LUIZ CARLOS TOZATO			
21/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boletó	122.161	425,00 D	
			LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP			
21/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boletó	122.162	1.534,20 D	
			DUPATRI HOSPITALAR			
21/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boletó	122.163	4.400,00 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
21/12/2022		0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	122.164	203,90 D	
			033 1609 029746834000122 LABORATORIO D			
21/12/2022		0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	122.165	317,83 D	
			341 0498 016633394000155 BIANCA PERES			
21/12/2022		0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	122.166	997,50 D	
			756 4346 041391411000132 TREMED MATERI			
21/12/2022		0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	122.167	184,80 D	
			341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM			
21/12/2022		0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	122.168	900,00 D	
			260 0001 030455164000174 PAULO HENRIQU			
21/12/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.551.200.077.846	11,00 D	
			Cobrança referente 21/12/2022			
21/12/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.551.200.077.847	11,00 D	
			Cobrança referente 21/12/2022			
21/12/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.551.200.077.848	11,00 D	
			Cobrança referente 21/12/2022			
21/12/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.551.200.077.849	11,00 D	
			Cobrança referente 21/12/2022			
21/12/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.551.200.077.850	11,00 D	
			Cobrança referente 21/12/2022			
21/12/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	94.903,12 C	
21/12/2022	22/12/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.560.100.013.588	0,01 C	0,01 C
22/12/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	19.404	11.557,66 D	
22/12/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	19.405	2.788,57 D	
22/12/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	19.406	5.807,49 D	
22/12/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	19.407	2.795,43 D	
22/12/2022		0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	122.201	200,00 D	
			237 0005 013273838000109 ELIZEU FERREI			
22/12/2022		0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	122.202	4.333,90 D	
			237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC			
22/12/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.561.100.321.701	11,00 D	
			Cobrança referente 22/12/2022			
22/12/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.561.100.321.702	11,00 D	
			Cobrança referente 22/12/2022			
22/12/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	27.505,04 C	0,00 C
23/12/2022		0000	14175 983 TED Devolvida	200.011	1.126,20 C	1.126,20 C
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
22/12/2022	23/12/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.570.100.013.292	0,01 C	1.126,21 C
23/12/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	22.524,00 D	
			23/12 0114 16448-8 B. S N S M - M			
23/12/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	22.295,23 D	
			23/12 0114 16448-8 B. S N S M - M			
23/12/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	5.161,75 D	
			23/12 0114 16448-8 B. S N S M - M			
23/12/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.148.000.028.339	9.200,00 D	
			23/12 0148 28339-8 CPS S MEDICINA			
23/12/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	551.594.000.018.451	1.770,00 D	
			23/12 1594 18451-9 F & J SAAB OFT			
23/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boletó	122.301	9.854,25 D	
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
23/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boletó	122.302	20.171,89 D	
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
23/12/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boletó	122.303	8.625,00 D	

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

23/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.304	12.951,30 D
CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA				
23/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.305	2.078,77 D
CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
23/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.306	15.207,08 D
VILLANOVA P S LTDA				
23/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.307	20.740,85 D
GENY OBA OGAWA EIRELI				
23/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.308	598,29 D
CLINICA MIRANDA LTDA				
23/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.309	2.064,70 D
CLINICA MIRANDA LTDA				
23/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.310	2.600,64 D
THM SERVICOS MEDICOS LTDA				
23/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.311	12.880,91 D
CLINICA MIRANDA LTDA				
23/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.312	13.490,93 D
CLINICA MIRANDA LTDA				
23/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.313	28.900,00 D
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT				
23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.314	6.000,00 D
748 3003 041623304000192 FD PADILHA SE				
23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.315	2.252,40 D
341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI				
23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.316	1.126,20 D
136 3301 006269951000147 PERLABORI SAU				
23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.317	2.400,00 D
084 0017 044991294000136 S.B. SERVICOS				
23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.318	18.400,00 D
748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC				
23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.319	2.252,40 D
341 8224 031316287000197 MENDES E FERN				
23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.320	4.317,10 D
084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S				
23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.321	150,00 D
748 3003 041623304000192 FD PADILHA SE				
23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.322	11.262,00 D
748 3009 027966519000185 GOMES DE MORA				
23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.323	5.400,00 D
033 0826 038305342000192 ASSIS BARROS				
23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.324	12.951,30 D
341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI				
23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.325	7.800,00 D
237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M				
23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.326	9.446,00 D
033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA				
23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.327	3.434,91 D
748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C				
23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.328	6.000,00 D
748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC				
23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.329	2.200,00 D
237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M				
23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.330	10.586,60 D
260 0001 040518802000102 GABRIELA L. G				
23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.331	11.000,00 D
748 3003 041623304000192 FD PADILHA SE				
23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.332	2.430,00 D
756 4446 046860724000106 TIAGO DE ASSI				
23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.333	13.514,40 D
748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E				
23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.334	10.900,00 D
077 0001 042184612000121 PAREDES SERVI				
23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.335	4.400,00 D
260 0001 045162428000179 AC FLAUSINO D				

23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.336	1.100,00 D
		260 0001 045972142000159 ISABELA DE OL		
23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.337	2.200,00 D
		336 0001 046405517000161 EPH SERVICOS		
23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.338	2.200,00 D
		260 0001 040518802000102 GABRIELA L. G		
23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.339	1.764,38 D
		748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C		
23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.340	4.786,35 D
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA		
23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.341	2.720,00 D
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
23/12/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.342	600,00 D
		077 0001 037023682000168 JANZANTTI SER		
23/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.343	580,00 D
		PAULO CESAR DE LIMA FREITAS		
23/12/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.344	109,20 D
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB		
23/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.834	11,00 D
		Cobrança referente 23/12/2022		
23/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.835	11,00 D
		Cobrança referente 23/12/2022		
23/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.836	11,00 D
		Cobrança referente 23/12/2022		
23/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.837	11,00 D
		Cobrança referente 23/12/2022		
23/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.838	11,00 D
		Cobrança referente 23/12/2022		
23/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.839	11,00 D
		Cobrança referente 23/12/2022		
23/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.840	11,00 D
		Cobrança referente 23/12/2022		
23/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.841	11,00 D
		Cobrança referente 23/12/2022		
23/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.842	11,00 D
		Cobrança referente 23/12/2022		
23/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.843	11,00 D
		Cobrança referente 23/12/2022		
23/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.844	11,00 D
		Cobrança referente 23/12/2022		
23/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.845	11,00 D
		Cobrança referente 23/12/2022		
23/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.846	11,00 D
		Cobrança referente 23/12/2022		
23/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.847	11,00 D
		Cobrança referente 23/12/2022		
23/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.848	11,00 D
		Cobrança referente 23/12/2022		
23/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.849	11,00 D
		Cobrança referente 23/12/2022		
23/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.850	11,00 D
		Cobrança referente 23/12/2022		
23/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.851	11,00 D
		Cobrança referente 23/12/2022		
23/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.852	11,00 D
		Cobrança referente 23/12/2022		
23/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.853	11,00 D
		Cobrança referente 23/12/2022		
23/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.854	11,00 D
		Cobrança referente 23/12/2022		
23/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.855	11,00 D
		Cobrança referente 23/12/2022		
23/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.856	11,00 D
		Cobrança referente 23/12/2022		
23/12/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.857	11,00 D

Cobrança referente 23/12/2022					
23/12/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.858	11,00 D
Cobrança referente 23/12/2022					
23/12/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.859	11,00 D
Cobrança referente 23/12/2022					
23/12/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.860	11,00 D
Cobrança referente 23/12/2022					
23/12/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.861	11,00 D
Cobrança referente 23/12/2022					
23/12/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.571.100.359.862	11,00 D
Cobrança referente 23/12/2022					
23/12/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	813.571.100.469.475	13,60 D
Cobrança referente 23/12/2022					
23/12/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	813.571.100.469.476	3,40 D
Cobrança referente 23/12/2022					
23/12/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	813.571.100.469.477	6,80 D
Cobrança referente 23/12/2022					
23/12/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	813.571.100.469.478	3,40 D
Cobrança referente 23/12/2022					
23/12/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903 374.618,82 C	0,00 C
26/12/2022		0000	14175 983 TED Devolvida	500.007 29.534,79 C	29.534,79 C
AG OU CNT DEST DO CRED INVAL					
23/12/2022	26/12/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	133.580.100.008.949	0,01 C 29.534,80 C
26/12/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.663	2.770,90 D
26/12/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.601	7.800,00 D
237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M					
26/12/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.602	13.200,00 D
237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE					
26/12/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.603	8.430,93 D
756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI					
26/12/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.604	29.534,79 D
756 0536 032631717000128 ORTOSPORT SER					
26/12/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.605	21.000,00 D
237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE					
26/12/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.606	1.126,20 D
136 3301 006269951000147 PERLABORI SAU					
26/12/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.601.100.113.055	11,00 D
Cobrança referente 26/12/2022					
26/12/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.601.100.113.056	11,00 D
Cobrança referente 26/12/2022					
26/12/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.601.100.113.057	11,00 D
Cobrança referente 26/12/2022					
26/12/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.601.100.113.058	11,00 D
Cobrança referente 26/12/2022					
26/12/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.601.100.113.059	11,00 D
Cobrança referente 26/12/2022					
26/12/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.601.100.113.060	11,00 D
Cobrança referente 26/12/2022					
26/12/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903 54.394,02 C	
26/12/2022	27/12/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.610.100.012.542	0,01 C 0,01 C
27/12/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	833.611.100.396.102	3,40 D
Cobrança referente 27/12/2022					
27/12/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903 3,39 C	0,00 C
28/12/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.801 29.534,79 D	
756 3188 032631717000128 ORTOSPORT SER					
28/12/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.621.100.362.022	11,00 D
Cobrança referente 28/12/2022					
28/12/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903 29.545,79 C	0,00 C
31/12/2022		0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

**BB RENDE FÁCIL**

000053

Dados do Cliente**Agência**

3062-7

Conta

36050-3

ClienteASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL**CNPJ**

45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Janeiro/2023

Saldo bruto em 30/11/2022	R\$ 86.789,05
Aplicações no mês:	R\$ 2.065.101,89
Resgates líquidos no mês:	R\$ 1.448.119,53
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 224,86
Rendimentos no mês:	R\$ 618,15
Saldo bruto em 30/12/2022:	R\$ 704.164,70

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/11/2022	Saldo Anterior	R\$ 86.771,42	R\$ 17,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/12/2022	Resgate	R\$ 46.729,70	R\$ 11,86	R\$ 0,00	R\$ 9,01	R\$ 46.732,55
02/12/2022	Aplicação	R\$ 717.514,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 717.514,18
05/12/2022	Resgate	R\$ 40.041,72	R\$ 14,23	R\$ 0,00	R\$ 8,96	R\$ 40.046,99
05/12/2022	Resgate	R\$ 390.290,30	R\$ 19,82	R\$ 0,00	R\$ 17,83	R\$ 390.292,29
06/12/2022	Resgate	R\$ 112.341,63	R\$ 11,41	R\$ 0,00	R\$ 9,81	R\$ 112.343,23
07/12/2022	Resgate	R\$ 2.444,93	R\$ 0,37	R\$ 0,00	R\$ 0,30	R\$ 2.445,00
08/12/2022	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
12/12/2022	Resgate	R\$ 34.332,13	R\$ 10,46	R\$ 0,00	R\$ 6,90	R\$ 34.335,69
13/12/2022	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
15/12/2022	Aplicação	R\$ 659.948,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 659.948,03
16/12/2022	Resgate	R\$ 341,26	R\$ 0,17	R\$ 0,00	R\$ 0,09	R\$ 341,34
19/12/2022	Resgate	R\$ 177.763,93	R\$ 99,33	R\$ 0,00	R\$ 42,71	R\$ 177.820,55
19/12/2022	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
19/12/2022	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
19/12/2022	Resgate	R\$ 62.790,75	R\$ 6,37	R\$ 0,00	R\$ 5,47	R\$ 62.791,65
20/12/2022	Aplicação	R\$ 687.639,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 687.639,66
21/12/2022	Resgate	R\$ 94.899,27	R\$ 19,28	R\$ 0,00	R\$ 15,42	R\$ 94.903,13
22/12/2022	Resgate	R\$ 27.503,37	R\$ 6,98	R\$ 0,00	R\$ 5,30	R\$ 27.505,05
23/12/2022	Resgate	R\$ 374.588,00	R\$ 114,16	R\$ 0,00	R\$ 83,33	R\$ 374.618,83
26/12/2022	Resgate	R\$ 54.386,87	R\$ 19,33	R\$ 0,00	R\$ 12,17	R\$ 54.394,03
27/12/2022	Resgate	R\$ 3,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,39
28/12/2022	Resgate	R\$ 29.539,85	R\$ 13,50	R\$ 0,00	R\$ 7,56	R\$ 29.545,79
30/12/2022	Saldo Final	R\$ 703.876,19	R\$ 288,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.						

Impresso em 03/01/2023 às 15:09



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°:

000055

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 306	DATA: 30/11/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 14922 / 6
----------------------	------------	---	--------------------------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022
--------------------------------	------------	------------------------

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 A ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018, PARCELA 11/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°29.156/2022.	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 TERCEIROS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
707.890,60	1.410.130,60	348.294,70	5.650,60

VALOR A SER PAGO R\$	348.294,70
DESCONTOS	

TOTAL DE DESCONTOS	
	0,00

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD	UNIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOT.
------	-----------	-------	-----	---------	-------------	------------

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

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

ELABORADO POR: José Guilherme Ci

000057



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: 30/11/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 14922 / 7
----------------------	------------	---	--------------------------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/12/2022
--------------------------------	------------	------------------------

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	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 11/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°29.156/2022.	Bruto
01 TESOURO		5.650,60
00 Recursos Ordinarios		Desconto
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP		0,00
113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB		

ES - Estimativa	Líquido	5.650,60
-----------------	---------	----------

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
707.890,60	1.415.781,20	5.650,60	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	5.650,60
DESCONTOS	

--	--

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD	UNIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOT.
------	-----------	-------	-----	---------	-------------	------------

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME: _____
 CNPJ/CPF: _____

ELABORADO POR: José Guilherme C

000058



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: 303

DATA: 30/11/2022
DATA EMP.: 31/08/2022LIQUIDAÇÃO /
SUBEMPENHO N°

14919 / 6

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 20/12/2022

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 11/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°29.156/2022.

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

1.362.774,84

309.443,71

309.443,71

VALOR A SER PAGO R\$

309.443,71

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD	UNIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOT.
------	-----------	-------	-----	---------	-------------	------------

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

BANCO N°:

CHEQUE N°:

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

ELABORADO POR: José Guilherme Cr

000059



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: 30/11/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 14921 / 4
----------------------	------------	---	--------------------------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/12/2022
--------------------------------	------------	------------------------

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	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 11/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°29.156/2022.	Bruto 200.000,00 Desconto 0,00
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS		
00 Recursos Ordinarios		
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP		
526 INCREMENTO TEMPORÁRIO PORTARIA 1452/22		

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

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 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	800.000,00	200.000,00	200.000,00

VALOR A SER PAGO R\$	200.000,00
DESCONTOS	

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD	UNIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOT.
------	-----------	-------	-----	---------	-------------	------------

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

ELABORADO POR: José Guilherme C.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 305	DATA: 30/11/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 14920 / 4
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/12/2022
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 11/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°29.156/2022.	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	841.679,44	210.419,86	210.419,86
VALOR A SER PAGO R\$	210.419,86		
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS 0,00			

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

ELABORADO POR: José Guilherme C

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	72956	431

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
23/06/2021 A 22/06/2022	05/12/2022 A 19/12/2022 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.572,05
Média Horas:	13,02
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CÁLCULO:	1.827,47

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	913,74	P
1/3 das Férias:	304,58	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	91,46	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.218,32	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	91,46	D
TOTAL LIQUIDO:	1.126,86	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.126,86 (um mil cento e vinte e seis reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Isabela M.A.B. Paiva
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA

Data: ____/____/____

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\$ 1.126,86 (um mil cento e vinte e seis reais e oitenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/11/2022
GARÇA

Isabela M.A.B. Paiva
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000064

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	
CPF/CNPJ:	461.632.508-18
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.372-7
DATA DO PAGAMENTO:	02/12/2022
VALOR:	1.126,86
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.A79.5F5.14F.6B7.9D5

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado SILAS FERNANDES DE SOUZA	Número Carteira Profissional 097421	Série 00381
---	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 28/08/2021 A 27/08/2022	De Gozo das Férias 05/12/2022 A 03/01/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

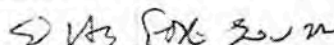
BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.496,03	P
Salário Base:	2.072,12	1/3 das Férias:	832,01	P
Média Horas:	181,51	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:	2.496,03	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	308,36	D
		Desconto do imposto de Renda:	98,15	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.328,04	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	406,51	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.921,53	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.921,53 (dois mil novecentos e vinte e um reais e cinquenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



SILAS FERNANDES DE SOUZA

Data: ____/____/____

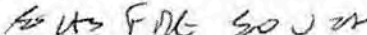

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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\$ 2.921,53 (dois mil novecentos e vinte e um reais e cinquenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/11/2022

GARÇA



SILAS FERNANDES DE SOUZA

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54,48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

10066

=====

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:	02/12/2022
VALOR:	2.921,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.86F.576.89F.BA4.112

=====

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

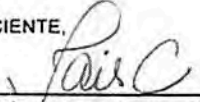
TERMO DE FOMENTO

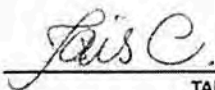
001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000067

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado TAIS CRISTINA RODRIGUES		Número Carteira Profissional 056133	Série 00435
PERÍODOS			
De Aquisição 02/03/2021 A 01/03/2022	De Gozo das Férias 05/12/2022 A 03/01/2023 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 1.721,71 Média Horas: 0,00 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 242,40 TOTAL BASE CALCULO: 1.964,11	Férias: 1.964,11 P 1/3 das Férias: 654,70 P Abono de Férias: 0,00 1/3 do Abono de Férias: 0,00 Adicional do Dobro das Férias: 0,00 1/3 do Dobro das Férias: 0,00 Salário Família: 0,00 1ª Parcela 13º Salário: 0,00 Desconto da Previdência: 223,25 D Desconto do imposto de Renda: 36,87 D TOTAL DOS PROVENTOS: 2.618,81 P TOTAL DOS DESCONTOS: 260,12 D TOTAL LIQUIDO: 2.358,69 P		
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.358,69 (dois mil trezentos e cinquenta e oito reais e sessenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  TAIS CRISTINA RODRIGUES		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
		Data: ____/____/____	

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\$ 2.358,69 (dois mil trezentos e cinquenta e oito reais e sessenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 07/11/2022 GARÇA	 TAIS CRISTINA RODRIGUES

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000068

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.48
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:	02/12/2022
VALOR:	2.358,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.FFC.569.BEE.EDF.22D

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	13144	351

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
28/11/2021 A 27/11/2022	06/12/2022 A 04/01/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.072,12
Média Horas:	120,41
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.434,93

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.434,93	P
1/3 das Férias:	811,64	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:	298,58	D
Desconto do imposto de Renda:	87,40	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.246,57	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	385,98	D
TOTAL LIQUIDO:	- 2.860,59	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\$ 2.860,59 (dois mil oitocentos e sessenta reais e cinquenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO

Data: ____/____/____

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\$ 2.860,59 (dois mil oitocentos e sessenta reais e cinquenta 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: 07/11/2022
GARÇA

CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000070

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO
CPF/CNPJ:	826.315.578-91
AGENCIA: 0290	CONTA: 24.014-1
DATA DO PAGAMENTO:	02/12/2022
VALOR:	2.860,59
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.34A.411.D4C.925.1A8

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado: ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Número Carteira Profissional 93068	Série 173
---	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/06/2021 A 31/05/2022	De Gozo das Férias 06/12/2022 A 04/01/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.721,71
Média Horas:	14,73
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.978,84

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.978,84	P
1/3 das Férias:	659,61	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	225,61	D
Desconto do imposto de Renda:	38,16	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.638,45	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	263,77	D
TOTAL LIQUIDO:	2.374,68	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\$ 2.374,68 (dois mil trezentos e setenta e quatro reais e sessenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Elisângela Aparecida Teixeira
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA

Data: ____/____/____

[Assinatura]
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\$ 2.374,68 (dois mil trezentos e setenta e quatro 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: 07/11/2022
GARÇA

Elisângela Ap. Teixeira
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 02/12/2022

VALOR: 2.374,68

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.BC8.725.111.490.AE2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado LUCIA GASPARINI SACCA	Número Carteira Profissional 89816	Série 00173
--	---------------------------------------	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 07/01/2021 A 06/01/2022	De Gozo das Férias 06/12/2022 A 04/01/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.648,10	P
Salário Base:	2.072,12	1/3 das Férias:	882,70	P
Média Horas:	333,58	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:	2.648,10	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	332,69	D
		Desconto do imposto de Renda:	96,48	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.530,80	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	429,17	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.101,63	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\$ 3.101,63 (três mil e cento e um reais e sessenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

LUCIA GASPARINI SACCA

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\$ 3.101,63 (três mil e cento e um reais e sessenta 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: 07/11/2022
GARÇA

LUCIA GASPARINI SACCA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LUCIA GASPARINI SACCA
CPF/CNPJ:	297.579.828-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.669-5
DATA DO PAGAMENTO:	02/12/2022
VALOR:	3.101,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.366.1E8.D2B.470.13F

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado:	Número Carteira Profissional	Série
MARIA APARECIDA GARCIA	75226	607

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
23/06/2021 A 22/06/2022	06/12/2022 A 04/01/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.690,18
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.932,58

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.932,58	P
1/3 das Férias:	644,19	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:	218,21	D
Desconto do imposto de Renda:	34,09	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.576,77	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	252,30	D
TOTAL LIQUIDO:	2.324,47	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\$ 2.324,47 (dois mil trezentos e vinte e quatro reais e quarenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Maria Ap. Garcia
MARIA APARECIDA GARCIA

Data: ____/____/____

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\$ 2.324,47 (dois mil trezentos e vinte e quatro reais e quarenta 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: 07/11/2022
GARÇA

Maria Ap. Garcia
MARIA APARECIDA GARCIA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000076

=====

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:	02/12/2022
VALOR:	2.324,47
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.D6E.5F6.238.532.67F

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado: JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	Número Carteira Profissional 088565	Série 0435
---	--	---------------

PERÍODOS

De Aquisição 26/08/2021 A 25/08/2022	De Gozo das Férias 06/12/2022 A 04/01/2023 = 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,

JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS

Data: ____/____/____

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\$ 2.739,01 (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: 07/11/2022
GARÇA

JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000078

=====

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:	02/12/2022
VALOR:	2.739,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.A2E.D25.71C.8B3.171

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
EMERSON LOPES DA SILVA	3841130	003-0

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
24/08/2021 A 23/08/2022	06/12/2022 A 04/01/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.072,12
Média Horas:	17,36
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.331,88

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.331,88	P
1/3 das Férias:	777,29	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:	282,09	D
Desconto do imposto de Renda:	55,01	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.109,17	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	337,10	D
TOTAL LIQUIDO:	2.772,07	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.772,07 (dois mil setecentos e setenta e dois reais e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


EMERSON LOPES DA SILVA

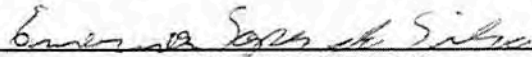
Data: ____/____/____

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\$ 2.772,07 (dois mil setecentos e setenta e dois reais e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/11/2022
GARÇA


EMERSON LOPES DA SILVA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000080

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.48

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: 02/12/2022

VALOR: 2.772,07

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.D36.41C.924.292.59D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4723	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
05/02/2021 A 04/02/2022	05/12/2022 A 03/01/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.072,12
Média Horas:	473,77
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.788,29

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.788,29	P
1/3 das Férias:	929,43	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:	356,65	D
Desconto do imposto de Renda:	149,36	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.717,72	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	506,01	D
TOTAL LIQUIDO:	3.211,71	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\$ 3.211,71 (três mil duzentos e onze reais e setenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO

Data: ____/____/____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.211,71 (três mil duzentos e onze reais e setenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/11/2022
GARÇA

GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000082

=====

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:	02/12/2022
VALOR:	3.211,71
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.50C.971.2D8.948.5C4

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado:	Número Carteira Profissional	Série
ANA PAULA ONÓRIO DOS SANTOS	023290	00218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
23/06/2021 A 22/06/2022	07/12/2022 A 05/01/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 1.475,81
 Média Horas: 16,10
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 242,40
 TOTAL BASE CÁLCULO: 1.734,31

Férias: 1.734,31 P
 1/3 das Férias: 578,10 P
 Abono de Férias: 0,00
 1/3 do Abono de Férias: 0,00
 Adicional do Dobro das Férias: 0,00
 1/3 do Dobro das Férias: 0,00
 Salário Família: 0,00
 1ª Parcela 13º Salário: 0,00
 Desconto da Previdência: 189,93 D
 Desconto do imposto de Renda: 16,39 D
 TOTAL DOS PROVENTOS: 2.312,41 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 206,32 D
 TOTAL LÍQUIDO: 2.106,09 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.106,09 (dois mil e cento e seis reais e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Ana Paula Onório dos Santos
 ANA PAULA ONÓRIO DOS SANTOS

[Assinatura]
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: ____/____/____

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\$ 2.106,09 (dois mil e cento e seis reais e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/11/2022
 GARÇA

Ana Paula Onório dos Santos
 ANA PAULA ONÓRIO DOS SANTOS

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000084

=====

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

=====

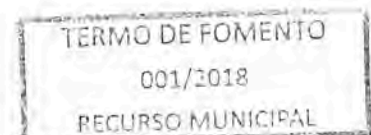
BENEFICIARIO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 293.766.368-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.103-5
DATA DO PAGAMENTO: 02/12/2022
VALOR: 2.106,09
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.F4B.8DF.257.FCA.7AD

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 ROSANA GENEROSO DE SOUZA	Número Carteira Profissional 61198	Série 119
---	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 23/06/2021 A 22/06/2022	De Gozo das Férias 07/12/2022 A 05/01/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

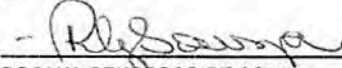
BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.735,72	P
Salário Base:	1.493,32	1/3 das Férias:	578,57	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:	1.735,72	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 LIQUIDO:	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,

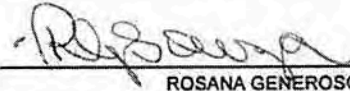

ROSANA GENEROSO DE SOUZA


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.107,68 (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: 07/11/2022
GARÇA


ROSANA GENEROSO DE SOUZA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000086

=====

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:	02/12/2022
VALOR:	2.107,68
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.6DB.10B.F1B.0CC.4B6

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000042 - 1

Autenticidade

5ZOK-WNTA

Data de Emissão

23/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: S.B. SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.991.294/0001-36 IM: 99025 IE:

End: : PAULO CUNHA MATTOS R,447 - CEP: 17516430

Município: MARÍLIA

UF: SP

Fone:

E-mail: DINAMICOEMPRESARIAL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLÍNICA MEDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/10/2022 A 31/10/2022 R\$ 1.200,00

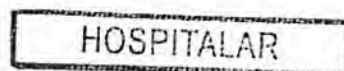
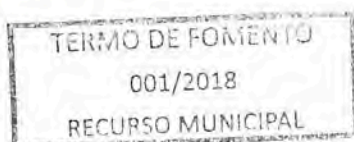
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 200,40 - Aliq: 16,70%Situação de Tributação
Tributada no PrestadorCódigo 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	1.200,00	2,2118%	26,54	1.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.200,00

000088



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380314452645311
03/01/2023 15:11:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 084 - UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE

AGENCIA: 0017-5 - MARILIA

CONTA: 108.170-5

FAVORECIDO: S.B. SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.991.294/0001-36

VALOR: R\$ 1.200,00

DEBITO EM: 01/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120101

AUTENTICACAO SISBB: A.87D.CB7.E08.EEF.5E3

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0498-7 - STA CRUZ RIO PARDO SP
CONTA: 33.388-9

FAVORECIDO: BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI
CPF/CNPJ: 16.633.394/0001-55
VALOR: R\$ 75,58
DEBITO EM: 01/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120102
AUTENTICACAO SISBB: D.42A.A47.FC7.427.F65

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:17
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140286993022810089571037191860000018000

BENEFICIARIO:

MORIS E IASUTANI LTDA ME

NOME FANTASIA:

MORIS E IASUTANI LTDA ME

CNPJ: 13.654.358/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

MORIS E IASUTANI LTDA ME

CNPJ: 13.654.358/0001-80

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	120.103
DATA DE VENCIMENTO	01/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	180,00
VALOR COBRADO	180,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.159.57C.462.CDF.7E0

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA
COMERCIO E EXPORTACAO
EIRELI
Rua Walter Alves de Souza, 43,
Café Passaport, DISTRITO
INDUSTRIAL
17.406-118 - Garça - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída **1**
Nº 064074
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3522 1245 9719 0000 0114 5500 1000 0640 7412 1443 4067

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

000093

Natureza da operação Venda de mercadorias para Consumidor Final		Protocolo de autorização de uso 135221742553298 13/12/2022 10:57:37	
Inscrição Estadual 315046867114	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 45.971.900/0001-14	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 13/12/2022
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 13/12/2022
Município Garça	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 10:57:37

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/01/2023	675,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 262,51	Valor do ICMS 47,25	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 675,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 675,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie Volume	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	020	5.101	KG	25,000	27,000000	675,00	262,51	47,25	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

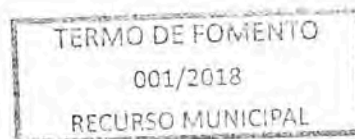
Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 212,29 (31,45%) Federais R\$ 90,79 (13,45%) Estaduais R\$ 121,50 (18,00%) . Fonte IBPT. CNES:9680500 Ordem de compra Nº: 27566	Reservado ao fisco <i>hospital</i>
--	---

13/12/2022 10:57:44

20 DEZ. 2022

LANÇADO



03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:17
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO RENDIMENTO S.A.

=====

63390001161225249860002564889844291860000067500

BENEFICIARIO:

PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L

NOME FANTASIA:

PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L

CNPJ: 17.819.084/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO

CNPJ: 45.971.900/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 120.104

DATA DE VENCIMENTO 01/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 675,00

VALOR COBRADO 675,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.C33.52F.385.54E.B95

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

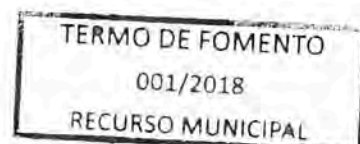
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:17
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040122299221991860000611604

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 120.105

DATA DE VENCIMENTO 01/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 6.116,04

VALOR COBRADO 6.116,04

=====

NR.AUTENTICACAO C.B1E.1FF.FE8.6A0.94C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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



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 000.348.226

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4122 1000 3392 4600 9192 5500 1000 3482 2618 4733 5791

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

000097

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220252694423 21/10/2022 17:14:03

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/ME/ET/EMPRESA

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

21/10/2022

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BARRIO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

A. UNICÃO

GARCA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FOLHA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 18/11/22 R\$ 772,43 002 02/12/22 R\$ 772,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.494,02	175,77	0,00	0,00	478,12	1.544,85
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	1.544,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA	PR	907.26152-28		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17					96,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
24729	ALCOOL 70 1000ML (SANEANTES) C-8342 (X)(S) FR VIC PHARMA cProdANVISA=3264800080020 PMC=0,00 Lote=S5921 Qtd=84 Fab=20/07/2022 Val=19/07/2024 Cod Barras (cEan): 7897877706929	38089919	000	6108	FR	84	5,9167	497,00	497,00	59,64	12	159,49
7241	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=352262227 Qtd=1 Fab=27/06/2022 Val=26/06/2025 Cod Barras (cEan): 17891800214359	90211099	540	6108	CX	1	50,8300	50,83	0,00	0,00	0	16,31
20088	BLOOD STOP ABSORVENTE ADESIVO HIPOAL.ROLO BRANCO C-345377 CART/C/500 UN CREMER cProdANVISA=0080245210068 PMC=0,00 Lote=537792217D Qtd=2 Fab=21/04/2022 Val=19/04/2024 Cod Barras (cEan): 7891800345377	30051020	300	6108	CART	2	22,0000	44,00	44,00	1,76	4	14,12
20197	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL PO 250MG/5ML 100ML (G) FR UNIAO QUIMICA cProdANVISA=1049713550021 PMC=0,00 Lote=2235665 Qtd=2 Fab=31/08/2022 Val=31/08/2024 Cod Barras (cEan): 7896006212300	30042052	500	6108	FR	2	13,6100	27,22	27,22	3,27	12	8,73
24515	DRENO DE PENROSE ESTERIL SEM GAZE NR 03 UN MADEITEX cProdANVISA=0080950310006 PMC=0,00 Lote=270122DR Qtd=12 Fab=27/01/2022 Val=27/01/2025 Cod Barras (cEan): 7898903991166	90183921	000	6108	UN	12	1,6850	20,22	20,22	2,43	12	6,49
25284	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 500ML COD-AAR021 CX/C/60 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=5049/126 Qtd=8 Fab=09/07/2022 Val=06/07/2027 Cod Barras (cEan): 17898558280032	39269030	500	6108	CX	8	72,0600	576,48	576,48	69,18	12	184,99

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$93,16
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Número 915.017.660
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 698716 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: MATHEUS ESTEVAO Conf: EDUARDO DA SILVA ALVES
ID: 249272951
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 478,12 (30,95%) Fonte:IBPT
ICMS ISENTA CONF. POSIÇÃO 34 ITEM 4 ANEXO V RICMS PR: Produtos(7241)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(24515, 25284)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(20197, 24539, 25104) -

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.348.226
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4122 1000 3392 4600 0192 5500 1000 3482 2618 4733 5791

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

141220252694423 21/10/2022 17:14:03

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VL R. APROX. TRIBUTOS
24539	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 10GR (G) TB PRATI cProdANVISA=1256801280064 PMC=0,00 Lote=22H28B Qtd=10 Fab=02/08/2022 Val=02/08/2024 Cod Barras (cEan): 7898148291496	30042069	500	6108	TB	10	2,3280	23,28	23,28	2,79	12	7,47
25104	SEVOFLURANO (VOFLUR) 250ML -LISTA C1(S) CX/C/01 FR UNIAO QUIMICA cProdANVISA=1049714200016 PMC=0,00 Lote=2224670 Qtd=1 Fab=22/06/2022 Val=30/06/2024 Cod Barras (cEan): 7896006210030	30049099	000	6108	CX	1	305,8200	305,82	305,82	36,70	12	80,52

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 93,16. 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).

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:17
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090209022800400147385173391870000077242

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 120.106

NOSSO NUMERO 20902280000147385

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 02/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 772,42

VALOR COBRADO 772,42

=====

NR.AUTENTICACAO 2.07B.1B2.123.863.AA6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 426845 SÉRIE 1	

	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 28 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1 Nº 426845 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	
			CHAVE DE ACESSO 3522 1011 2060 9900 0441 5500 1000 4268 4510 0029 8733
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
			PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135221449080550 21/10/2022 16:48:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST		CNPJ 11.206.099/0004-41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 21/10/2022
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)		CEP 17402-064	DATA EXTRAÇÃO 21 OUT 2022
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6		BARRIO/DISTRITO WILLIAMS	HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE/FAX 1148586000			

FATURA / DUPLICATA			
001	18/11/2022	1.235,41	002 02/12/2022 1.235,41

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	
539,77	91,67	0,00	0,00	2.470,82	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	2.470,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA			FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200			MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	CNPJ/CPF 01125797000701
QUANTIDADE 24			ESPECIE CAIXA	MARCA	PESO BRUTO 81,33
			NÚMERO	PESO LÍQUIDO	81,33

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
25881	AT.CREPE 10X3,0(1,2)15F DZ-ORTOM LT 34/08 (10) 08/2027 (Fornecedor: 836, Lote: 34/0-8, Qtde: 10 ,Data Fab: 22/08/2022, Data Val: 22/08/2027)	90211020	020	5102	DZ	10	3,6100	36,10	8,30	1,49		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	4	33,1200	33,12	33,12	5,96		18,00	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 150722-C05 (1) 07/2025 (Fornecedor: 17506, Lote: 150722-C05, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 01/07/2025)	48114110	300	5102	CX	1	178,3800	178,38	178,38	32,11		18,00	
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29122011 (1) 01/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 29122011, 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	
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5205 (22) 09/2025 (Fornecedor: 28-44, Lote: 5205, Qtde: 22 ,Data Fab: 22/09/2022, Data Val: 22/09/2025)	95190000	060	5405	FD	22	85,2486	1.875,47					

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R9V23:R3P4V1:IIID 249148876 ITEM 8 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019 ITEM 5 Imposto Retido por Substituição Tributaria ITEM 8 ICMS-ST retido por operação anterior base: 29,72 valor: 3,04 ITEM 5 ICMS-ST retido por operação anterior base: 1.866,26 valor: 177,54 Pedido: 445274 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Subs.Trib.ICMS Art.313-G - Item 5 Rota....: 2 Cubagem: 1,46		

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

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 426845
SERIE 1
FOLHA 2/2



000101

CHAVE DE ACESSO

3522 1011 2060 9900 0441 5500 1000 4268 4510 0029 8733

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221449060550 21/10/2022 16:48:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REP.H310 LT 000922/2021 (4) 11/2024 (Fornecedor: 1003, Lote: 000922/2021, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2024)	30051090	000	5102	CX	4	42.5000	170,00	170,00	30,61		18,00	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57921071 (15) 07/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 579- 21071, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/07/2021, Da- ta Val: 31/07/2026)	90183219	200	5102	CX	15	7.7900	116,85	116,85	15,54		13,30	
29542	APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT 19- 092022 (2) 06/2027 (Fornecedor: 1787, Lo- te: 19092022, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/20- 22, Data Val: 30/06/2027)	82121020	460	5405	PCT	2	13.8900	27,78					

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:17
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000021140483601049191870000123541

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 120.107

DATA DE VENCIMENTO 02/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.235,41

VALOR COBRADO 1.235,41

=====

NR.AUTENTICACAO F.F20.B23.C58.C5D.8F1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

30 ANOS Rioclareense COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARUNA - SP CEP 13916-074 1935225800		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº. 1646814 FL 1 / 1 SÉRIE 1		CHAVE DE ACESSO 3522 1167 7291 7800 0491 5500 1001 6468 1415 2131 7193 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																																					
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221519569976 04/11/2022 000103																																																							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.729.178/0004-91																																																					
DESTINATÁRIO/REMITENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 04/11/2022																																																					
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000																																																					
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX 1434075066		UF SP																																																					
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA																																																							
FATURA/DUPPLICATA <table><tr><td>FATURA/DUPLOC.</td><td>VENCIMENTO</td><td>VALOR</td><td>FATURA/DUPLOC.</td><td>VENCIMENTO</td><td>VALOR</td><td>FATURA/DUPLOC.</td><td>VENCIMENTO</td><td>VALOR</td></tr><tr><td>1646814/1</td><td>02/12/2022</td><td>1.288,45</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR	1646814/1	02/12/2022	1.288,45																																								
FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR																																																	
1646814/1	02/12/2022	1.288,45																																																							
CÁLCULO DO IMPOSTO <table><tr><td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td><td>VALOR DO ICMS</td><td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</td><td>VALOR DO ICMS SUBSTITUTO</td><td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td></tr><tr><td>1.288,45</td><td>164,91</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>1.288,45</td></tr><tr><td>VALOR DO FRETE</td><td>VALOR DO SEGURO</td><td>VALOR DO DESCONTO</td><td>OUTRAS DESPESAS</td><td>VALOR DO IPI</td></tr><tr><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>VALOR TOTAL DA NOTA</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>1.288,45</td></tr></table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.288,45	164,91	0,00	0,00	1.288,45	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					1.288,45																						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																																					
1.288,45	164,91	0,00	0,00	1.288,45																																																					
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																																																					
				1.288,45																																																					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS <table><tr><td>NOME / RAZÃO SOCIAL</td><td>FRETE POR CONTA</td><td>CÓDIGO ANTT</td><td>PLACA DO VEÍCULO</td><td>UF</td><td>CNPJ</td></tr><tr><td>NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.</td><td>0 - Por conta do emiteinte</td><td></td><td></td><td></td><td>15.066.184/0001-60</td></tr><tr><td>ENDEREÇO</td><td>MUNICÍPIO</td><td></td><td></td><td>UF</td><td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td></tr><tr><td>R MARIA CERON VOLPE 2260</td><td>SAO JOSE DO RIO PRETO</td><td></td><td></td><td>SP</td><td>647598751114</td></tr><tr><td>QUANTIDADE</td><td>ESPÉCIE</td><td>MARCA</td><td>NUMERO</td><td>PESO BRUTO</td><td>PESO LÍQUIDO</td></tr><tr><td>3,00</td><td>VOLUME(S)</td><td></td><td>0,05350</td><td>15,530</td><td>15,530</td></tr></table>						NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emiteinte				15.066.184/0001-60	ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	3,00	VOLUME(S)		0,05350	15,530	15,530																
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ																																																				
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emiteinte				15.066.184/0001-60																																																				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL																																																				
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114																																																				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																																																				
3,00	VOLUME(S)		0,05350	15,530	15,530																																																				
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table><tr><th>CÓDIGO</th><th>DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO</th><th>NCM / SH</th><th>CST</th><th>CFOP</th><th>UN</th><th>QUANT.</th><th>VALOR UNITÁRIO</th><th>VALOR TOTAL</th><th>B.CALC ICMS</th><th>VALOR ICMS</th><th>VALOR IPI</th><th>ALÍQUOTAS ICMS IPI</th></tr><tr><td>029395</td><td>SERINGA GASOMETRIA LL 3ML ECLIPSE 25X7 (BD/BECTO N) L: 1197994 Q: 100,0000 F: 30/07/21 V: 30/07/2023</td><td>90183119</td><td>200</td><td>5102</td><td>PC</td><td>100,00</td><td>3,8017</td><td>380,17</td><td>380,17</td><td>50,56</td><td>0,00</td><td>13,30 0,00</td></tr><tr><td>011014</td><td>BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (HIPOLAB OR) (ITEM GENERICO) L: H-104/22 Q: 200,0000 F: 21/09/22 V: 31/08/2024, nFCI: 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95</td><td>30049099</td><td>500</td><td>5102</td><td>AP</td><td>200,00</td><td>2,481</td><td>496,20</td><td>496,20</td><td>59,54</td><td>0,00</td><td>12,00 0,00</td></tr><tr><td>033113</td><td>MANITOL 200 MG/ML (CRISTALIA) L: 22090359 Q: 40,000 0 F: 01/09/22 V: 01/09/2024</td><td>30049099</td><td>000</td><td>5102</td><td>BO</td><td>40,00</td><td>10,302</td><td>412,08</td><td>412,08</td><td>54,81</td><td>0,00</td><td>13,30 0,00</td></tr></table>						CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	029395	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML ECLIPSE 25X7 (BD/BECTO N) L: 1197994 Q: 100,0000 F: 30/07/21 V: 30/07/2023	90183119	200	5102	PC	100,00	3,8017	380,17	380,17	50,56	0,00	13,30 0,00	011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (HIPOLAB OR) (ITEM GENERICO) L: H-104/22 Q: 200,0000 F: 21/09/22 V: 31/08/2024, nFCI: 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	500	5102	AP	200,00	2,481	496,20	496,20	59,54	0,00	12,00 0,00	033113	MANITOL 200 MG/ML (CRISTALIA) L: 22090359 Q: 40,000 0 F: 01/09/22 V: 01/09/2024	30049099	000	5102	BO	40,00	10,302	412,08	412,08	54,81	0,00	13,30 0,00
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI																																													
029395	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML ECLIPSE 25X7 (BD/BECTO N) L: 1197994 Q: 100,0000 F: 30/07/21 V: 30/07/2023	90183119	200	5102	PC	100,00	3,8017	380,17	380,17	50,56	0,00	13,30 0,00																																													
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (HIPOLAB OR) (ITEM GENERICO) L: H-104/22 Q: 200,0000 F: 21/09/22 V: 31/08/2024, nFCI: 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	500	5102	AP	200,00	2,481	496,20	496,20	59,54	0,00	12,00 0,00																																													
033113	MANITOL 200 MG/ML (CRISTALIA) L: 22090359 Q: 40,000 0 F: 01/09/22 V: 01/09/2024	30049099	000	5102	BO	40,00	10,302	412,08	412,08	54,81	0,00	13,30 0,00																																													
CÁLCULO DO ISSQN <table><tr><td>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</td><td>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</td><td>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</td><td>VALOR DO ISSQN</td></tr><tr><td>550516029</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr></table>						INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	550516029	0,00	0,00	0,00																																												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN																																																						
550516029	0,00	0,00	0,00																																																						
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mantido 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. PEDIDO: 251723206.IE#XA;ENTREGA: SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H. DATA ENTREGA: 07/11/2022 Pedido: 2349381 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2349381 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) RESERVADO AO FISCO HOSPITALAR 07 NOV. 2022 LANÇADO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL																																																									

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:17
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101206457176791870000128845

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 120.108

Nosso numero 17115360001206457

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 02/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.288,45

VALOR COBRADO 1.288,45

=====

NR.AUTENTICACAO C.13C.FB9.465.050.B15

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000105

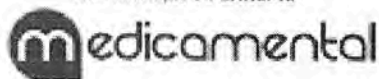
NFe Nº. 000.159.605
Série 001

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.483,38 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.159.605
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1596 0511 3879 0782

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

135221520480965 - 04/11/2022 21:29:45

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

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

04/11/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/11/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

22:29:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/12/2022
Valor R\$ 1.483,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.483,38	267,01	0,00	0,00	0,00	0,00	1.483,38
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.483,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 22000 GP 11B KM 2,2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

13

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

25,500

PESO LÍQUIDO

25,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS EM PVC 110CM/MEDSONDA Lote: 68230 Qt: 100 Val: 30/09/26 <i>mc</i>	90183929	000	5102	UN	100	0,8538	85,38	85,38	15,37			18,00	
54992	COMPRESSA GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10-POLAR FIX HOSP Lote: 62127 Qt: 3000 Val: 31/08/27 <i>CAE</i>	30059090	000	5102	ENV	3.000	0,4660	1.398,00	1.398,00	251,64			18,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte

PEDIDO BIONEXO 251723206

ENTREGAR SABADO

PEDIR NA RECEPCAO QUE CHAME ALGUÉM DA FARMACIA PARA RECEBER

Orc 13878446 Fichas 1/1 13 vols

PEDIDO DE COMPRA: PDC#251723206#BIONEXO

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AFC: AUTORIZ/MS: 1.18507,0

AFC: AUTORIZ/MS: 1.18508,3

AFC: 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 199,51 Estadual: R\$ 263,00 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, art 1º, inciso III e anexo III

ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

07 NOV. 2022

LANÇADO

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:17
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300194998175191870000148338

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 120.109

NOSSO NUMERO 31367730000194998

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 02/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.483,38

VALOR COBRADO 1.483,38

=====

NR.AUTENTICACAO 5.65D.850.B00.ED4.CEA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000026281 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 1008 1590 8000 0134 5500 1000 0262 8110 3078 8438

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

135221346117721 03/10/2022 11:07:40

000107

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.376.609.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

03/10/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

03/10/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/11/2022	1.889,58	002	02/12/2022	1.889,58						

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	1.039,27	3.779,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.779,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				162,850	162,850

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
100868798	CLAX BETA CONC 10C1 - BB 50L	34029090	0102	5102	UN	1,00	884,49	884,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR456325	CLAX DEOSOFTE CONC - BB 25L	38099190	0102	5102	UN	1,00	622,67	622,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100879332	CLAX PERSONIL CONC 43C1 1X26 2L W5003	29159060	0102	5102	BB	1,00	1.524,70	1.524,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100920192	CLAX HYPO CONC 42B1 50L W5003	28289011	0102	5102	UN	1,00	747,30	747,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 1039,27(27,50%)
Empresa optante pelo simples nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI.
Mercadoria destinada a consumidor fiscal.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:17
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090309909600400609750179191870000188958

BENEFICIARIO:

HYGICARE PRODUTOS HIGIENE LTDA

NOME FANTASIA:

HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA -

CNPJ: 08.159.080/0001-34

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 120.110

NOSSO NUMERO 30990960000609750

CONVENIO 03099096

DATA DE VENCIMENTO 02/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.889,58

VALOR COBRADO 1.889,58

=====

NR.AUTENTICACAO 4.D77.F40.CA4.B70.44A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

[illegible]

NOTA FISCAL Nº 000000766 SÉRIE 053	RECEBIMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTATES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO
	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:17
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040122726744291860000013794

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 120.111

DATA DE VENCIMENTO 01/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 137,94

VALOR COBRADO 137,94

=====

NR.AUTENTICACAO 1.CAF.1E6.3F4.412.07F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 114.275

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35221108231734000193550000001142751001356840

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

135221520234736

04/11/2022 20:12

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

04/11/2022

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

04/11/2022

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 114.275/ 1 Valor: 491,27 Vencido: 02/12/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

468,19

Valor do ICMS

84,01

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

491,27

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

491,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta

1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

1

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

5,200

Peso Líquido

5,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC/ICMS	VLR/ICMS	VLR/IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
571495	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS NEO SLIP C/ CLAMP C/20 CREMER/EMBRAMED	90189010	000	5102	PCT	2,00	47,086000	94,17	94,17	16,95		18,0	
	Lote: 2200015907 Val: 28/05/2025					2,00							
571381	ALCOOL SWABS C/100 UND MEDIX	30059090	000	5102	PCT	8,00	4,500000	36,00	36,00	6,48		18,0	
	Lote: 22020107 Val: 28/02/2025					8,00							
571030	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2VIAS C/CLAMP S/TAMPA EXT L L C/50 CITYMEDIC	48115129	000	5102	PCT	7,00	23,750000	166,25	166,25	29,92		18,0	
	Lote: 018-22 Val: 30/04/2025					7,00							
570129	TALA METALICA C/ ESPUMA 12 X 180MM C/12 POLARFIX	90211020	090	5102	PCT	5,00	5,995400	29,98	6,90	1,24		18,0	
	Lote: 200644 Val: 23/11/2025					5,00							
50900	CLONIDINA 0,150MG C/30 CMP "ATENSINA" MBB/BOEHRINGER	30049069	000	5102	CX	18,00	8,916000	160,49	160,49	28,89		18,0	
	Lote: D27909 Val: 14/09/2024					18,00							
569919	FLUNARIZINA 10MG CX C/50CPR "GENÉRICO" VITAMEDIC	30049062	000	5102	CX	1,00	4,380000	4,38	4,38	0,53		12,0	
	Lote: 063316 Val: 03/08/2023					1,00							

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

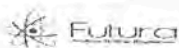
RECURSO MUNICIPAL

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

HOSPITALAR

08 NOV. 2022

LANÇADO



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 114.275

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



000111

Chave de Acesso da NF-e

35221108231734000193550000001142751001356840

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

135221520234736

04/11/2022 20:12

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.74 MORAES REPRESENTACOES COMEF

REG.:Ribeirão Preto

N/P.132.327

Reservado ao FISCO

ID: 251723206
COTACAO N 996 F

HORARIO DE RECEBIMENTO: SEG A SEX - 07:00 AS 12:00 / 14:00 AS 17:00

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:17
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082173260452120530260007891870000049127

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.112

DATA DE VENCIMENTO 02/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 491,27

VALOR COBRADO 491,27

NR.AUTENTICACAO D.9FD.E08.1C9.5F4.740

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

Londrina
Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modelo 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 000.348.220

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 1000 3392 4600 0192 5500 1000 3482 2019 0906 3087

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

INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220252679581 21/10/2022 17:03:28

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/ME/EMPRESA

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

21/10/2022

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX (14)3407-5066

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

001 18/11/22 R\$ 615,00 002 02/12/22 R\$ 615,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.230,00	147,60	0,00	0,00	385,12	1.230,00
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	1.230,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TAP EXPRESS EIRELLI - ME

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

03.053.802/0007-43

ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.26152-28

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

35,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CHOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR APROXIMADO TRIBUTOS
26072	ALCOOL 70 GEL 210GR PUMP (ANTISSEPTICO) COD-86384 (X)(M).. FR VIC PHARMA cProdANVISA=0000001992006 PMC=0,00 Lote=M28875 Qtd=60 Fab=01/03/2021 Val=01/03/2023 Cod Barras (cEan): 7897877706875	30039099	000	6108	FR	60	4,6010	276,06	276,06	33,13	12	88,59
26776	DOSADOR ORAL 05ML COD-05042 - EMB. INDIVIDUAL UN SR cProdANVISA=0080026180038 PMC=0,00 Lote=5657A4 Qtd=600 Fab=20/08/2022 Val=20/08/2027 Cod Barras (cEan): 7898259497152	90183119	400	6108	UN	600	0,2774	166,44	166,44	19,97	12	43,82
21350	HIDROCORTISONA (CORTISONAL) 500MG IM/IV PO (S) CX/C/50 F/A UNIAO QUIMICA cProdANVISA=1049700200124 PMC=0,00 Lote=2235818 Qtd=2 Fab=22/08/2022 Val=31/08/2024 Cod Barras (cEan): 7896006238737	30043290	500	6108	CX	2	240,0000	480,00	480,00	57,60	12	154,03
25362	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N12 UN MARK MED cProdANVISA=0010207820015 PMC=0,00 Lote=18873 Qtd=500 Fab=29/07/2022 Val=31/07/2026 Cod Barras (cEan): 7898430461552	90183929	000	6108	UN	500	0,6150	307,50	307,50	36,90	12	98,68

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança nº 014.687.28/2022, 8/26/0852, (av)liberdade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN).

ATENÇÃO

BULETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSON

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

DADOS ADICIONAIS

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$73,80.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 698733 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: PAULO EDUARDO Conf: ADRIANA GONCALVES DOS SANTOS
ID: 249148876
Val aprox dos tributos R\$ 385,12 (31,31%) Fonte:IBPT
PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos(25362, 26776)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(21350, 26072) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 73,80. Valor ECP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Código de Baixa

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:18
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400147373179191870000061500

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 120.113

NOSSO NUMERO 20902280000147373

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 02/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 615,00

VALOR COBRADO 615,00

NR.AUTENTICACAO 3.917.36F.3CC.326.9A0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000421440

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3122 1000 8749 2900 0140 5500 1000 4214 4012 5986 0730

000115

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 - 6108PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224975916549 07/10/22 10:09:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

NOME / RAZÃO SOCIAL

(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / C.P.F.

45.349.461/0009-60DATA EMISSÃO
07/10/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA

07/10/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:09:15

FATURA / DUPLICATA

001 04/11/2022 567,47
002 02/12/2022 567,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

1.056,35

VALOR DO I.C.M.S.

126,75

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.134,94

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

1.134,94

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / C.P.F.

12270745000150

ENDEREÇO

RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

2

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

431870

PESO BRUTO

4,015 Kg

PESO LÍQUIDO

5,322 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QTD UN	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS% IPI
00055200	ACETILCISTEINA 600MG (120MG/GR) ENV. CV	0	8108	1	141,280000	0,00%	141,28	141,28	0,00	16,95	0,00	12,00	0,00
3004 90 59	22F977/FAB.0106/22/VAL.30/12/23 C/ 200 EV	200	500	CV		0,00		141,28	0,00				
01564200	ENOXAPARINA 60 MG DISP SEG SUBCUT (B) -	0	8108	3	209,760000	0,00%	629,28	629,28	0,00	75,5	0,00	12,00	0,00
3004 90 99	22080939/FAB.0107/22/VAL.30/07/24 C/ 10 AP	30	500	CV		0,00		629,28	0,00				
00055900	LEVOTIROXINA 75 MCG COMP / -	0	8108	1	5,790000	0,00%	5,79	5,79	0,00	0,69	0,00	12,00	0,00
3004 39 81	BR140938/FAB.01/10/21/VAL.30/09/23 C/ 30 CB	30	000	CV		0,00		5,79	0,00				
00052200	OXITOCINA 50U/ML AMP 1 ML TERMO -	0	8108	4	70,000000	0,00%	280,00	280,00	0,00	33,60	0,00	12,00	0,00
3004 39 22	2217363/FAB.01/04/22/VAL.30/04/24 C/ 60 AR	200	500	CV		0,00		280,00	0,00				
00130700	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 1,2MTI -	0	8108	10	7,859000	0,00%	78,59	78,59	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9018 39 21	6708/FAB.01/08/22/VAL.30/08/25	10	040	UN		0,00		0,00	0,00				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 245975149.1SEGUNDA A SEXTA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/

Pedido: 431870

Volume M3: 0.009046

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\$: 54,56

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:18
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080807076067660085430001391870000056747

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 120.114

DATA DE VENCIMENTO 02/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 567,47

VALOR COBRADO 567,47

NR.AUTENTICACAO B.0FD.26F.862.D00.B61

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000162

Data e Hora de Emissão

01/12/2022 09:49:29

Código de Verificação

6BBK-LZQJ

20221201u42150334000172

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72

Inscrição Municipal: 6.958.531-8

Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA

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

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal: ----

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

Município: Garça

UF: SP

E-mail: RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

Referente Novembro / 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
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.18
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: 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: 02/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120201
AUTENTICACAO SISBB: 3.66E.858.848.546.18A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000119

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
6115	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	330746285	324.781.538-40	2.517,15
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	25343645x	266.886.928-56	2.437,83
7009	ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	346230834	293.960.878-40	3.230,62
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	17916547	134.558.308-70	2.075,87
7086	AILTON FELIX JUNIOR	49.883.272-7	422.291.698-66	2.111,71
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	24600897-0	145.893.918-99	3.372,23
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	484182304	424.530.788-95	59,92
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	473219530	385.608.308-12	1.581,76
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	402796901	419.922.078-01	2.574,47
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRA	60.301.582-7	510.221.228-19	1.669,33
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	42.467.819-6	444.059.208-26	4.010,21
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	44592164X	429.952.328-83	3.114,16
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	1.684,14
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	404941345	387.021.298-50	2.124,40
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	34.296.043-X	329.392.478-62	1.594,76
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	40.703.123-6	369.608.518-90	3.543,24
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	23.606.966-4	174.096.098-00	3.654,49
7078	ANDREIA RODRIGUES VIEIRA	25.332.397-6	305.740.278-07	2.124,40
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	272704143	246.360.328-37	1.594,76
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	32.551.998-5	218.744.468-65	2.124,40
5063	APARECIDA DOS SANTOS	239664048	171.870.648-02	1.592,63
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	27897411-9	264.646.978-03	4.350,31
7067	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	529439025	424.449.468-55	1.581,76
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	25.337.855-2	256.966.638-69	1.635,79
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	49.540.377-5	430.488.438-76	1.805,53
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	50085466-X	464.837.798-28	3.487,47
5241	BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SA	48957844-5	405.479.788-12	1.659,37
5015	CAMILE VITORIA VITOR	52.361.644-2	422.266.928-86	1.640,43
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	101931591	826.315.578-91	2.075,87
6188	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	443977835	454.116.838-31	2.261,24
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	63.585.409-0	389.897.878-82	2.144,79
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	44.900.443-0	446.870.098-08	496,46
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	332979611	333.192.648-50	1.594,76
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	1.652,65
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	41142150-5	432.072.698-77	2.516,44
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	36.934.801-1	190.988.288-76	1.064,81
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	33.075.473-7	298.430.688-07	620,20
7055	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS	44.602.868-X	383.572.568-80	2.124,40
5085	DANIELA GARCIA	42.128.711-1	344.326.978-81	1.565,69
3005	DANIELE VIEIRA	42523989-5	338.913.258-94	2.256,92
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	45547893-4	468.516.418-01	3.321,87
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	33073915	291.554.378-00	2.124,40
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARI	18346588-X	158.158.428-85	1.581,76
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	27.896.543-X	190.987.358-60	3.445,27
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	45341970-7	308.299.518-73	2.502,41
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	1.738,70
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	309944090	283.292.468-92	319,45
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	42689981-7	344.109.528-62	2.626,32
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	44.384.350-8	371.635.618-22	2.161,24
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	264690060	200.192.238-89	1.549,76
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	453638934	439.134.428-98	3.335,32
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	211686682	170.298.898-86	1.916,10
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	35099890-5	305.508.208-76	856,38
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	25331575X	297.890.768-19	1.669,33
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	486124496	388.717.168-33	1.669,33
7046	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	45215576-9	330.234.058-32	1.744,83
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	36.139.245-x	288.942.188-05	2.122,76
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	33.076.915-7	304.374.638-42	1.672,48
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	28352840-0	263.840.808-50	3.806,92
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	338148267	310.738.278-79	1.921,01
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	42.526.477-4	362.901.598-01	2.124,40
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	255407671	319.857.908-23	2.465,18
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	404943421	353.266.558-10	2.191,77
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO C	3370300662	287.449.418-62	1.640,19
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	47.558.337-1	396.920.598-04	316,41
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	40.879.282-6	427.404.828-41	1.805,53
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	41.118.235-3	406.047.508-46	677,93
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	49983337-5	483.474.078-19	1.805,53
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARI	40.224.444-8	444.997.038-16	2.443,68
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	407046951	366.381.118-25	1.951,99
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	26.306.848-1	248.622.498-09	1.581,76
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	25.343.406-3	288.043.738-57	1.705,30
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	25.160.001-4	275.793.348-52	1.493,21
4790	GISLANE ALVES XAVIER	35.503.345-X	297.040.698-55	2.471,12
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	43.755.791-1	457.653.518-83	2.124,40
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	549515823	466.932.338-56	1.615,70

TERMO DE FOMENTO

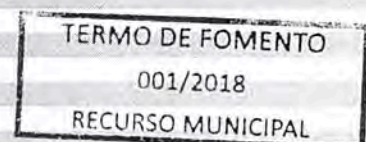
001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000120

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA S	89679635	158.145.328-07	3.203,08
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	254786595	257.207.358-79	2.092,40
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	467718003	406.503.098-63	3.557,21
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTTI	52943884-7	422.186.298-01	1.118,91
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	52146469-9	461.632.508-18	1.732,00
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	361390634	835.171.385-68	293,37
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	277820406	145.879.088-60	20,98
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	42.008.452-6	369.742.648-60	2.107,87
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	55.012.574-7	439.650.708-94	2.010,39
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	321.930.368-45	1.652,65
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	200956139	170.563.188-60	1.549,76
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	1.760,72
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	349794868	340.123.428-51	2.092,40
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	40.589.960-9	359.315.178-20	856,39
2623	LAERTE FERNANDES	20095379	250.077.578-02	1.814,87
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	53120361-X	470.757.938-88	2.351,84
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	45.230.145-7	452.770.828-75	2.008,01
2988	LAYS LOHYNE PEDROSO	498799426	443.311.898-21	2.107,87
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	402948233	306.288.728-10	1.594,76
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	53.431.420-X	303.761.348-36	3.413,27
6132	LETICIA DOS SANTOS LIMA	416274936	435.181.078-52	1.062,97
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	440173759	393.636.698-58	1.597,69
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	42481236-8	336.065.888-44	3.947,97
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	46268182890	482.681.828-90	1.864,12
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	52.453.527-9	503.017.758-26	1.452,10
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	32719781x	297.579.828-81	2.516,30
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	1.671,61
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	13.479.362-6	015.716.818-25	2.014,98
2649	LUIZ DA SILVA	12428578	015.191.048-04	1.773,53
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	34061823-1	293.348.928-70	2.124,40
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	429513872	361.177.668-82	1.582,87
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	15255847	028.318.958-47	1.744,83
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	18538015	096.363.488-71	2.075,87
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	59.092.165-4	487.583.388-10	1.805,53
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	40.767.255-2	451.286.248-03	1.805,53
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	490103169	430.433.698-31	4.405,24
4535	MARIANE GOMES LOPES	565005248	475.580.008-07	826,05
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	44.767.523-0	385.367.708-80	1.805,53
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	203618476	147.217.608-17	1.744,83
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	44017269	355.513.258-06	3.672,47
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	37468476-5	472.439.828-08	1.669,33
2505	MELISSA MANARES BASSO	255388901	257.269.668-13	3.384,83
5192	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	422138010	354.436.668-19	2.365,33
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41187767	415.783.578-61	3.353,87
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MOREI	47.864.745-1	385.255.718-65	3.524,37
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	224214536	157.906.628-38	2.011,55
7063	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	27.897.447-8	336.098.278-90	2.521,84
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	253322996	307.138.518-80	2.124,40
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	253319158	268.006.288-40	3.981,08
7041	PATRICIA PORFIRIO	35.098.199-1	308.083.188-88	1.906,08
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	426646988	339.603.248-98	2.124,40
6090	PAULO CICERO BATISTA	29.781.652-4	158.161.278-88	3.853,99
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTI	49810018-2	373.314.958-01	1.654,89
5510	PEDRO MANTUANI	11395333	043.502.408-61	2.617,96
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	479388349	400.940.688-79	2.107,87
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	55.012.287-4	451.940.588-29	2.107,87
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	48.090.484-4	407.027.578-96	3.353,87
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	282166300	269.084.118-50	2.311,31
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	25.921.354-8	177.898.538-64	1.799,46
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	242804020	147.640.468-22	1.565,69
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	253436709	251.196.508-99	2.453,94
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	25265546-1	161.871.688-36	1.597,69
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	454949352	325.966.288-05	1.744,83
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	42128763-9	303.682.428-62	2.107,87
7123	ROSEMERIE DE OLIVEIRA SOUZA	32812281-6	357.561.188-29	536,50
5057	ROSY LICERRO	264688740	171.812.358-26	1.658,64
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	17.916.535-5	113.085.668-24	2.429,55
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	25.325.645-8	334.684.318-13	1.581,76
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	27.446.611-9	285.423.588-64	496,46
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	40.090.018-X	354.321.388-16	1.805,53
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLO	58934576-X	399.115.998-84	1.669,33
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	56879014-5	460.181.198-89	1.805,53
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTO	46.289.001-6	361.760.768-38	2.390,75
7098	TATIANA LEMES	49482646-0	405.726.218-09	1.669,33
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	488091275	428.211.358-82	2.217,51
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SIL	45.162.705-2	421.479.508-31	2.352,48
7106	TATIANY LETICIA CARIAS DOS SAN	58.425.619-X	481.530.008-96	856,39



000121

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RII	5981898	089.200.689-76	4.538,28
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	350982284	338.359.298-79	1.702,86
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBC	45.856.124-1	458.077.738-70	3.177,03
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANC	52.117.629-3	422.262.548-54	2.123,46
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	33075474-9	314.634.808-06	584,32
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	308818258	315.679.078-81	1.909,32
Empregados: 159 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa: 328.409,63

(trezentos e vinte e oito mil e quatrocentos e nove reais e sessenta e três centavos)

GARCA, 02/12/2022

Responsável: _____

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:10:43

11/2022

000122

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

EXTRATO MENSAL

6115 ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 324.781.538-40	Adm:	13/04/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
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	244,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,34 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	116,18	481,48 P				

1 Proventos:	2.796,00	Descontos:	278,85	Informativa:	223,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.517,15
1 Base INSS:	2.796,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.796,00	Valor FGTS:	223,68	Base IRRF:	2.361,90

2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Situação: Trabalhando	CPF: 266.886.928-56	Adm:	01/12/2018
Celestista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
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	239,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	45,88 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,37	440,82 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	2.755,34	Descontos:	317,51	Informativa:	220,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.437,83
1 Base INSS:	2.755,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.755,34	Valor FGTS:	220,42	Base IRRF:	2.515,71

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

1 HORAS NORMAIS	156,00	2.966,93 P	998	I.N.S.S.	9,53	349,38 D
3697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	24,00	456,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P				
3230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				

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

a período igual ou inferior a 15 dias: 16/11/2022 a 18/11/2022

a período igual ou inferior a 15 dias: 21/11/2022 a 21/11/2022

2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 134.558.308-70	Adm:	01/12/2018
Celestista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês:	200,00
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

7086 AILTON FELIX JUNIOR	Situação: Trabalhando	CPF: 422.291.698-66	Adm:	11/10/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
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.	8,22	190,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,84 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,10	4,56 P				

0 Proventos:	2.319,08	Descontos:	207,37	Informativa:	185,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.111,71
0 Base INSS:	2.319,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.319,08	Valor FGTS:	185,52	Base IRRF:	2.128,55

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:10:43

11/2022

000123

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

EXTRATO MENSAL

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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	93,33	696,88 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.695,99 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	373,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	60,75 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	60,60 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	32,54 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	373,33 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	33,22 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60 P				
3169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	144,64 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	113,12 P				

0 Proventos:	1.822,50	Descontos:	1.822,50	Informativa:	99,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	1.243,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.243,93	Valor FGTS:	99,51	Base IRRF:	1.150,64

IDO EM 14/11/2022 - MOTIVO 22-Término do contrato de trabalho por tempo determinado

7061 ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	Situação: Trabalhando	CPF: 145.893.918-99	Adm:	01/09/2022
Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00
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.	9,85	362,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	177,69 D

0 Proventos:	3.912,20	Descontos:	539,97	Informativa:	312,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.372,23
0 Base INSS:	2.587,75	Excedente INSS:	1.324,45	Base FGTS:	3.912,20	Valor FGTS:	312,97	Base IRRF:	3.549,92

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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.572,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.386,49 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	175,27	175,27 P	812	INSS FERIAS	8,57	227,35 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,70 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	663,24 P	998	I.N.S.S.	7,50	7,83 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	33,22	104,45 P	942	IRRF FERIAS	7,50	39,12 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	2.757,41	Descontos:	2.697,49	Informativa:	220,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	59,92
1 Base INSS:	2.757,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.757,41	Valor FGTS:	220,58	Base IRRF:	91,92

S DE 01/11/2022 - 30/11/2022

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:10:43

11/2022

000124

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

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.003,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	111,12 D
201 AD FUNÇÃO	350,00	338,33 P	812	INSS FERIAS	9,78	12,49 D
3 HORAS FERIAS	6,67	69,07 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,02 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,06	0,06 P	998	I.N.S.S.	8,32	205,60 D
807 VANTAGENS FERIAS	27,83	27,83 P	942	IRRF FERIAS	15,00	5,67 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	32,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,93 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	468,64 P				

0 Proventos:	2.939,30	Descontos:	364,83	Informativa:	208,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.574,47
0 Base INSS:	2.600,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.600,97	Valor FGTS:	208,07	Base IRRF:	2.263,07

3 DE 03/10/2022 - 01/11/2022

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	153,33	2.813,51 P	998	I.N.S.S.	10,64	518,23 D
697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	856,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	343,44 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	124,27 P				
150 HORAS EXTRAS	12,00	352,10 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	65,85	483,31 P				

0 Proventos:	4.871,88	Descontos:	861,67	Informativa:	389,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.010,21
0 Base INSS:	4.871,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.871,88	Valor FGTS:	389,75	Base IRRF:	4.353,65

a período igual ou inferior a 15 dias: 18/11/2022 a 19/11/2022

a período igual ou inferior a 15 dias: 21/11/2022 a 25/11/2022

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	3.425,15 P	998	I.N.S.S.	9,46	339,26 D
697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	244,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	132,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P	8792	DIAS FALTAS	3,00	366,98 D
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,80	64,59 P				

0 Proventos:	3.952,55	Descontos:	838,39	Informativa:	286,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.114,16
0 Base INSS:	3.585,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.585,57	Valor FGTS:	286,84	Base IRRF:	3.246,31

a período igual ou inferior a 15 dias: 29/11/2022 a 30/11/2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:10:43

11/2022

000125

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

EXTRATO MENSAL

5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 293.766.368-05	Adm:	23/06/2021
Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	220,00
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.	8,01	146,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	41,93	112,51 P				

0 Proventos:	1.830,72	Descontos:	146,58	Informativa:	146,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.684,14
1 Base INSS:	1.830,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.830,72	Valor FGTS:	146,45	Base IRRF:	1.684,14

2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Situação: Trabalhando	CPF: 387.021.298-50	Adm:	01/12/2018
Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00
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

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

3 HORAS FERIAS	200,00	2.072,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.767,45 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	812	INSS FERIAS	9,05	279,32 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	771,51 P	942	IRRF FERIAS	7,50	39,26 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	32,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2 Proventos:	3.118,03	Descontos:	3.118,03	Informativa:	246,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	3.086,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.086,03	Valor FGTS:	246,88	Base IRRF:	0,00

5 DE 01/11/2022 - 30/11/2022

5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 329.392.478-62	Adm:	08/07/2021
Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês:	200,00
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

5054 ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Situação: Trabalhando	CPF: 369.608.518-90	Adm:	23/06/2021
Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês:	200,00
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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:10:43

11/2022

000126

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

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	3.547,47 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	150,84 D
3 HORAS FERIAS	6,67	122,33 P	812	INSS FERIAS	11,07	20,84 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	9,54	9,54 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,28 D
807 VANTAGENS FERIAS	8,08	8,08 P	998	I.N.S.S.	10,22	443,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	46,64 P	942	IRRF FERIAS	27,50	14,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	199,69 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	75,30	552,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos:	4.521,05	Descontos:	866,56	Informativa:	361,68	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	3.654,49
0 Base INSS:	4.521,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.521,05	Valor FGTS:	361,67	Base IRRF:	3.696,59

S DE 03/10/2022 - 01/11/2022

7078 ANDREIA RODRIGUES VIEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 305.740.278-07	Adm:	15/09/2022
Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
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

5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 246.360.328-37	Adm:	23/06/2021
Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês:	220,00
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

5496 ANTONIO CARLOS FAUSTINO	Situação: Trabalhando	CPF: 218.744.468-65	Adm:	06/12/2021
Celetista	CC: 101	Depto: 117	Horas Mês:	200,00
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

5063 APARECIDA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 171.870.648-02	Adm:	23/06/2021
Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês:	200,00
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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.592,63
1 Base INSS:	1.765,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.765,32	Valor FGTS:	141,22	Base IRRF:	1.245,45

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

45.349,461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:10:43

11/2022

000127

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

EXTRATO MENSAL

4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 264.646.978-03	Adm:	02/06/2021
Celetista	CC: 101	Depto: 147	Horas Mês:	200,00
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
231 AD FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	146,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos:	4.912,20	Descontos:	561,89	Informativa:	312,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.350,31
1 Base INSS:	3.912,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.912,20	Valor FGTS:	312,97	Base IRRF:	3.338,73

7067 BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	Situação: Trabalhando	CPF: 424.449.468-55	Adm:	01/09/2022
Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,61	231,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34	818,14 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,43	370,62 P				

2 Proventos:	2.685,14	Descontos:	1.049,35	Informativa:	214,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.635,79
1 Base INSS:	2.685,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.685,14	Valor FGTS:	214,81	Base IRRF:	1.256,61

6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	Situação: Trabalhando	CPF: 430.488.438-76	Adm:	18/03/2022
Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00
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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.805,53
1 Base INSS:	1.964,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.964,11	Valor FGTS:	157,12	Base IRRF:	1.615,94

3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 464.837.798-28	Adm:	08/10/2020
Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00
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.	10,00	409,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	198,02 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,90	182,76 P				

0 Proventos:	4.094,96	Descontos:	607,49	Informativa:	327,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.487,47
0 Base INSS:	4.094,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.094,96	Valor FGTS:	327,59	Base IRRF:	3.685,49

5241 BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 405.479.788-12	Adm:	20/09/2021
Celetista	CC: 101	Depto: 102	Horas Mês:	200,00
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	144,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,58	4,92 P				

0 Proventos:	1.803,50	Descontos:	144,13	Informativa:	144,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.659,37
0 Base INSS:	1.803,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.803,50	Valor FGTS:	144,28	Base IRRF:	1.659,37

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:10:43

11/2022

000128

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

EXTRATO MENSAL

5015 CAMILE VITORIA VITOR	Situação: Trabalhando	CPF: 422.266.928-86	Adm:	01/06/2021
Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00
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	145,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,08	3,40 P				

0 Proventos:	1.817,85	Descontos:	177,42	Informativa:	145,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.640,43
0 Base INSS:	1.817,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.817,85	Valor FGTS:	145,42	Base IRRF:	1.672,43

5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Situação: Trabalhando	CPF: 826.315.578-91	Adm:	28/11/2021
Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,33	206,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,59 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,32	167,10 P				

1 Proventos:	2.481,62	Descontos:	220,38	Informativa:	198,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.261,24
1 Base INSS:	2.481,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.481,62	Valor FGTS:	198,52	Base IRRF:	2.085,24

5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	Situação: Trabalhando	CPF: 389.897.878-82	Adm:	29/09/2021
Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00
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.	8,23	195,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,48	407,98 P				

1 Proventos:	2.372,09	Descontos:	227,30	Informativa:	189,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.144,79
1 Base INSS:	2.372,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.372,09	Valor FGTS:	189,76	Base IRRF:	1.987,20

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

1 HORAS NORMAIS	46,67	483,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.099,94 D
3 HORAS FERIAS	153,33	1.588,62 P	812	INSS FERIAS	9,05	214,11 D
807 VANTAGENS FERIAS	185,84	185,84 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,10 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	591,49 P	998	I.N.S.S.	7,50	40,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,56 P	942	IRRF FERIAS	7,50	51,90 D

0 Proventos:	2.906,01	Descontos:	2.409,55	Informativa:	232,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	496,46
0 Base INSS:	2.906,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.906,01	Valor FGTS:	232,47	Base IRRF:	496,46

S DE 08/11/2022 - 07/12/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:10:43

11/2022

000129

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

EXTRATO MENSAL

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

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

7047 CESAR ALVES PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 385.294.788-00	Adm: 18/08/2022
Celetista	CC: 101	Depto: 138	Horas Mês: 200,00
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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,74	244,41 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,28 D				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	115,97	480,61 P							
1 Proventos:	2.795,13	Descontos:	278,69	Informativa:	223,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.516,44
0 Base INSS:	2.795,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.795,13	Valor FGTS:	223,61	Base IRRF:	2.361,13

7110 CLELIA MARIA DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 190.988.288-76	Adm: 14/11/2022
Celetista	CC: 101	Depto: 112	Horas Mês: 200,00
965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O: 516345	Filial: 1	Salário: 1.493,32

1 HORAS NORMAIS	113,33	846,21 P	998 I.N.S.S.	7,50	73,76 D				
382 VALE ALIMENTACAO	155,00	155,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	137,36 P							
0 Proventos:	1.138,57	Descontos:	73,76	Informativa:	78,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.064,81
0 Base INSS:	983,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	983,57	Valor FGTS:	78,68	Base IRRF:	909,81

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

1 HORAS NORMAIS	46,67	401,73 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.178,36 D				
3 HORAS FERIAS	153,33	1.319,98 P	812 INSS FERIAS	9,15	224,07 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS	330,86	330,86 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,42 D				
807 VANTAGENS FERIAS	185,84	185,84 P	998 I.N.S.S.	7,50	51,05 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	612,23 P	942 IRRF FERIAS	7,50	46,48 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,56 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,58	222,38 P							
1 Proventos:	3.129,58	Descontos:	2.509,38	Informativa:	250,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	620,20
0 Base INSS:	3.129,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.129,58	Valor FGTS:	250,36	Base IRRF:	430,61

5 DE 08/11/2022 - 07/12/2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:10:43

11/2022

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

000130

EXTRATO MENSAL

7055 DANIELA APARECIDA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 383.572.568-80	Adm:	02/09/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
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

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

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.343,99 P	998	I.N.S.S.	7,95	138,03 D			
3697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	149,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P							
3230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P							
3 Proventos:	1.735,72	Descontos:	170,03	Informativa:	138,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.565,69
3 Base INSS:	1.735,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.735,72	Valor FGTS:	138,85	Base IRRF:	1.028,92

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

3005 DANIELE VIEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 338.913.258-94	Adm:	04/03/2020
Celestista prazo determinado	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00
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.	8,30	204,35 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	144,38	497,16 P							
3 Proventos:	2.461,27	Descontos:	204,35	Informativa:	196,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.256,92
3 Base INSS:	2.461,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.461,27	Valor FGTS:	196,90	Base IRRF:	1.688,15

5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Situação: Trabalhando	CPF: 468.516.418-01	Adm:	26/01/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
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

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.933,98 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D			
3697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	138,14 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P							
3230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 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

a período igual ou inferior a 15 dias: 23/11/2022 a 24/11/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:10:43

11/2022

000131

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.426,62 P	998 I.N.S.S.	7,94	136,45 D
9697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	49,19 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 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

a período igual ou inferior a 15 dias: 11/11/2022 a 11/11/2022

6108 DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA	Situação: Trabalhando	CPF: 190.987.358-60	Adm:	08/04/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00
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

3790 EDER APARECIDO DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 308.299.518-73	Adm:	09/10/2020
Celestista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
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	240,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,78 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	107,60	445,92 P			

2 Proventos:	2.760,44	Descontos:	258,03	Informativa:	220,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.502,41
2 Base INSS:	2.760,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.760,44	Valor FGTS:	220,83	Base IRRF:	2.141,01

7044 EDILSON ALVES DE LIMA	Situação: Trabalhando	CPF: 319.119.348-05	Adm:	17/08/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 138	Horas Mês:	200,00
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.	8,04	151,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	30,43	94,56 P			

2 Proventos:	1.890,68	Descontos:	151,98	Informativa:	151,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.738,70
2 Base INSS:	1.890,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,68	Valor FGTS:	151,25	Base IRRF:	1.359,52

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

1 HORAS NORMAIS	40,00	298,66 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.686,23 D
3 HORAS FERIAS	160,00	1.194,66 P	812 INSS FERIAS	8,21	152,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	193,92	193,92 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	1,66 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	462,86 P	998 I.N.S.S.	7,50	26,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,48 P	942 IRRF FERIAS	7,50	13,21 D

0 Proventos:	2.198,58	Descontos:	1.879,13	Informativa:	175,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	319,45
0 Base INSS:	2.198,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.198,58	Valor FGTS:	175,88	Base IRRF:	319,45

S DE 07/11/2022 - 06/12/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:10:43

11/2022

000132

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

EXTRATO MENSAL

3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 344.109.528-62	Adm:	20/07/2020
Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês:	200,00
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	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	2.906,92	Descontos:	280,60	Informativa:	204,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.626,32
0 Base INSS:	2.556,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.556,92	Valor FGTS:	204,55	Base IRRF:	2.341,10

7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS	Situação: Trabalhando	CPF: 371.635.618-22	Adm:	01/09/2022
Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
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.	8,23	193,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	113,52	390,90 P				

1 Proventos:	2.355,01	Descontos:	193,77	Informativa:	188,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.161,24
0 Base INSS:	2.355,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.355,01	Valor FGTS:	188,40	Base IRRF:	1.971,65

5072 EDNA SATIRO FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 200.192.238-89	Adm:	23/06/2021
Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
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	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	1.718,21	Descontos:	168,45	Informativa:	137,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.549,76
0 Base INSS:	1.718,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.718,21	Valor FGTS:	137,45	Base IRRF:	1.581,76

5443 EDUARDO LOPES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 439.134.428-98	Adm:	01/11/2021
Celetista	CC: 101	Depto: 132	Horas Mês:	200,00
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

2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ	Situação: Trabalhando	CPF: 170.298.898-86	Adm:	01/12/2018
Celetista	CC: 101	Depto: 108	Horas Mês:	200,00
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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:10:43

11/2022

000133

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

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	80,00	828,85 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	120,00	1.388,71 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	120,00	1.243,27 P	998	I.N.S.S.	7,50	69,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	96,96 P				
3013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	145,44 P				

1 Proventos:	2.314,52	Descontos:	1.458,14	Informativa:	74,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	856,38
1 Base INSS:	925,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	925,81	Valor FGTS:	74,06	Base IRRF:	666,79

afast. mesma doença: 20/09/2022 a 18/11/2022

2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Situação: Trabalhando	CPF: 297.890.768-19	Adm:	12/06/2019
Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00
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

3922 ELISA MENDES MAGALHAES	Situação: Trabalhando	CPF: 388.717.168-33	Adm:	05/01/2021
Celetista	CC: 101	Depto: 108	Horas Mês:	200,00
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	145,12 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

7046 ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 330.234.058-32	Adm:	17/08/2022
Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês:	200,00
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

2 Proventos:	1.932,58	Descontos:	187,75	Informativa:	154,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.744,83
2 Base INSS:	1.932,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,58	Valor FGTS:	154,60	Base IRRF:	1.397,65

5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 288.942.188-05	Adm:	01/06/2021
Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
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	191,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,74 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,90	368,10 P				

0 Proventos:	2.332,21	Descontos:	209,45	Informativa:	186,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.122,76
0 Base INSS:	2.332,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.332,21	Valor FGTS:	186,57	Base IRRF:	2.140,50

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:10:43

11/2022

000134

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

EXTRATO MENSAL

5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 304.374.638-42	Adm:	24/06/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 108	Horas Mês:	200,00
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	145,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,10	3,46 P				

0 Proventos:	1.817,91	Descontos:	145,43	Informativa:	145,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.672,48
1 Base INSS:	1.817,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.817,91	Valor FGTS:	145,43	Base IRRF:	1.672,48

5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Situação: Trabalhando	CPF: 263.840.808-50	Adm:	16/02/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00
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	473,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	238,67 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	87,02	638,69 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos:	4.550,89	Descontos:	743,97	Informativa:	364,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.806,92
1 Base INSS:	4.550,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.550,89	Valor FGTS:	364,07	Base IRRF:	3.888,00

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.126,18 P	998	I.N.S.S.	8,14	173,17 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2 Proventos:	2.126,18	Descontos:	205,17	Informativa:	170,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.921,01
2 Base INSS:	2.126,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.126,18	Valor FGTS:	170,09	Base IRRF:	1.573,83

6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES	Situação: Trabalhando	CPF: 362.901.598-01	Adm:	02/04/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
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

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

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.588,62 P	998	I.N.S.S.	8,74	243,67 D
697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	483,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	114,48	474,43 P				

0 Proventos:	2.788,95	Descontos:	323,77	Informativa:	223,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.465,18
0 Base INSS:	2.788,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.788,95	Valor FGTS:	223,11	Base IRRF:	2.545,28

período igual ou inferior a 15 dias: 21/11/2022 a 27/11/2022

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:10:43

11/2022

000135

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

EXTRATO MENSAL

2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Situação: Trabalhando	CPF: 353.266.558-10	Adm:	09/12/2019
Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês:	200,00
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.	8,25	199,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	26,35	109,20 P				

2 Proventos:	2.423,72	Descontos:	231,95	Informativa:	193,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.191,77
2 Base INSS:	2.423,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.423,72	Valor FGTS:	193,89	Base IRRF:	1.844,59

2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI	Situação: Trabalhando	CPF: 287.449.418-62	Adm:	01/12/2018
Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00
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	145,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,00	3,14 P				

0 Proventos:	1.817,59	Descontos:	177,40	Informativa:	145,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.640,19
0 Base INSS:	1.817,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.817,59	Valor FGTS:	145,40	Base IRRF:	1.672,19

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

1 HORAS NORMAIS	40,00	295,16 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.682,30 D
3 HORAS FERIAS	160,00	1.180,65 P	812	INSS FERIAS	8,21	150,46 D
807 VANTAGENS FERIAS	193,92	193,92 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,46 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	458,19 P	998	I.N.S.S.	7,50	25,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,48 P				

2 Proventos:	2.176,40	Descontos:	1.859,99	Informativa:	174,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	316,41
2 Base INSS:	2.176,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.176,40	Valor FGTS:	174,11	Base IRRF:	0,00

DE 07/11/2022 - 06/12/2022

7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 427.404.828-41	Adm:	10/10/2022
Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário:	1.721,71

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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.805,53
1 Base INSS:	1.964,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.964,11	Valor FGTS:	157,12	Base IRRF:	1.615,94

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

1 HORAS NORMAIS	46,67	483,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.423,24 D
3 HORAS FERIAS	153,33	1.588,62 P	812	INSS FERIAS	9,51	265,97 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	323,16	323,16 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,23 D
807 VANTAGENS FERIAS	185,84	185,84 P	998	I.N.S.S.	7,50	55,95 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	699,21 P	942	IRRF FERIAS	15,00	107,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,56 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	49,72	206,05 P				

0 Proventos:	3.542,94	Descontos:	2.865,01	Informativa:	283,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	677,93
0 Base INSS:	3.542,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.542,94	Valor FGTS:	283,42	Base IRRF:	677,93

DE 08/11/2022 - 07/12/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:10:43

11/2022

000136

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

EXTRATO MENSAL

7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREIA	Situação: Trabalhando	CPF: 483.474.078-19	Adm:	01/09/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.805,53
1 Base INSS:	1.964,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.964,11	Valor FGTS:	157,12	Base IRRF:	1.615,94

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,66	235,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	43,76 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,62	408,70 P			

0 Proventos:	2.723,22	Descontos:	279,54	Informativa:	217,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.443,68
0 Base INSS:	2.723,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.723,22	Valor FGTS:	217,85	Base IRRF:	2.487,44

2541 GILMAR DE MATOS GOMES	Situação: Trabalhando	CPF: 366.381.118-25	Adm:	01/12/2018
Celestista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.933,98 P	998 I.N.S.S.	8,16	176,23 D
3697 HORAS AFAS. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	138,14 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P	8792 DIAS FALTAS	2,00	138,14 D
3230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P			

0 Proventos:	2.298,36	Descontos:	346,37	Informativa:	172,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.951,99
0 Base INSS:	2.160,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.160,22	Valor FGTS:	172,81	Base IRRF:	1.983,99

a período igual ou inferior a 15 dias: 02/11/2022 a 02/11/2022

a período igual ou inferior a 15 dias: 12/11/2022 a 12/11/2022

5489 GISELA APARECIDA PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 248.622.498-09	Adm:	02/12/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
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

5075 GISELE MORETTI DE AQUINO	Situação: Trabalhando	CPF: 288.043.738-57	Adm:	23/06/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.475,81

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.426,62 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	79,29 D
3 HORAS FERIAS	6,67	49,19 P	812 INSS FERIAS	8,50	7,48 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	7,81	7,81 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	0,33 D
807 VANTAGENS FERIAS	8,08	8,08 P	998 I.N.S.S.	8,02	148,70 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	21,69 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	65,52	193,39 P			

2 Proventos:	1.941,10	Descontos:	235,80	Informativa:	155,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.705,30
1 Base INSS:	1.941,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.941,10	Valor FGTS:	155,28	Base IRRF:	1.326,12

S DE 03/10/2022 - 01/11/2022

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:10:43

11/2022

000137

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

EXTRATO MENSAL

5213 GÍSLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 275.793.348-52 Adm: 01/09/2021
 Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.475,81

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	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	1.718,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.718,21	Valor FGTS: 137,45
						Líquido: 1.493,21
						Base IRRF: 1.202,58

4790 GISLANE ALVES XAVIER Situação: Trabalhando CPF: 297.040.698-55 Adm: 03/05/2021
 Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
 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	239,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	45,98 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,75	442,40 P				
0 Proventos:	2.756,92	Descontos:	285,80	Informativa:	220,55	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.756,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.756,92	Valor FGTS: 220,55
						Líquido: 2.471,12
						Base IRRF: 2.517,10

7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 457.653.518-83 Adm: 09/10/2022
 Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
 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
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

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

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.414,85 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	74,89 D
697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	104,80 P	812	INSS FERIAS	7,50	6,12 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	2,03	2,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,17 D
112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,71	0,71 P	998	I.N.S.S.	7,97	139,93 D
189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,09	0,09 P				
3 HORAS FERIAS	6,67	50,38 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	2,30	2,30 P				
807 VANTAGENS FERIAS	8,08	8,08 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	20,25 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P				
0 Proventos:	1.837,81	Descontos:	222,11	Informativa:	147,02	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	1.837,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.837,81	Valor FGTS: 147,02
						Líquido: 1.615,70
						Base IRRF: 1.612,87

a período igual ou inferior a 15 dias: 11/11/2022 a 12/11/2022

; DE 18/10/2022 - 01/11/2022

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

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.507,29 P	998	I.N.S.S.	9,63	361,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	153,48 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
0 Proventos:	3.749,69	Descontos:	546,61	Informativa:	299,97	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	3.749,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.749,69	Valor FGTS: 299,97
						Líquido: 3.203,08
						Base IRRF: 3.388,56

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:10:43

11/2022

000138

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

EXTRATO MENSAL

5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 257.207.358-79	Adm:	05/12/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
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/DOENCA C/DIR.IN	6,67	69,07 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				

1 Proventos:	2.314,52	Descontos:	222,12	Informativa:	185,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.092,40
1 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,52	Valor FGTS:	185,16	Base IRRF:	1.934,81

a período igual ou inferior a 15 dias: 30/11/2022 a 04/12/2022

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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	73,33	1.345,59 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.669,80 D
3550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	3.058,17 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.407,68 D
3553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	202,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,74	374,04 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.834,90 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	9,21	300,21 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	2.140,72 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	89,19 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	652,03 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	880,15 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	141,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	121,20 P				
3169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	760,71 P				
224 BANCO DE HORAS	82,05	2.407,47 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,88 P				

0 Proventos:	12.753,07	Descontos:	12.753,07	Informativa:	568,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	7.102,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.102,11	Valor FGTS:	568,16	Base IRRF:	6.427,86

IDO EM 11/11/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Situação: Trabalhando	CPF: 406.503.098-63	Adm:	01/12/2018
Celestista	CC: 101	Depto: 108	Horas Mês:	200,00
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.	10,09	423,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	211,92 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	144,58	885,95 P				

0 Proventos:	4.192,21	Descontos:	635,00	Informativa:	335,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.557,21
0 Base INSS:	4.192,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.192,21	Valor FGTS:	335,37	Base IRRF:	3.769,13

6079 ISABELA GARCIA BAVAROTI	Situação: Trabalhando	CPF: 422.186.298-01	Adm:	28/03/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00
14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.572,05

1 HORAS NORMAIS	26,67	209,61 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	66,67	604,82 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	66,67	524,02 P	998	I.N.S.S.	7,50	90,72 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	106,67	838,42 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	32,32 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	80,80 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	129,28 P				

0 Proventos:	1.814,45	Descontos:	695,54	Informativa:	96,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.118,91
0 Base INSS:	1.209,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.209,63	Valor FGTS:	96,77	Base IRRF:	1.118,91

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

a período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2022 a 18/11/2022

afast. mesma doença: 21/11/2022 a 05/12/2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60 Emissão: 02/12/2022
 Folha Mensal Horas: 11:10:43
 11/2022

000139

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

EXTRATO MENSAL

5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA Situação: Trabalhando CPF: 461.632.508-18 Adm: 23/06/2021
 Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
 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.	8,03	151,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	21,90	68,86 P				

0 Proventos:	1.883,31	Descontos:	151,31	Informativa:	150,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.732,00
2 Base INSS:	1.883,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.883,31	Valor FGTS:	150,66	Base IRRF:	1.732,00

5710 ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFINEI Situação: Demitido CPF: 288.735.438-80 Adm: 10/02/2022
 Celetista CC: 101 Depto: 141 Horas Mês: 200,00
 234 TEC. SEG. TRABALHO C.B.O: 351605 Filial: 1 Salário: 2.514,66

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	126,67	1.592,62 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.583,43 D
3550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	2.095,55 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,16	176,24 D
3551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	10,00	3,38 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,21	188,90 D
3553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	202,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	273,80 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.886,00 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	9,00	3,04 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	181,80 P				
3169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	690,28 P				
224 BANCO DE HORAS	20,03	414,18 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,52 P				

2 Proventos:	7.222,37	Descontos:	7.222,37	Informativa:	1247,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	4.461,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.461,25	Valor FGTS:	1.247,81	Base IRRF:	3.716,93

IDO EM 19/11/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO Situação: Trabalhando CPF: 835.171.385-68 Adm: 23/06/2021
 Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.525,27

1 HORAS NORMAIS	40,00	305,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.730,35 D
3 HORAS FERIAS	160,00	1.220,22 P	812	INSS FERIAS	8,23	155,17 D
807 VANTAGENS FERIAS	193,92	193,92 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,65 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	471,38 P	998	I.N.S.S.	7,50	26,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,48 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos:	2.239,05	Descontos:	1.945,68	Informativa:	179,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	293,37
0 Base INSS:	2.239,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.239,05	Valor FGTS:	179,12	Base IRRF:	135,78

S DE 07/11/2022 - 06/12/2022

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

1 HORAS NORMAIS	6,67	49,19 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	193,33	1.660,94 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	193,33	1.426,62 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	234,32 P				

0 Proventos:	1.718,21	Descontos:	1.697,23	Informativa:	4,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	20,98
0 Base INSS:	57,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	57,27	Valor FGTS:	4,58	Base IRRF:	52,98

afast. mesma doença: 27/10/2022 a 25/11/2022

afast. mesma doença: 26/11/2022 a 27/11/2022

afast. mesma doença: 29/11/2022 a 12/12/2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:10:43

11/2022

000140

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

EXTRATO MENSAL

5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Situação: Trabalhando	CPF: 369.742.648-60	Adm:	16/07/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 117	Horas Mês:	200,00
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

6088 JANAÍNA EUGENIO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 439.650.708-94	Adm:	02/04/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00
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.	8,17	178,85 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	65,38	225,13 P							
0 Proventos:	2.189,24	Descontos:	178,85	Informativa:	175,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.010,39
0 Base INSS:	2.189,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.189,24	Valor FGTS:	175,13	Base IRRF:	2.010,39

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

3 HORAS FERIAS	200,00	2.072,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.356,90 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	1,16	1,16 P	812	INSS FERIAS	9,77	379,01 D			
807 VANTAGENS FERIAS	834,80	834,80 P	942	IRRF FERIAS	15,00	141,53 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	969,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
990 ESTOURO DO MES	0,00	32,00 P							
1 Proventos:	3.909,44	Descontos:	3.909,44	Informativa:	310,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1 Base INSS:	3.877,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.877,44	Valor FGTS:	310,19	Base IRRF:	0,00

S DE 01/11/2022 - 30/11/2022

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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	33,33	262,01 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.566,75 D			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.310,04 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	22,68 D			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	10,00	41,38 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,83	121,62 D			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	202,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.572,05 P							
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	262,01 P							
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	621,00 P							
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	40,40 P							
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	48,56 P							
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	242,40 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	100,80 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,40 P							
2 Proventos:	4.743,05	Descontos:	4.743,05	Informativa:	148,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
2 Base INSS:	1.855,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.855,83	Valor FGTS:	148,46	Base IRRF:	1.332,35

TIDO EM 05/11/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:10:43

11/2022

000141

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

EXTRATO MENSAL

7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	Situação: Trabalhando	CPF: 321.930.368-45	Adm:	17/08/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 138	Horas Mês:	200,00
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	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

6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO	Situação: Trabalhando	CPF: 170.563.188-60	Adm:	08/03/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
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	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
0 Proventos:	1.718,21	Descontos:	168,45	Informativa:	137,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.549,76
0 Base INSS:	1.718,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.718,21	Valor FGTS:	137,45	Base IRRF:	1.581,76

2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Situação: Trabalhando	CPF: 275.697.018-28	Adm:	02/03/2020
Celestista prazo determinado	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
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.	8,07	157,32 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,62	195,44 P							
0 Proventos:	1.950,04	Descontos:	189,32	Informativa:	156,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.760,72
0 Base INSS:	1.950,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.950,04	Valor FGTS:	156,00	Base IRRF:	1.792,72

2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 340.123.428-51	Adm:	31/01/2019
Celestista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês:	200,00
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

7107 JOSIEL LIMA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 359.315.178-20	Adm:	19/11/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,16

1 HORAS NORMAIS	80,00	828,86 P	998	I.N.S.S.	7,50	69,43 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	96,96 P							
0 Proventos:	925,82	Descontos:	69,43	Informativa:	74,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	856,39
0 Base INSS:	925,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	925,82	Valor FGTS:	74,06	Base IRRF:	856,39

2623 LAERTE FERNANDES	Situação: Trabalhando	CPF: 250.077.578-02	Adm:	22/01/2019
Celestista	CC: 101	Depto: 110	Horas Mês:	200,00
689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO	C.B.O: 514325	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			
231 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
1 Proventos:	1.954,60	Descontos:	139,73	Informativa:	140,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.814,87
0 Base INSS:	1.754,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.754,60	Valor FGTS:	140,36	Base IRRF:	1.425,28

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

lo: Folha Mensal

Horas: 11:10:43

etência: 11/2022

000142

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

EXTRATO MENSAL

2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Situação: Trabalhando	CPF: 470.757.938-88	Adm:	17/10/2019
Celetista prazo determinado	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00
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.	8,57	226,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,91 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,88	335,19 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	2.649,71	Descontos:	297,87	Informativa:	211,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.351,84
0 Base INSS:	2.649,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.649,71	Valor FGTS:	211,97	Base IRRF:	2.422,75

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

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.434,76 P	998	I.N.S.S.	8,17	178,61 D
3697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	286,95 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				
3230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,62	222,51 P				

0 Proventos:	2.186,62	Descontos:	178,61	Informativa:	174,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.008,01
0 Base INSS:	2.186,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.186,62	Valor FGTS:	174,92	Base IRRF:	2.008,01

a período igual ou inferior a 15 dias: 26/11/2022 a 01/12/2022

2988 LAYSA LOHYNE PEDROSO	Situação: Trabalhando	CPF: 443.311.898-21	Adm:	01/02/2020
Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00
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

5062 LEIDE SABRINA JUSTINO	Situação: Trabalhando	CPF: 306.288.728-10	Adm:	23/06/2021
Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês:	220,00
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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.594,76
3 Base INSS:	1.767,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.767,67	Valor FGTS:	141,41	Base IRRF:	1.057,99

4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Situação: Trabalhando	CPF: 303.761.348-36	Adm:	02/06/2021
Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00
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
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos:	3.998,33	Descontos:	585,06	Informativa:	319,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.413,27
1 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

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

lo: Folha Mensal

Horas: 11:10:43

etência: 11/2022

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

000143

EXTRATO MENSAL

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

4 SALARIO MATERNIDADE	126,67	995,63 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	73,33	665,30 D
5 HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	73,33	576,42 P	998	I.N.S.S.	7,50	86,18 D
3011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	153,52 P				
3013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	88,88 P				

2 Proventos:	1.814,45	Descontos:	751,48	Informativa:	91,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.062,97
2 Base INSS:	1.149,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.149,15	Valor FGTS:	91,93	Base IRRF:	683,79
afast. mesma doença: 25/08/2022 a 11/11/2022									
a maternidade: 12/11/2022 a 11/03/2023									

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.393,76 P	998	I.N.S.S.	7,95	138,03 D
3697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	99,56 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
3230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P				

2 Proventos:	1.735,72	Descontos:	138,03	Informativa:	138,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.597,69
2 Base INSS:	1.735,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.735,72	Valor FGTS:	138,85	Base IRRF:	1.218,51
a período igual ou inferior a 15 dias: 08/11/2022 a 09/11/2022									

3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Situação: Trabalhando	CPF: 336.065.888-44	Adm:	02/03/2020
Celestista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00
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.	10,56	502,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	279,62 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,73	764,18 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos:	4.762,51	Descontos:	814,54	Informativa:	381,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.947,97
1 Base INSS:	4.762,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.762,51	Valor FGTS:	381,00	Base IRRF:	4.070,00

7011 LUCAS DE LIMA SOARES	Situação: Trabalhando	CPF: 482.681.828-90	Adm:	01/07/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00
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.	8,10	164,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	68,08	214,05 P				

0 Proventos:	2.028,50	Descontos:	164,38	Informativa:	162,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.864,12
0 Base INSS:	2.028,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.028,50	Valor FGTS:	162,28	Base IRRF:	1.864,12

4285 LUCAS FERREIRA BASILIO	Situação: Trabalhando	CPF: 503.017.758-26	Adm:	15/03/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 142	Horas Mês:	200,00
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.	7,85	123,63 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,17	3,68 P				

0 Proventos:	1.575,73	Descontos:	123,63	Informativa:	126,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.452,10
0 Base INSS:	1.575,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.575,73	Valor FGTS:	126,05	Base IRRF:	1.452,10

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:10:43

11/2022

000144

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

EXTRATO MENSAL

2675 LUCIA GASPARINI SACCA	Situação: Trabalhando	CPF: 297.579.828-81	Adm:	07/01/2019
o: Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês:	200,00
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	244,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,27 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	115,93	480,44 P				

1 Proventos:	2.794,96	Descontos:	278,66	Informativa:	223,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.516,30
0 Base INSS:	2.794,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.794,96	Valor FGTS:	223,59	Base IRRF:	2.360,98

4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ	Situação: Trabalhando	CPF: 283.161.818-51	Adm:	01/06/2021
o: Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00
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.	8,02	148,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	11,98	37,67 P				

2 Proventos:	1.852,12	Descontos:	180,51	Informativa:	148,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.671,61
2 Base INSS:	1.852,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.852,12	Valor FGTS:	148,16	Base IRRF:	1.324,43

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,91 P	998	I.N.S.S.	8,17	179,30 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	506,37 P				

0 Proventos:	2.194,28	Descontos:	179,30	Informativa:	175,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.014,98
0 Base INSS:	2.194,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.194,28	Valor FGTS:	175,54	Base IRRF:	2.014,98

2649 LUIZ DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 015.191.048-04	Adm:	01/12/2018
o: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
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

7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES	Situação: Trabalhando	CPF: 293.348.928-70	Adm:	01/09/2022
o: Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês:	200,00
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				

3 Proventos:	2.314,52	Descontos:	190,12	Informativa:	185,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.124,40
3 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,52	Valor FGTS:	185,16	Base IRRF:	1.555,63

2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	Situação: Trabalhando	CPF: 361.177.668-82	Adm:	01/12/2018
o: Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

lo:
etência: 11/2022

Horas: 11:10:43

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

000145

EXTRATO MENSAL

5056 MARIA APARECIDA GARCIA	Situação: Trabalhando	CPF: 028.318.958-47	Adm:	23/06/2021
Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês:	200,00
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
0 Base INSS:	1.932,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,58
				Valor FGTS:	154,60
				Base IRRF:	1.776,83

2569 MARIA APARECIDA STANQUINI	Situação: Trabalhando	CPF: 096.363.488-71	Adm:	01/12/2018
Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00
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
0 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,52
				Valor FGTS:	185,16
				Base IRRF:	2.124,40

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.664,32 P	998 I.N.S.S.	8,07	158,58 D
697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	57,39 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P			
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P			
0 Proventos:	1.964,11	Descontos:	158,58	Informativa:	157,12
0 Base INSS:	1.964,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.964,11
				Valor FGTS:	157,12
				Base IRRF:	1.805,53

a período igual ou inferior a 15 dias: 28/11/2022 a 28/11/2022

7089 MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	Situação: Trabalhando	CPF: 451.286.248-03	Adm:	09/10/2022
Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
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
				Base IRRF:	1.615,94

2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO	Situação: Trabalhando	CPF: 430.433.698-31	Adm:	01/12/2018
Celetista	CC: 101	Depto: 108	Horas Mês:	200,00
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
0 Base INSS:	3.306,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.306,26
				Valor FGTS:	264,50
				Base IRRF:	3.000,52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:10:43

11/2022

000146

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

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	786,02 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.166,46 D
3 HORAS FERIAS	100,00	786,03 P	812	INSS FERIAS	7,56	95,38 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	39,15	39,15 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,62 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	68,08 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	315,46 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,17	0,53 P				

0 Proventos:	2.169,59	Descontos:	1.343,54	Informativa:	173,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	826,05
0 Base INSS:	2.169,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.169,59	Valor FGTS:	173,56	Base IRRF:	826,05

S DE 08/11/2022 - 22/11/2022

7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 385.367.708-80	Adm:	16/09/2022
Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
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				

2 Proventos:	1.964,11	Descontos:	158,58	Informativa:	157,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.805,53
2 Base INSS:	1.964,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.964,11	Valor FGTS:	157,12	Base IRRF:	1.426,35

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	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

2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Situação: Trabalhando	CPF: 355.513.258-06	Adm:	03/12/2018
Celetista	CC: 101	Depto: 142	Horas Mês:	200,00
958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	C.B.O: 212405	Filial: 1	Salário:	3.157,99

1 HORAS NORMAIS	193,33	3.052,72 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	152,03 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,21	1,21 P	812	INSS FERIAS	11,10	21,17 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	3,62	3,62 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,23 D
3 HORAS FERIAS	6,67	105,27 P	998	I.N.S.S.	10,20	440,16 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	36,11	36,11 P	942	IRRF FERIAS	27,50	15,38 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,06	0,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	196,36 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	47,14 P				
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.256,67 P				

1 Proventos:	4.502,80	Descontos:	830,33	Informativa:	360,22	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	3.672,47
1 Base INSS:	4.502,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.502,80	Valor FGTS:	360,21	Base IRRF:	3.674,41

S DE 03/10/2022 - 01/11/2022

3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO	Situação: Trabalhando	CPF: 472.439.828-08	Adm:	17/08/2020
Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00
14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.572,05

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

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:10:43

11/2022

000147

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

EXTRATO MENSAL

2505 MELISSA MANARESI BASSO	Situação: Trabalhando	CPF: 257.269.668-13	Adm: 01/12/2018
Celestista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês: 200,00
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	185,56 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	3.998,33	Descontos:	613,50	Informativa:	319,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.384,83
0 Base INSS:	3.998,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.998,33	Valor FGTS:	319,86	Base IRRF:	3.602,39

6192 MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	Situação: Trabalhando	CPF: 354.436.668-19	Adm: 02/06/2022
Celestista Contrato Intermitente	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês: 200,00
33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário: 8,60

3435 HORAS TRAB INTERMITENTE	150,37	1.292,99 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	13,48 D
3437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	323,25 P	998	I.N.S.S.	8,24	197,51 D
3442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	179,74 P				
3443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	59,91 P				
3441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	179,74 P				
233 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	165,68 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,03	375,01 P				

2 Proventos:	2.576,32	Descontos:	210,99	Informativa:	206,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.365,33
2 Base INSS:	2.576,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.576,32	Valor FGTS:	206,09	Base IRRF:	1.746,50

7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Situação: Trabalhando	CPF: 415.783.578-61	Adm: 01/09/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês: 200,00
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

5487 NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	Situação: Trabalhando	CPF: 385.255.718-65	Adm: 04/12/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 108	Horas Mês: 200,00
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.	9,93	400,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	104,16 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,90	722,46 P				

3 Proventos:	4.028,72	Descontos:	504,35	Informativa:	322,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.524,37
3 Base INSS:	4.028,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.028,72	Valor FGTS:	322,29	Base IRRF:	3.059,76

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.003,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	104,09 D
3 HORAS FERIAS	6,67	69,07 P	812	INSS FERIAS	9,47	11,48 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	12,88	12,88 P	998	I.N.S.S.	8,19	183,18 D
807 VANTAGENS FERIAS	8,08	8,08 P	942	IRRF FERIAS	15,00	4,47 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	30,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,32 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,68 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				

0 Proventos:	2.358,09	Descontos:	346,54	Informativa:	188,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.011,55
0 Base INSS:	2.357,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.357,41	Valor FGTS:	188,58	Base IRRF:	2.054,87

S DE 03/10/2022 - 01/11/2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

lo: Folha Mensal
etência: 11/2022

Horas: 11:10:43

000148

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

EXTRATO MENSAL

7063 PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	Situação: Trabalhando	CPF: 336.098.278-90	Adm:	01/09/2022
o: Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
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	245,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,72 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,57	487,24 P				

1 Proventos:	2.801,76	Descontos:	279,92	Informativa:	224,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.521,84
1 Base INSS:	2.801,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.801,76	Valor FGTS:	224,14	Base IRRF:	2.366,97

6127 PATRICIA HELENA DE PAULA	Situação: Trabalhando	CPF: 307.138.518-80	Adm:	20/04/2022
o: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00
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

5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 268.006.288-40	Adm:	04/12/2021
o: Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00
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	512,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	334,98 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,47	829,84 P				

0 Proventos:	4.828,17	Descontos:	847,09	Informativa:	386,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.981,08
0 Base INSS:	4.828,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.828,17	Valor FGTS:	386,25	Base IRRF:	4.316,06

7041 PATRICIA PORFIRIO	Situação: Trabalhando	CPF: 308.083.188-88	Adm:	08/08/2022
o: Celetista	CC: 101	Depto: 138	Horas Mês:	200,00
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	168,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,62	278,49 P				

0 Proventos:	2.074,61	Descontos:	168,53	Informativa:	165,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.906,08
0 Base INSS:	2.074,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.074,61	Valor FGTS:	165,96	Base IRRF:	1.906,08

2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 339.603.248-98	Adm:	01/12/2018
o: Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês:	200,00
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
1 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,52	Valor FGTS:	185,16	Base IRRF:	1.745,22

6090 PAULO CICERO BATISTA	Situação: Trabalhando	CPF: 158.161.278-88	Adm:	26/03/2022
o: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00
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.	10,47	485,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	298,09 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,82	725,30 P				

0 Proventos:	4.637,50	Descontos:	783,51	Informativa:	371,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.853,99
0 Base INSS:	4.637,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.637,50	Valor FGTS:	371,00	Base IRRF:	4.152,08

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

lo:
etência: 11/2022

Folha Mensal

Horas: 11:10:43

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

000149

EXTRATO MENSAL

7031 PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	Situação: Trabalhando	CPF: 373.314.958-01	Adm:	22/07/2022
Celetista	CC: 101	Depto: 102	Horas Mês:	200,00
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

5510 PEDRO MANTUANI	Situação: Trabalhando	CPF: 043.502.408-61	Adm:	13/12/2021
Celetista	CC: 101	Depto: 110	Horas Mês:	200,00
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

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

4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D
3011 INSALUB 20% LIC.MATERN	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

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

4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 451.940.588-29	Adm:	01/06/2021
Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês:	200,00
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

7017 RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	Situação: Trabalhando	CPF: 407.027.578-96	Adm:	18/07/2022
Celetista	CC: 101	Depto: 124	Horas Mês:	200,00
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

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:10:43

11/2022

000150

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

EXTRATO MENSAL

7108 RICARDO VIANA DA SILVA SANTOS	Situação: Demitido	CPF: 220.289.038-64	Adm: 16/11/2022
Celetista	CC: 101	Depto: 110	Horas Mês: 200,00
689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO	C.B.O: 514325	Filial: 1	Salário: 1.512,20

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	40,00	302,44 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	39,00	1.140,49 D
224 BANCO DE HORAS	0,40	5,26 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	26,71 D
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	811,02 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,48 P				

2 Proventos:	1.167,20	Descontos:	1.167,20	Informativa:	28,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1 Base INSS:	356,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	356,18	Valor FGTS:	28,49	Base IRRF:	0,00

IDO EM 21/11/2022 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 269.084.118-50	Adm: 01/12/2018
Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês: 200,00
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.	8,48	218,89 D
3697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	69,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
3230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,65	267,93 P				

1 Proventos:	2.582,45	Descontos:	271,14	Informativa:	206,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.311,31
1 Base INSS:	2.582,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.582,45	Valor FGTS:	206,59	Base IRRF:	2.173,97

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

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

3 HORAS FERIAS	200,00	2.725,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.178,62 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	908,43 P	812	INSS FERIAS	9,50	345,04 D
			942	IRRF FERIAS	15,00	110,06 D

1 Proventos:	3.633,72	Descontos:	3.633,72	Informativa:	290,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1 Base INSS:	3.633,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.633,72	Valor FGTS:	290,69	Base IRRF:	0,00

DE 01/11/2022 - 30/11/2022

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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	20,00	151,22 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.015,40 D
3550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.260,17 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	4,38 D
3553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	202,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,76	113,41 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.512,20 P	8792	DÍAS FALTAS	2,00	100,81 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	252,03 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.292,31 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	584,87 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	40,40 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	242,40 P				
3169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	97,48 P				
22 AVISO PREVIO	3,00	151,22 P				
3146 VANTAGENS AVISO PREVIO	3,00	24,24 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P				

3 Proventos:	4.526,31	Descontos:	4.526,31	Informativa:	936,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1 Base INSS:	1.520,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.696,12	Valor FGTS:	936,30	Base IRRF:	0,00

IDO EM 03/11/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:10:43

11/2022

000151

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

EXTRATO MENSAL

5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 177.898.538-64	Adm:	23/06/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
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.	8,07	157,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,05	239,23 P				

0 Proventos:	1.957,44	Descontos:	157,98	Informativa:	156,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.799,46
0 Base INSS:	1.957,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.957,44	Valor FGTS:	156,59	Base IRRF:	1.799,46

5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 147.640.468-22	Adm:	23/06/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 112	Horas Mês:	200,00
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

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

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.795,84 P	998	I.N.S.S.	8,70	239,91 D
3697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	276,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
3230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,93	443,14 P				

1 Proventos:	2.757,66	Descontos:	303,72	Informativa:	220,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,94
1 Base INSS:	2.757,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.757,66	Valor FGTS:	220,61	Base IRRF:	2.328,16

a período igual ou inferior a 15 dias: 25/11/2022 a 28/11/2022

5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 161.871.688-36	Adm:	07/02/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 112	Horas Mês:	200,00
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

5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 325.966.288-05	Adm:	23/06/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês:	200,00
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

2 Proventos:	1.932,58	Descontos:	187,75	Informativa:	154,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.744,83
2 Base INSS:	1.932,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,58	Valor FGTS:	154,60	Base IRRF:	1.397,65

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
11/2022

Emissão: 02/12/2022
Horas: 11:10:43

000152

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

EXTRATO MENSAL

3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 303.682.428-62 Adm: 04/01/2021
o: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
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

7123 ROSEMERIE DE OLIVEIRA SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 357.561.188-29 Adm: 28/11/2022
o: Celetista CC: 101 Depto: 140 Horas Mês: 200,00
967 GERENTE DE QUALIDADE C.B.O: 391205 Filial: 1 Salário: 5.800,00

1 HORAS NORMAIS	20,00	580,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	43,50 D
-----------------	-------	----------	-----	----------	------	---------

0 Proventos:	580,00	Descontos:	43,50	Informativa:	46,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	536,50
0 Base INSS:	580,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	580,00	Valor FGTS:	46,40	Base IRRF:	536,50

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.577,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	155,00 D
3 HORAS FERIAS	13,33	112,68 P	812	INSS FERIAS	8,47	14,51 D
807 VANTAGENS FERIAS	16,16	16,16 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,95 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	42,94 P	998	I.N.S.S.	7,99	144,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P	942	IRRF FERIAS	7,50	2,27 D

0 Proventos:	1.975,52	Descontos:	316,88	Informativa:	158,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.658,64
0 Base INSS:	1.975,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.975,52	Valor FGTS:	158,03	Base IRRF:	1.658,64

S DE 04/10/2022 - 02/11/2022

6092 SANDRA CECILIA PEDRAL Situação: Trabalhando CPF: 113.085.668-24 Adm: 01/04/2022
o: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
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.	8,64	233,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,61 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	94,43	391,34 P				

0 Proventos:	2.705,86	Descontos:	276,31	Informativa:	216,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.429,55
0 Base INSS:	2.705,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.705,86	Valor FGTS:	216,46	Base IRRF:	2.472,16

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:10:43

11/2022

000153

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

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	46,67	483,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.110,84 D
3 HORAS FERIAS	153,33	1.588,62 P	812	INSS FERIAS	9,05	214,11 D
807 VANTAGENS FERIAS	185,84	185,84 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,10 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	591,49 P	998	I.N.S.S.	7,50	40,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,56 P	942	IRRF FERIAS	7,50	41,00 D

1 Proventos:	2.906,01	Descontos:	2.409,55	Informativa:	232,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	496,46
0 Base INSS:	2.906,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.906,01	Valor FGTS:	232,47	Base IRRF:	306,87

S DE 08/11/2022 - 07/12/2022

7090 SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 354.321.388-16	Adm:	09/10/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário:	1.721,71

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.377,37 P	998	I.N.S.S.	8,07	158,58 D
3697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	344,34 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,48 P				

2 Proventos:	1.964,11	Descontos:	158,58	Informativa:	157,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.805,53
2 Base INSS:	1.964,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.964,11	Valor FGTS:	157,12	Base IRRF:	1.426,35

a período igual ou inferior a 15 dias: 16/11/2022 a 21/11/2022

7059 SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	Situação: Trabalhando	CPF: 399.115.998-84	Adm:	31/08/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00
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

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.664,32 P	998	I.N.S.S.	8,07	158,58 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,39 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 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

a período igual ou inferior a 15 dias: 26/10/2022 a 01/11/2022

4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Situação: Trabalhando	CPF: 361.760.768-38	Adm:	16/03/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
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.	8,58	227,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,47 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	82,93	343,68 P				

0 Proventos:	2.658,20	Descontos:	267,45	Informativa:	212,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.390,75
0 Base INSS:	2.658,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.658,20	Valor FGTS:	212,65	Base IRRF:	2.430,22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

lo:
etência: 11/2022

Horas: 11:10:43

000154

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

EXTRATO MENSAL

7098 TATIANA LEMES	Situação: Trabalhando	CPF: 405.726.218-09	Adm:	22/10/2022
o: Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00
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			
1 Proventos:	1.814,45	Descontos:	145,12	Informativa:	145,15
1 Base INSS:	1.814,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.814,45
				Valor FGTS:	145,15
				Líquido:	1.669,33
				Base IRRF:	1.479,74

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.933,98 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	198,25 D
3 HORAS FERIAS	13,33	138,14 P	812 INSS FERIAS	9,32	21,28 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	15,74	15,74 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,92 D
807 VANTAGENS FERIAS	16,16	16,16 P	998 I.N.S.S.	8,29	203,25 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	56,68 P	942 IRRF FERIAS	15,00	7,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,42 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	70,43	291,88 P			
0 Proventos:	2.678,82	Descontos:	461,31	Informativa:	214,30
0 Base INSS:	2.678,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.678,82
				Valor FGTS:	214,29
				Líquido:	2.217,51
				Base IRRF:	2.242,93

3 DE 04/10/2022 - 02/11/2022

4289 TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 421.479.508-31	Adm:	16/03/2021
o: Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00
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.	8,57	227,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,96 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,07	335,97 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
0 Proventos:	2.650,49	Descontos:	298,01	Informativa:	212,03
0 Base INSS:	2.650,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.650,49
				Valor FGTS:	212,03
				Líquido:	2.352,48
				Base IRRF:	2.423,44

7106 TATIANY LETICIA CARIAS DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 481.530.008-96	Adm:	19/11/2022
o: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,16

1 HORAS NORMAIS	80,00	828,86 P	998 I.N.S.S.	7,50	69,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	96,96 P			
1 Proventos:	925,82	Descontos:	69,43	Informativa:	74,06
1 Base INSS:	925,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	925,82
				Valor FGTS:	74,06
				Líquido:	856,39
				Base IRRF:	666,80

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.850,00 P	998 I.N.S.S.	10,62	515,17 D
222 AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	296,55 D
1 Proventos:	5.350,00	Descontos:	811,72	Informativa:	388,00
1 Base INSS:	4.850,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.850,00
				Valor FGTS:	388,00
				Líquido:	4.538,28
				Base IRRF:	4.145,24

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

Folha Mensal

Horas: 11:10:43

11/2022

000155

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

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.834,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.366,06 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.834,90 P	812	INSS FERIAS	8,51	222,24 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1,69	1,69 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	95,38 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	998	I.N.S.S.	8,07	157,86 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	652,60 P	942	IRRF FERIAS	7,50	22,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				

1 Proventos:	4.566,49	Descontos:	2.863,63	Informativa:	365,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.702,86
1 Base INSS:	4.566,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.566,49	Valor FGTS:	365,31	Base IRRF:	1.513,27

5 DE 01/11/2022 - 15/11/2022

7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	Situação: Trabalhando	CPF: 458.077.738-70	Adm:	13/09/2022
0: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00
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.	9,87	392,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	182,10 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,08	59,30 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	220,19 D

0 Proventos:	3.971,50	Descontos:	794,47	Informativa:	317,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.177,03
0 Base INSS:	3.971,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.971,50	Valor FGTS:	317,72	Base IRRF:	3.579,32

7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S	Situação: Trabalhando	CPF: 422.262.548-54	Adm:	01/09/2022
0: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
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.	8,22	191,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,79 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	4,47	18,52 P				

0 Proventos:	2.333,04	Descontos:	209,58	Informativa:	186,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.123,46
0 Base INSS:	2.333,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.333,04	Valor FGTS:	186,64	Base IRRF:	2.141,25

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

1 HORAS NORMAIS	6,67	57,39 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	140,00	1.374,88 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	140,00	1.205,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,91 D
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	53,33	459,12 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P				
3013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	169,68 P				
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	64,64 P				

0 Proventos:	1.964,11	Descontos:	1.379,79	Informativa:	47,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	584,32
0 Base INSS:	65,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	589,23	Valor FGTS:	47,13	Base IRRF:	584,32

a período superior a 15 dias: 25/10/2022 a 23/11/2022

ifast. mesma doença: 24/11/2022 a 29/11/2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
11/2022

Emissão: 02/12/2022
Horas: 11:10:43

000156

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

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.205,24 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	170,80 D
3697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	262,01 P	812	INSS FERIAS	8,79	16,50 D
3 HORAS FERIAS	13,33	104,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,49 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	20,64	20,64 P	998	I.N.S.S.	8,13	168,90 D
807 VANTAGENS FERIAS	16,16	16,16 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,50 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	47,20 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	122,52	385,22 P				

2 Proventos:	2.267,51	Descontos:	358,19	Informativa:	181,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.909,32
2 Base INSS:	2.267,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.267,51	Valor FGTS:	181,39	Base IRRF:	1.530,14

a período igual ou inferior a 15 dias: 26/11/2022 a 28/11/2022
a período igual ou inferior a 15 dias: 29/11/2022 a 02/12/2022
3 DE 04/10/2022 - 02/11/2022

Total Geral Proventos: 441.368,40

Total Geral Descontos: 112.958,77

Líquido Geral: 328.409,63

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000157

EXTRATO MENSAL

mo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	28.079,33	299.212,39 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.669,80 D
3 HORAS FERIAS	2.173,33	21.564,81 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	23.269,25 D
4 SALARIO MATERNIDADE	326,67	3.067,75 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.696,00	1.696,00 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	593,33	4.975,53 P	55 PENSÃO ALIMENTICIA	63,34	2.110,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	3.040,00	32.481,60 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	12,00	308,74 D
17 INSALUBRIDADE 40%	80,00	953,44 P	812 INSS FERIAS	198,37	3.056,10 D
22 AVISO PREVIO	3,00	151,22 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	168,71 D
28 FERIAS VENCIDAS	3,00	4.919,15 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	13,48 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	23,00	4.914,09 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	47,90	664,80 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	99,99	1.857,90 P	827 IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	89,19 D
150 HORAS EXTRAS	12,00	352,10 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	57,50	1.187,17 D
201 AD FUNÇÃO	1.600,00	1.588,33 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	39,00	1.140,49 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	4.059,49	17.988,44 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	30.329,55 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	506,37 P	942 IRRF FERIAS	212,50	663,66 D
222 AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	593,33	5.694,65 D
224 BANCO DE HORAS	102,48	2.826,91 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	40,51	756,68 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.256,67 P	998 I.N.S.S.	1.334,58	31.641,82 D
231 AD FUNÇÃO	2.900,00	2.900,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	675,00	5.892,30 D
233 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	165,68 P	8792 DIAS FALTAS	7,00	605,93 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	124,27 P			
805 MEDIA VALOR FERIAS	36,11	36,11 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	940,32	940,32 P			
807 VANTAGENS FERIAS	2.995,75	2.995,75 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	9,00	3,04 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	23,00	464,60 P			
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	48,56 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	3,00	606,00 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,68 P			
931 1/3 DAS FERIAS	733,26	8.512,32 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	2,03	2,03 P			
990 ESTOURO DO MES	0,00	64,00 P			
1011 INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	395,92 P			
1013 INSALUB 20% DOENCA	100,00	719,12 P			
1112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,92	1,92 P			
1130 ESTOURO RESCISAO	0,00	811,02 P			
1146 VANTAGENS AVISO PREVIO	3,00	24,24 P			
1169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	166,65	1.793,91 P			
1189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,09	0,09 P			
1190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	3,62	3,62 P			
1550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	43,00	8.097,26 P			
1551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	20,00	44,76 P			
1553 VANTAGENS 13o RESCISAO	43,00	868,60 P			
1697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	477,34	4.980,97 P			
179 SALDO DE SALARIO HORAS	386,66	4.350,76 P			
1230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	380,00	581,76 P			
1382 VALE ALIMENTACAO	155,00	155,00 P			
1435 HORAS TRAB INTERMITENTE	150,37	1.292,99 P			
1437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	323,25 P			
1441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	179,74 P			
1442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	179,74 P			
1443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	59,91 P			
1524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	53,33	459,12 P			
1527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	64,64 P			

Líquido Geral: 328.409,63

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000158

EXTRATO MENSAL

Situações

o de empregados:	168	Salário contribuição empregados:	412.417,87	Base IRRF Mensal:	315.907,87
o de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	7.079,47
ando:	157	Excedente:	1.324,45	Base IRRF Férias:	29.496,30
do direitos integrais:	0	Base total:	413.742,32	Valor IRRF Férias:	663,66
do acidente de trabalho:	0	Segurados:	36.300,91	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
do serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
a:	0	Sub-Total:	36.300,91	Base IRRF 13º Salário:	7.093,07
a Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	89,19
a sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.620,93	Valor Total do IRRF:	7.832,32
do:	6	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
erido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
	4	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	407.040,24
to sindical:	0	Total:	31.679,98	Valor do FGTS:	32.562,30
itadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	31.679,98	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ia justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	7.401,30
motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	2.283,62
ções:	5			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
o 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:	328.409,63

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000159

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.517,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.396.DEE.6B8.968.877
-------------------	-----------------------

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000160

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.437,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.FAE.703.974.FAC.487

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000161

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.230,62
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.F18.A9B.411.B65.11A

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000162

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.075,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.40D.8BC.08E.664.1BF

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000163

=====

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

BENEFICIARIO:	AILTON FELIX JUNIOR
CPF/CNPJ:	422.291.698-66
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.212-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	2.111,71
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.19E.EE9.26C.E08.8DA

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000164

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	59,92
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.E34.4A9.424.328.1AF

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000165

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.581,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.5C1.7FE.EC8.C4B.537
-------------------	-----------------------

=====

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

000166

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.48
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:	06/12/2022
VALOR:	2.574,47
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.7A4.469.50B.AF5.F84

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000167

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.669,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.625.BD5.981.29B.092

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000168

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	4.010,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.45F.A23.AFC.147.4EC

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000169

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.114,16
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.A3F.906.832.936.823

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000170

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.684,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.24C.C02.A3B.57E.AA4
-------------------	-----------------------

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000171

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.124,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.4FE.389.41F.CCA.9CF

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000172

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.594,76
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.891.927.0D9.915.8E8

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000173

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.543,24
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.C0E.7B9.AD3.BFD.ED8

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000174

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.654,49
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.7F4.471.4B2.441.F65

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000175

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.594,76
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.D70.219.19A.2C7.84B

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000176

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.124,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.9D4.FAE.BDF.890.1F6

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000177

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.592,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.9AC.D01.0E4.57A.53C
-------------------	-----------------------

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000178

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	4.350,31
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.666.43E.878.B47.A57

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000179

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.635,79
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.8F6.CE6.D94.A72.80A

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000180

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.805,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.C90.566.F37.292.FBB

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000181

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.487,47
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.2F3.CB7.734.9AB.F16
-------------------	-----------------------

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000182

=====

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

=====

BENEFICIARIO: BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ: 405.479.788-12	
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.097-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2022	
VALOR: 1.659,37	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.EA0.D81.B7B.77D.AEF

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000183

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.640,43
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.E32.5F1.8E3.F12.6EA

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000184

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.075,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.978.A71.9FD.A88.5BD

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000185

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.261,24
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.2C4.166.F49.555.9B9

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000186

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.144,79
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.9C6.E96.27D.00A.EFB

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000187

=====

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: 06/12/2022	
VALOR: 496,46	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.817.1E6.8FC.03D.7F6

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000188

=====

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: 06/12/2022	
VALOR: 1.594,76	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.2C8.65C.C1B.F50.47A

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000189

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.516,44
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.2FA.F26.EAE.1D5.DB3

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000190

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	620,20
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.E50.27B.065.ED9.00B

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000191

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.124,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.1C0.842.CB2.8FC.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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000192

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.565,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.479.E13.AC1.110.7D4

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000193

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.256,92
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.FB0.C72.A37.67A.54C

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000194

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.321,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.59A.60B.D49.51B.6AF

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000195

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	DENISE BOTELHO ANDRIETTA
CPF/CNPJ:	291.554.378-00
AGENCIA: 6673	CONTA: 12.227-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	2.124,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.D2D.84E.6E0.381.2C3

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000196

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: 06/12/2022
VALOR: 1.581,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.4B7.755.A0F.CB2.359

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000197

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.445,27
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.F5D.E68.B35.E3F.3CA

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000198

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.502,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.57F.621.8DC.B6E.CCE

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000199

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	319,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.5E4.DBC.C38.C9C.776

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000200

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.626,32
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.60B.1B5.257.F4E.A95

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000201

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.161,24
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.BF3.FBF.E71.6A5.F77

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000202

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.549,76
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.B25.B2C.E19.A3A.8EA

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000203

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.335,32
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.041.A81.012.BE9.3F7

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000204

=====

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

=====

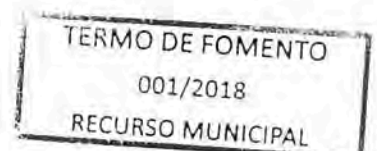
BENEFICIARIO:	ELIANE TRAMONTINI LUIZ
CPF/CNPJ:	170.298.898-86
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.720-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	1.916,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.CA4.AD4.51B.D63.923

=====

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



20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000205

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	856,38
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.FDB.15B.ACD.0F0.466

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000206

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.669,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.784.6A8.940.88B.D88

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000207

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.669,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.5C9.B3C.120.B30.786

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000208

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.744,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.60E.26F.CDB.8D2.9D5

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000209

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.672,48
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.441.38A.A42.AA4.0BD

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000210

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.806,92
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.2E5.D6D.5D1.2E3.F4F

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000211

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.921,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.A0F.FB3.915.0B9.7CF

=====

|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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000212

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.124,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.27E.114.CDC.95E.14D

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000213

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.465,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.AC9.0F2.2F5.E71.419

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000214

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.191,77
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.8AE.941.DFD.73E.22A

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000215

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA

CPF/CNPJ:	287.449.418-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.704-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	1.640,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.3CD.F17.B9B.DE8.8A8

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000216

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	316,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.8D8.1FD.545.A8A.3A3
-------------------	-----------------------

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000217

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	427.404.828-41
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.632-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	1.805,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.921.C40.1E6.0A0.6B6

=====

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

053218

NR. AUTENTICACAO: 8.2E3.992.5B9.D0C.778

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000219

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.443,68
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.40D.31A.3E9.929.7CE

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000220

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.951,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.DAC.6EE.E3B.3CC.AEE

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000221

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.581,76
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.E55.3B0.8E0.BFA.A15

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000222

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.705,30
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.EA3.9BB.AB6.9F9.840

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000223

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.493,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.952.4CC.88C.DAF.4A1

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000224

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	GRAZIELE SEGURA DE JESUS
CPF/CNPJ:	457.653.518-83
AGENCIA: 0290	CONTA: 26.677-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	2.124,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.C12.6A5.0AD.35A.BD0

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000225

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.615,70
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.0C5.A9D.766.F99.52C

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000226

=====

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: 06/12/2022
VALOR: 3.203,08
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.652.449.BCA.257.071

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000227

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.092,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.76F.25D.502.584.5F1

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000228

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.557,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.2E8.3DA.375.F2B.623

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000229

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.118,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.734.212.39C.410.3BA

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000230

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.732,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.4CA.C54.6BE.624.060

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000231

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	293,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.EC7.E94.663.2DC.3ED

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000232

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	20,98
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.706.48C.268.C44.018

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000233

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.107,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.B44.2FC.D14.3AB.D58

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000234

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.010,39
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.222.D3F.ACC.DC2.87D

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000235

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.549,76
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.EF5.07A.507.EA9.4D6

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000236

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.760,72
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.F49.2F0.3C3.A27.BAA

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000237

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.092,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.A7B.AB4.D89.E75.649

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000238

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JOSIEL LIMA DA SILVA
CPF/CNPJ:	359.315.178-20
AGENCIA: 0290	CONTA: 100.156-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	856,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.952.EC5.7EA.98D.C6C

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000239

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LAERTE FERNANDES
CPF/CNPJ:	250.077.578-02
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.676-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	1.814,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.58C.43F.8BF.5BA.22A

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000240

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.351,84
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.9E3.12B.C4E.DB4.979

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000241

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.008,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.E2B.071.8ED.5C4.A2A

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000242

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.107,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.C52.821.EBF.B33.D85

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000243

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.594,76
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.F94.1CF.288.CD0.6EA

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000244

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA
CPF/CNPJ:	303.761.348-36
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.005-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	3.413,27
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.C0B.A4A.FE2.B85.D93

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000245

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LETICIA DOS SANTOS LIMA
CPF/CNPJ:	435.181.078-52
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.063-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	1.062,97
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.AA3.D7F.1D0.A2B.997

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000246

=====

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

=====

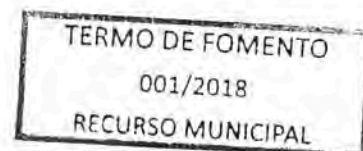
BENEFICIARIO:	LILIANE SANTOS AGUIRRA
CPF/CNPJ:	393.636.698-58
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.061-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	1.597,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.CCF.F86.463.E6C.4AC

=====

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



20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000247

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LILIANE TENORIO DE LIMA
CPF/CNPJ:	336.065.888-44
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.585-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	3.947,97
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.F4B.070.6AF.6FD.23F

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000248

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.864,12
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.3E4.346.176.374.955

=====

|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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000249

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.452,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.F1A.078.B45.3F9.AD6

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000250

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.516,30
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.0A0.2D2.8B1.A55.376

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000251

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.671,61
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.F7D.166.ADD.186.809

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000252

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.014,98
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.6C9.BEC.C10.088.0A7

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000253

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.773,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.CCE.F56.0A3.266.3F4

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000254

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.582,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.A3C.91D.778.867.D09

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000255

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.744,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.6BB.7A8.0B6.82D.780

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000256

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.075,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.54E.362.CBB.C1D.494

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000257

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.805,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.ADF.D4C.CB0.5A0.350

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000258

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	
CPF/CNPJ: 451.286.248-03	
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.195-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2022	
VALOR: 1.805,53	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.D43.80C.FC6.98E.D1F

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000259

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	4.405,24
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.C07.C2C.C65.5F2.1A0

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000260

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	826,05
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.69D.CE9.E2A.092.669
-------------------	-----------------------

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000261

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.805,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.271.5C5.0BD.28F.26F

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000262

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.744,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.F80.00A.E6F.853.E98

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54,51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000263

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.672,47
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.BF1.02C.917.D35.CB3

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000264

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.669,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.5BA.2A2.E4E.62E.F4D

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54,51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000265

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.384,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.761.4A4.F36.6A4.F09

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54,51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000266

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.365,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.7E0.C29.BF5.839.C2E

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000267

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.353,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.0D1.B98.45E.A94.D26

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000268

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.524,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.A1F.C79.276.492.4CE

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000269

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.011,55
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.A9B.90E.19B.DF4.895

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000270

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.521,84
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.A3B.01F.E92.CEA.28E

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54,51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000271

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.124,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.A47.B50.1E6.70C.24D

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000272

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.981,08
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.8E9.B4F.A27.371.ABA

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000273

=====

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: 06/12/2022	
VALOR: 2.124,40	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.9E7.F27.CC7.3AE.3A8

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000274

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.853,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.ED8.7FB.2EB.181.BC8

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000275

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.654,89
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.0F9.8F8.2A4.A12.490

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000276

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.617,96
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.AF3.F11.735.AD6.362

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000277

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.107,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.218.E5B.583.00B.CBE

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000278

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.353,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.047.18E.726.5CB.86F

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000279

=====

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: 06/12/2022	
VALOR: 2.311,31	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.103.FD3.CB6.871.D63

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000280

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.799,46
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.79F.183.0C0.551.255

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000281

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.565,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.B23.82C.402.6DF.4F2

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

17.54.52

000282

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

BENEFICIARIO: ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN
CPF/CNPJ: 251.196.508-99
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.050-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2022
VALOR: 2.453,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.23F.05E.EED.44C.27F

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

TÉRMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000283

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.597,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.D40.C41.21A.774.91A

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000284

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.744,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.AD5.B8D.D8A.CEE.52D
-------------------	-----------------------

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000285

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.107,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.6BD.0E7.8EE.8A5.A92

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000286

=====

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

BENEFICIARIO:	ROSY LICERRO
CPF/CNPJ:	171.812.358-26
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.519-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	1.658,64
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.9BB.4A7.B53.A4B.448

=====

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

TÉRMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000287

=====

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

BENEFICIARIO:	SANDRA CECILIA PEDRAL
CPF/CNPJ:	113.085.668-24
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.292-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	2.429,55
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.F8C.A54.A8B.2C8.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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000288

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.581,76
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.C91.941.A88.BE3.8EC

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000289

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	496,46
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.A62.78B.0A2.959.2EF

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000290

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.805,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.CDF.95C.333.B08.4BF

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000291

=====

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: 06/12/2022	
VALOR: 2.390,75	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.E97.177.FEA.C33.14A

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000292

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	TATIANA LEMES
CPF/CNPJ:	405.726.218-09
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.047-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	1.669,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.4B8.92B.6FA.861.95C

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000293

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.217,51
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.406.C8A.0EC.41C.1B6

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000294

=====

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: 06/12/2022	
VALOR: 2.352,48	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.930.B17.B3B.603.1CF

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000295

=====

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

=====

BENEFICIARIO: TATIANY LETICIA CARIAS DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	481.530.008-96
AGENCIA: 6605	CONTA: 35.569-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	856,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.94F.A91.3B0.A99.338

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000296

=====

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

BENEFICIARIO:	THAISA CRISTINA KONDA MORENO
CPF/CNPJ:	338.359.298-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.592-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	1.702,86
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.2F4.C8E.26C.71E.3B0

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000297

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.177,03
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.C04.E25.49F.4FD.BC5

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000298

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.123,46
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.78C.D55.FFB.6C6.797

=====

|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 MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000299

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	584,32
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.474.A2B.C34.C3F.888

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070300

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.909,32
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.806.9A5.F39.D0D.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

000301

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	2.363,66
4442	BRUNO MAXIMIANO	40.632.676-9	436.421.968-10	93931-5	2.043,01
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	40.809.082-0	414.545.578-93	17135-2	2.395,27
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	2.310,20
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	2.467,67
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	5595858	265.812.178-40	33454-5	3.554,01
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	42.524.015-0	334.075.558-22	93922-6	2.391,49
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	411503571	362.796.228-19	86692-X	1.934,71
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	496,40
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	49882964-9	496.201.068-90	29557-4	2.468,58
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	45.857.654-2	375.929.138-44	34432-X	2.472,74
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	43575146-3	461.491.318-07	23017-0	2.504,84
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	453416159	366.406.858-09	30531-6	2.438,59
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	467849651	313.416.508-20	93938-2	676,88
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	2.363,77
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	40.345.626-5	371.207.298-88	31444-7	2.468,81
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	34979427-3	332.606.548-52	28964-7	3.689,71
6193	MARIANA MARCELINO	44697176-5	352.804.828-03	33110-4	3.553,87
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	3.353,87
7016	NATHALIA LIATTI	45.668.366-5	393.776.238-80	30122-1	3.496,86
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPI	24358523-8	218.718.788-88	97299-1	3.260,77
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	3.739,66
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	2.107,87
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	48972196-5	424.100.658-21	5888-2	2.107,87
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	45342174X	373.056.438-23	93909-9	2.107,87
Empregados: 33 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa:	79.968,73
(setenta e nove mil novecentos e sessenta e oito reais e setenta e três centavos)					

GARCA, 02/12/2022

Responsável:

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

O: Folha Mensal
 etência: 11/2022

Horas: 11:27:24

tamentos: 133; C. Custos: 101,102

000302

EXTRATO MENSAL

3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	Situação: Trabalhando	CPF: 343.690.838-00	Adm:	03/11/2020
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	100,00
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	Líquido:	2.427,07
1 Base INSS:	2.685,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.685,35	Valor FGTS:	214,82	Base IRRF:	2.264,52

3792 AMANDA VITORIA ANTONIO	Situação: Trabalhando	CPF: 401.946.768-46	Adm:	06/10/2020
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
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

3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 465.497.778-36	Adm:	09/10/2020
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
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.	8,51	221,89 D
697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	69,07 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	69,07 D
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,30	370,08 P			

1 Proventos:	2.676,52	Descontos:	312,86	Informativa:	208,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.363,66
1 Base INSS:	2.607,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.607,45	Valor FGTS:	208,59	Base IRRF:	2.195,97

período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2022 a 01/11/2022

4442 BRUNO MAXIMIANO	Situação: Trabalhando	CPF: 436.421.968-10	Adm:	26/03/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.003,05 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	91,26 D
3 HORAS FERIAS	6,67	69,07 P	812 INSS FERIAS	9,05	9,35 D
807 VANTAGENS FERIAS	8,08	8,08 P	998 I.N.S.S.	8,19	183,18 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	25,72 P	942 IRRF FERIAS	7,50	2,26 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,09 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P			

0 Proventos:	2.340,33	Descontos:	297,32	Informativa:	187,21	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	2.043,01
0 Base INSS:	2.340,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.340,24	Valor FGTS:	187,20	Base IRRF:	2.054,28

DE 03/10/2022 - 01/11/2022

5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Situação: Trabalhando	CPF: 414.545.578-93	Adm:	02/07/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.657,70 P	998 I.N.S.S.	8,56	226,55 D
697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	414,42 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	69,07 D
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,48 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,67	408,91 P			

1 Proventos:	2.715,35	Descontos:	320,08	Informativa:	211,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.395,27
1 Base INSS:	2.646,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.646,28	Valor FGTS:	211,70	Base IRRF:	2.230,14

período igual ou inferior a 15 dias: 25/11/2022 a 30/11/2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

o: Folha Mensal
etência: 11/2022

Horas: 11:27:24

000303

tamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 322.363.938-14	Adm:	01/04/2022
: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
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

2526 ELIANA PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 298.964.048-79	Adm:	01/12/2018
: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
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.	11,23	375,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,53 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,93	439,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	2.753,52	Descontos:	443,32	Informativa:	220,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.310,20
0 Base INSS:	2.753,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.753,52	Valor FGTS:	220,28	Base IRRF:	2.377,73

5201 EMERSON LOPES DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 346.890.988-83	Adm:	24/08/2021
: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
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
697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	69,07 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P			
230 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

a período igual ou inferior a 15 dias: 18/11/2022 a 18/11/2022

3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI	Situação: Trabalhando	CPF: 379.167.848-58	Adm:	08/10/2020
: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
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	239,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	45,70 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,73	438,17 P			

0 Proventos:	2.752,69	Descontos:	285,02	Informativa:	220,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.467,67
0 Base INSS:	2.752,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.752,69	Valor FGTS:	220,21	Base IRRF:	2.513,37

6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 265.812.178-40	Adm:	01/06/2022
: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
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	411,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	142,85 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	26,70	195,97 P			

2 Proventos:	4.108,17	Descontos:	554,16	Informativa:	328,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.554,01
2 Base INSS:	4.108,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.108,17	Valor FGTS:	328,65	Base IRRF:	3.317,68

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

O: Folha Mensal
etência: 11/2022

Horas: 11:27:24

tamentos: 133; C. Custos: 101,102

000304

EXTRATO MENSAL

4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Situação: Trabalhando	CPF: 334.075.558-22	Adm:	05/02/2021
: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
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.	8,58	228,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,53 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	83,15	344,59 P				

0 Proventos:	2.659,11	Descontos:	267,62	Informativa:	212,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.391,49
0 Base INSS:	2.659,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.659,11	Valor FGTS:	212,72	Base IRRF:	2.431,02

2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Situação: Férias	CPF: 362.796.228-19	Adm:	01/12/2018
: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.669,80

150 HORAS EXTRAS	41,34	1.212,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.288,87 D
3 HORAS FERIAS	200,00	3.669,80 P	812	INSS FERIAS	10,91	577,32 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	58,22	58,22 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	69,65 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,18	181,41 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.323,47 P	942	IRRF FERIAS	27,50	427,70 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	136,90	1.004,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	7.511,66	Descontos:	5.576,95	Informativa:	600,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.934,71
0 Base INSS:	7.087,22	Excedente INSS:	424,44	Base FGTS:	7.511,66	Valor FGTS:	600,93	Base IRRF:	1.966,71

DE 01/11/2022 - 30/11/2022

4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Situação: Trabalhando	CPF: 490.498.478-11	Adm:	21/01/2021
: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

1 HORAS NORMAIS	46,67	483,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.288,39 D
3 HORAS FERIAS	153,33	1.588,62 P	812	INSS FERIAS	9,33	244,09 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	187,75	187,75 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,16 D
807 VANTAGENS FERIAS	185,84	185,84 P	998	I.N.S.S.	7,50	40,50 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	654,07 P	942	IRRF FERIAS	15,00	83,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,56 P				

0 Proventos:	3.156,34	Descontos:	2.659,94	Informativa:	252,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	496,40
0 Base INSS:	3.156,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.156,34	Valor FGTS:	252,50	Base IRRF:	496,40

DE 08/11/2022 - 07/12/2022

5200 JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 496.201.068-90	Adm:	26/08/2021
: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
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	239,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	45,78 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,00	439,29 P				

0 Proventos:	2.753,81	Descontos:	285,23	Informativa:	220,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.468,58
0 Base INSS:	2.753,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.753,81	Valor FGTS:	220,30	Base IRRF:	2.514,36

6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL	Situação: Trabalhando	CPF: 375.929.138-44	Adm:	14/04/2022
: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
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	240,06 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	46,11 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	107,23	444,39 P				

0 Proventos:	2.758,91	Descontos:	286,17	Informativa:	220,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.472,74
0 Base INSS:	2.758,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.758,91	Valor FGTS:	220,71	Base IRRF:	2.518,85

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

o: Folha Mensal
etência: 11/2022

Horas: 11:27:24

tamentos: 133; C. Custos: 101,102

000305

EXTRATO MENSAL

6194 LARA ALVES MOREIRA	Situação: Demitido	CPF: 329.225.858-83	Adm:	03/06/2022
o: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	150,00
7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	3.669,80

1697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	35,00	856,29 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCISAO	917,45	917,45 D
179 SALDO DE SALARIO HORAS	105,00	2.568,86 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	13,46	13,46 D
550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.834,90 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	60,60	60,60 D
551 MEDIA HORAS 13º RESCISAO	6,00	26,92 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	24,00	2.935,84 D
553 VANTAGENS 13º RESCISAO	6,00	121,20 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.092,79 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.834,90 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	10,98	596,49 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	26,92 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,08	160,29 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	121,20 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	280,97 D
169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	661,01 P				
224 BANCO DE HORAS	38,00	1.486,64 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3,50	34,25 P				

4 Proventos:	10.057,89	Descontos:	10.057,89	Informativa:	513,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
4 Base INSS:	7.413,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.422,35	Valor FGTS:	513,78	Base IRRF:	5.140,36

a período igual ou inferior a 15 dias: 16/11/2022 a 22/11/2022

IDO EM 28/11/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT	Situação: Trabalhando	CPF: 461.491.318-07	Adm:	01/09/2020
o: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
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	244,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,72 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	116,75	483,84 P				

0 Proventos:	2.798,36	Descontos:	293,52	Informativa:	223,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.504,84
0 Base INSS:	2.798,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.798,36	Valor FGTS:	223,86	Base IRRF:	2.553,56

2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Situação: Trabalhando	CPF: 366.406.858-09	Adm:	16/04/2019
o: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
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.	8,61	230,84 D
1697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	69,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,68	367,51 P				

2 Proventos:	2.682,03	Descontos:	243,44	Informativa:	214,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.438,59
2 Base INSS:	2.682,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.682,03	Valor FGTS:	214,56	Base IRRF:	2.072,01

a período igual ou inferior a 15 dias: 30/11/2022 a 04/12/2022

4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 313.416.508-20	Adm:	01/03/2021
o: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

1 HORAS NORMAIS	46,67	483,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.400,41 D
3 HORAS FERIAS	153,33	1.588,62 P	812	INSS FERIAS	9,48	262,23 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	40,57	40,57 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	12,24 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	259,65	259,65 P	998	I.N.S.S.	7,50	55,87 D
807 VANTAGENS FERIAS	185,84	185,84 P	942	IRRF FERIAS	15,00	103,60 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	691,56 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,56 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	49,45	204,93 P				

0 Proventos:	3.511,23	Descontos:	2.834,35	Informativa:	280,89	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	676,88
0 Base INSS:	3.511,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.511,23	Valor FGTS:	280,88	Base IRRF:	676,88

DE 08/11/2022 - 07/12/2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

O: Folha Mensal
etência: 11/2022

Horas: 11:27:24

tamentos: 133; C. Custos: 101,102

000306

EXTRATO MENSAL

3772 LURIAN DE MOURA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 424.852.048-61	Adm:	08/10/2020
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
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

3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Situação: Trabalhando	CPF: 318.764.888-67	Adm:	22/12/2020
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.795,84 P	998 I.N.S.S.	8,53	224,00 D
697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	276,28 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P			
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	74,93	310,53 P			

0 Proventos:	2.625,05	Descontos:	261,28	Informativa:	210,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.363,77
0 Base INSS:	2.625,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.625,05	Valor FGTS:	210,00	Base IRRF:	2.401,05

período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2022 a 20/11/2022

4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 371.207.298-88	Adm:	21/03/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
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	239,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	45,80 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,07	439,58 P			

0 Proventos:	2.754,10	Descontos:	285,29	Informativa:	220,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.468,81
0 Base INSS:	2.754,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.754,10	Valor FGTS:	220,32	Base IRRF:	2.514,61

7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ	Situação: Trabalhando	CPF: 332.606.548-52	Adm:	15/07/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	150,00
7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	3.669,80

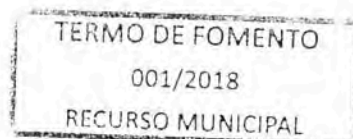
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.669,80 P	998 I.N.S.S.	10,27	450,91 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	282,30	282,30 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	250,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	20,08	196,51 P			

0 Proventos:	4.391,01	Descontos:	701,30	Informativa:	351,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.689,71
0 Base INSS:	4.391,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.391,01	Valor FGTS:	351,28	Base IRRF:	3.940,10

6193 MARIANA MARCELINO	Situação: Trabalhando	CPF: 352.804.828-03	Adm:	03/06/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	150,00
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.	9,81	383,88 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	174,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

0 Proventos:	4.112,20	Descontos:	558,33	Informativa:	312,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.553,87
0 Base INSS:	3.912,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.912,20	Valor FGTS:	312,97	Base IRRF:	3.528,32



45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

O: Folha Mensal
etência: 11/2022

Horas: 11:27:24

000307

tamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 448.310.758-50	Adm:	19/01/2019
: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
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

6038 MAYARA PEREIRA MORGATO	Situação: Trabalhando	CPF: 485.236.468-09	Adm:	11/03/2022
: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
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
0 Base INSS:	3.912,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.912,20	Valor FGTS: 312,97
						Líquido: 3.353,87
						Base IRRF: 3.528,32

7016 NATHALIA LIATTI	Situação: Trabalhando	CPF: 393.776.238-80	Adm:	18/07/2022
: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	3.669,80

1 HORAS NORMAIS	166,67	3.058,17 P	998	I.N.S.S.	10,01	411,26 D
697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	611,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	199,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	26,65	195,60 P				
0 Proventos:	4.107,80	Descontos:	610,94	Informativa:	328,62	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	4.107,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.107,80	Valor FGTS: 328,62
						Líquido: 3.496,86
						Base IRRF: 3.696,54

período igual ou inferior a 15 dias: 10/11/2022 a 14/11/2022

6189 PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE	Situação: Trabalhando	CPF: 218.718.788-88	Adm:	02/06/2022
: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	3.669,80

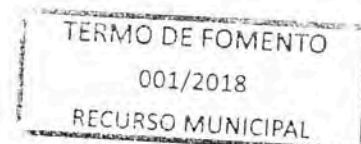
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.669,80 P	998	I.N.S.S.	11,48	526,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	124,56 D
1 Proventos:	3.912,20	Descontos:	651,43	Informativa:	312,97	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	3.912,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.912,20	Valor FGTS: 312,97
						Líquido: 3.260,77
						Base IRRF: 3.195,74

2732 PAULO SERGIO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 204.053.708-22	Adm:	01/03/2019
: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.795,84 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D
697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	276,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				
0 Proventos:	2.314,52	Descontos:	238,65	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: 2.075,87
						Base IRRF: 2.124,40

a período igual ou inferior a 15 dias: 18/11/2022 a 19/11/2022

a período igual ou inferior a 15 dias: 21/11/2022 a 22/11/2022



45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

O: Folha Mensal
etência: 11/2022

Horas: 11:27:24

000308

tamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

6100 REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLI	Situação: Trabalhando	CPF: 286.612.218-62	Adm:	20/04/2022
: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.669,80
1 HORAS NORMAIS	133,33	2.446,53 P	998 I.N.S.S.	10,33 461,41 D
697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	66,67	1.223,27 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50 264,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P		
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	75,45	553,77 P		
0 Proventos:	4.465,97	Descontos:	726,31	Informativa: 357,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.739,66
0 Base INSS:	4.465,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 4.465,97 Valor FGTS: 357,27 Base IRRF: 4.004,56
a período igual ou inferior a 15 dias: 14/11/2022 a 20/11/2022				
a período igual ou inferior a 15 dias: 21/11/2022 a 23/11/2022				

4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI	Situação: Trabalhando	CPF: 352.305.808-28	Adm:	01/03/2021
: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
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

2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 435.384.908-56	Adm:	28/08/2019
: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
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

3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Situação: Férias	CPF: 425.954.318-03	Adm:	02/12/2020
: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.669,80
3 HORAS FERIAS	200,00	3.669,80 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00 4.282,40 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	812 INSS FERIAS	10,86 566,45 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.304,07 P	942 IRRF FERIAS	22,50 367,42 D
1 Proventos:	5.216,27	Descontos:	5.216,27	Informativa: 417,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
1 Base INSS:	5.216,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 5.216,27 Valor FGTS: 417,30 Base IRRF: 0,00
3 DE 01/11/2022 - 30/11/2022				

3796 THIAGO GRANDINI RAMOS	Situação: Trabalhando	CPF: 424.100.658-21	Adm:	09/10/2020
: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
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

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2022

O: Folha Mensal
atência: 11/2022

Horas: 11:27:24

tamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

000309

4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Situação: Trabalhando	CPF: 373.056.438-23	Adm: 18/01/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
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

3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	Situação: Outros afastamentos	CPF: 946.175.972-04	Adm: 08/10/2020
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
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
017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	242,40 P			

0 Proventos:	1.834,22	Descontos:	1.834,22	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000

Total Geral Proventos: 118.397,49

Total Geral Descontos: 38.428,76

Líquido Geral: 79.968,73

no por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	5.673,32	71.607,03 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	24,00	2.935,84 D
3 HORAS FERIAS	713,33	10.585,91 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.092,79 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	96,00	96,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	660,00	7.344,72 P	812 INSS FERIAS	49,63	1.659,44 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	282,30	282,30 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	85,05 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.834,90 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	10,98	596,49 D
150 HORAS EXTRAS	41,34	1.212,98 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	280,97 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	13.351,33 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.421,17	6.871,71 P	942 IRRF FERIAS	87,50	984,78 D
224 BANCO DE HORAS	38,00	1.486,64 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.834,22 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	40,57	40,57 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	8,08	160,29 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	505,62	505,62 P	998 I.N.S.S.	291,36	8.333,20 D
807 VANTAGENS FERIAS	864,56	864,56 P	999 IMPOSTO DE RENDA	270,00	1.888,71 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	26,92 P	8566 ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCISAO	917,45	917,45 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	121,20 P	8792 DIAS FALTAS	2,00	138,14 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,09 P	8919 ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	13,46	13,46 D
931 1/3 DAS FERIAS	166,65	3.998,89 P	8921 ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	60,60	60,60 D
3017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	242,40 P			
3169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	661,01 P			
3550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.834,90 P			
3551 MEDIA HORAS 13º RESCISAO	6,00	26,92 P			
3553 VANTAGENS 13º RESCISAO	6,00	121,20 P			
3697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	248,35	3.865,38 P			
3179 SALDO DE SALARIO HORAS	105,00	2.568,86 P			
3230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	180,00	500,96 P			

Líquido Geral: 79.968,73

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000310

tamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Situações					
o de empregados:	36	Salário contribuição empregados:	113.156,57	Base IRRF Mensal:	83.554,35
o de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.169,68
ando:	32	Excedente:	424,44	Base IRRF Férias:	14.146,52
lo direitos integrais:	0	Base total:	113.581,01	Valor IRRF Férias:	984,78
lo acidente de trabalho:	0	Segurados:	10.834,38	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
lo serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
it:	0	Sub-Total:	10.834,38	Base IRRF 13º Salário:	1.064,37
i Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
i sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.620,93	Valor Total do IRRF:	3.154,46
lo:	1	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
rido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
	2	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	112.589,50
o sindical:	0	Total:	6.213,45	Valor do FGTS:	9.006,99
adadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	6.213,45	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ia justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
motivos de afastamento:	1			FGTS - GRRF:	0,00
ões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
o 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:	79.968,73

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000311

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SART	
CPF/CNPJ:	343.690.838-00
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.108-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2022
VALOR:	2.427,07
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.3FC.E45.5C5.A64.311

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

770312

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.107,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.CFA.3BD.16D.1DB.94C

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

10313

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.363,66
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.B5B.5F8.10A.64C.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.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000314

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.043,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.C74.2EE.EE0.6B2.156

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000315

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.395,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.B3E.6B1.555.444.F85

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000316

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.124,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.248.223.954.E98.731

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000317

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.310,20
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.BC3.EB1.E1E.22E.10B

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000318

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.124,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.024.174.096.E90.E36

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070319

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.467,67
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.196.F23.129.BAD.64D

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070320

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.554,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.0E0.D41.700.76E.3F0

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000321

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.391,49
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.E19.45B.D57.4A5.FF3

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000322

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	1.934,71
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.699.7D2.DFB.C88.536

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000323

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	496,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.131.62B.80B.341.E30

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000324

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.468,58
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.CEE.2C9.B3B.C7A.B77

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000325

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.472,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.137.F97.C18.E46.705

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000326

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.504,84
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.73C.029.E93.5E7.8B9
-------------------	-----------------------

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070327

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.438,59
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.D54.496.645.C64.831

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000328

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	676,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.9EA.869.1F9.09A.1E8

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000329

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.124,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.7B3.70A.300.D56.E6F

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070330

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.363,77
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.161.B48.E1A.89D.BF4

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000331

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.468,81
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.E64.A1E.398.85A.34E

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070332

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.689,71
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.E9F.3FA.A6A.FFF.860

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000333

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.553,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.C5E.88F.41E.85E.211

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000334

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.107,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.E7E.421.236.9E8.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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000335

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.353,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.0C6.5BC.678.8C4.6D1

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000336

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.496,86
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.C1B.DF1.541.41E.DA6

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000337

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.260,77
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.108.B64.494.BC8.483

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000338

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.075,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.DA1.EA0.1CB.731.3FC
-------------------	-----------------------

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000339

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	3.739,66
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.57E.2F7.334.FF6.9DD

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54,53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070340

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.107,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.5CD.0E6.596.788.542

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000341

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.107,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.565.7C7.CBC.986.AF6

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

030342

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.107,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.F4C.231.F1F.707.D14

=====

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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070343

=====

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:	06/12/2022
VALOR:	2.107,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.C15.E36.314.093.D82

=====

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



ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 313.780
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3122.1105.1945.0200.0114.5500.1000.3137.8011.1656.9047

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

131225026503368 - 04/11/2022 17:41:17

000344

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 04/11/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 04/11/2022
MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (14)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:41:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL ENTREGA CNPJ/CPF 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

313780/1 - 04/12/22 - 600,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 600,03 VALOR DO ICMS 72,01 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 600,03
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 600,03 ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 9,2760 PESO LÍQUIDO 9,2760

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
39868 50049099	(-) SIMETICONA 40MG CPR Lote: 380-016/22 - 30/04/2024 Qtde: 80.00 Portaria: RDC 199/06 / CEST: 13.003.01	000 6108	CPR	80,0000	0,0738	0,0000 0,0000%	5,90	5,90	0,71 0,00	0,00	12,00 0,00
39888 39269040	KIT PAPANICOLAU M EST (espelho+escova+espátula+lupa+lâmina+estojo) Lote: 12209150f6 - 14/09/2024 Qtde: 180.00	500 6108	UN	180,0000	3,3007	0,0000 0,0000%	594,13	594,13	71,30 0,00	0,00	12,00 0,00

**CONFIRA OS VOLUMES
E AVARIA NO ATO
DA ENTREGA**
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS O RECEBIMENTO

**URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / Endereço de Entrega Cidade: GARÇA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70 Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 11656764 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatário / Tributo aproximado RS: 80,70 Federal RS: 107,36 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

07 NOV. 2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

OUROWEB - WWW.OUROWEB.COM.BR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:18
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281663800700227194172491890000060003

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 120.501

NOSSO NUMERO 28166380000227194

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 04/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 600,03

VALOR COBRADO 600,03

=====

NR.AUTENTICACAO 1.815.372.215.FD7.917

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - giferlandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000011297 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 1121 9410 0800 0122 5500 1000 0112 9713 2873 8000

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221531808974 07/11/2022 17:23:24 000346

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/11/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA - ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/12/2022	315,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	25,83	315,00
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	315,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
ETI-083	ETIQUETA 33X22X3 CARREIRAS BRANCA	48211000	0102	5102	UN	9,0000	35,000000	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 26253 Valor aproximado tributos R\$ 25,83 (8,20%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

09 NOV. 2022

LANÇADO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 07/11/2022 17:53:50 - 1

www.rzauto.com.br

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:18
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122221297123022702230751089191900000031500

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 120.502

DATA DE VENCIMENTO 05/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 315,00

VALOR COBRADO 315,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.67C.2E6.9EA.118.E9A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000348



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Código de Verificação
 4280190QGN



Nº Nota

1001

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

01/NOV/2022 - 15:22:20

Competência

11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOSRazão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **72104**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47**Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898**CEP: **13.560-200**Complemento: **NÃO INFORMADO**Bairro: **CENTRO**País: **BRASIL**Município: **São Carlos**UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **contato@shieldcp.com.br****TOMADOR DE SERVIÇOS**Razão Social/Nome: **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70**CEP: **17.400-000**Complemento: **Não Informado**Bairro: **Villa Willians**País: **BRASIL**Município: **GARÇA**UF: **SP**

Telefone:

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 08/12 - HOSPITALAR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LEI COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003

Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador

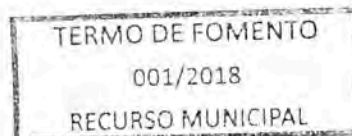
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 575,00Local de Prestação: **GARÇA - SP**Local de Incidência: **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	575,00	3,32	19,09
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

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

Código de Verificação:

4280190QGN

Número da Nota:

1001

Local

Data

Assinatura

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:18
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090297003300300003728177191900000057500

BENEFICIARIO:

SHIELD C PRAGAS LTDA - ME

NOME FANTASIA:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME

CNPJ: 26.384.215/0001-47

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 120.503

NOSSO NUMERO 29700330000003728

CONVENIO 02970033

DATA DE VENCIMENTO 05/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 575,00

VALOR COBRADO 575,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.4C0.65D.AA9.890.92B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 649604
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3122 1111 2060 9900 0107 5500 1000 6496 0410 0050 3683

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

000350

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131225030713927 07/11/2022 17:49:04

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
07/11/2022ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 05/12/2022 648,00

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	
648,00		77,76		0,00		0,00		648,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00				0,00		0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									648,00

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006QUANTIDADE
1 ESPÉCIE
CAIXA MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

19,50

PESO LÍQUIDO

19,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28071	EMBAL.WRAPS 40G L 120X120CM C/300 POLAR LT 60585 (1) 07/2027 (Fornecedor: 2447, Lote: 60585, Qtde: 1 ,Data Fab: 12/07/2022, Data Val: 12/07/2027)	56031240	000	6108	CX	1	648,0000	648,00	648,00	77,76		12,00	

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

#R20P1V1;||ID 251723206

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 38,88

Pedido: 618014

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

HOSPITALAR

16 NOV. 2022

LANÇADO**TERMO DE FOMENTO**

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:18
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039231400004094002935701591900000064800

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.504

DATA DE VENCIMENTO 05/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 648,00

VALOR COBRADO 648,00

NR.AUTENTICACAO 9.9CD.A93.83D.9C2.CFF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

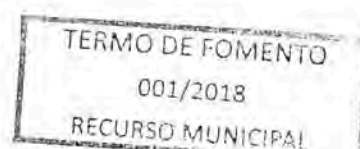
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



000352

RECEBEMOS DE HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000026532 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 07/11/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 2.147,37		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000026532 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 1108 1590 8000 0134 5500 1000 0265 3210 3079 5960 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		135221527897838 07/11/2022 09:49:49	
VENDAS				CNPJ / CFF	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		08.159.080/0001-34	
209.376.609.111					

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CFF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		07/11/2022	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		UF		HORA DA SAÍDA	
GARÇA		SP			
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
(14)3407-5066					

DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/12/2022	1.073,68	002	02/01/2023	1.073,69

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	502,45	2.147,37
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.147,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CFF	
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
								26,100		26,100	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
100879332	CLAX PERSONIL CONC 43C1 1X26.2L W5003	29159060	0102	5102	BB	1,00	1.524,70	1.524,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR456325	CLAX DEOSOFTE CONC - BB 25L	38099190	0102	5102	UN	1,00	622,67	622,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 502,45(23,40%) Empresa optante pelo simples nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI. Mercadoria destinada a consumidor fiscal. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.			

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:18
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400610041170791900000107368

BENEFICIARIO:

HYGICARE PRODUTOS HIGIENE LTDA

NOME FANTASIA:

HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA -

CNPJ: 08.159.080/0001-34

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.505

NOSSO NUMERO 30990960000610041

CONVENIO 03099096

DATA DE VENCIMENTO 05/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.073,68

VALOR COBRADO 1.073,68

NR.AUTENTICACAO 4.CBD.F31.A70.223.CBA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

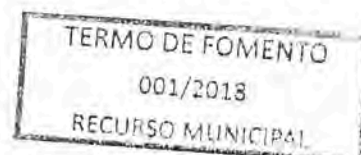
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



000354

Recebemos de ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 11/10/2022 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012) Valor Total: 3.896,10		NF-e Nº 000.053.790 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP A. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 1760 - HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA - GARÇA - SP - CEP: 17404-248 Fone: (14)3471-1230	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.053.790 SÉRIE 001 FOLHA 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1017 5282 1800 0116 5500 1000 0537 9014 9884 4070 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUTO COM ST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221390657084 11/10/2022 08:30:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315039499115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.528.218/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 11/10/2022
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	Bairro / Distrito WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 11/10/2022
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)99749-1508	HORA DA SAÍDA 08:29:18

FATURA		DADOS DA FATURA
Número : 53790		
Valor Original : R\$ 4.329,00		
Valor Desconto : R\$ 432,90		
Valor Líquido : R\$ 3.896,10		

DUPLICATAS			
Número : 001	Número : 002	Número : 003	
Vencimento : 08/11/2022	Vencimento : 06/12/2022	Vencimento : 03/01/2023	
Valor : R\$ 1.298,70	Valor : R\$ 1.298,70	Valor : R\$ 1.298,70	

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	4.329,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	432,90	0,00	0,00	3.896,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
32301	DISJUNTOR DIN BIP 40 A WEG Trib Aprox: R\$ 112,73 Federal R\$ 133,59 Estadual Fonte: IBPT	85362000	0500	5405	PEC	14,00	58,90	82,46	824,60	0,00	0,00	0,00	0,00
33768	CABO FLEX 6,0 MM PRETO Trib Aprox: R\$ 169,47 Federal R\$ 226,80 Estadual Fonte: IBPT	85444900	0500	5405	MET	250,00	5,60	140,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33740	CABO FLEX 2,5 MM PRETO Trib Aprox: R\$ 29,05 Federal R\$ 38,85 Estadual Fonte: IBPT	85444900	0500	5405	MET	100,00	2,40	24,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31430	TRILHO DIN 01MT Trib Aprox: R\$ 2,53 Federal R\$ 3,39 Estadual Fonte: IBPT	72166110	0102	5102	PEC	1,00	20,90	2,09	20,90	0,00	0,00	0,00	0,00
20662	CAIXA PASS 24 X 19 Trib Aprox: R\$ 12,93 Federal R\$ 14,56 Estadual Fonte: IBPT	85381000	0102	5102	PEC	1,00	89,90	8,99	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00
36857	DISJUNTOR DIN UNIP 70A WEG Trib Aprox: R\$ 20,75 Federal R\$ 24,59 Estadual Fonte: IBPT	85362000	0500	5405	UNI	2,00	75,90	15,18	151,80	0,00	0,00	0,00	0,00
36229	WEG DISJUNTOR DIN TRIP 250 A CAIXA MOLDADA Trib Aprox: R\$ 191,37 Federal R\$ 226,77 Estadual Fonte: IBPT	85362000	0500	5405	UNI	2,00	699,90	139,98	1.399,80	0,00	0,00	0,00	0,00
31366	TERMINAL TF 50 INTELLI Trib Aprox: R\$ 14,48 Federal R\$ 17,30 Estadual Fonte: IBPT	85359090	0500	5405	PEC	12,00	8,90	10,68	106,80	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 Bancário R\$1298,70, Boleto Bancário R\$1298,70. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Vendedor: DANILO Atendimento: BALCAO A PRAZO Trib Aprox: R\$ 566,21 Federal R\$ 701,30 Estadual Fonte: IBPT REF PEDIDO(s): 23527	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/10/2022 08:30:48

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP



A. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO,
1760 - HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA -
GARÇA - SP - CEP: 17404-248
Fone: (14)3471-1230

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.053.790
SÉRIE 001
FOLHA 2



CHAVE DE ACESSO

3522 1017 5282 1800 0116 5500 1000 0537 9014 9884 4070

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO COM ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221390657084 11/10/2022 08:30:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315039499115

DESCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.528.218/0001-16

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
31367	TERMINAL TF 70 INTELLI Trib Aprox: R\$ 12,90 Federal R\$ 15,42 Estadual Fonte: IBPT	85359090	0300	5405	PEC	8,00	11,90	9,52	95,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Boleto Bancario R\$1298,70, Boleto Bancario R\$1298,70, Boleto Bancario R\$1298,70,
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE
IPI.
Vendedor: DANILO
Atendimento: BALCAO A PRAZO
Trib Aprox: R\$ 566,21 Federal R\$ 701,30 Estadual Fonte: IBPT
REF PEDIDO(s): 23527

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:18
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090286063800200021563176191910000129870

BENEFICIARIO:

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

NOME FANTASIA:

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

CNPJ: 17.528.218/0001-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 120.506

Nosso numero 28606380000021563

CONVENIO 02860638

DATA DE VENCIMENTO 06/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.298,70

VALOR COBRADO 1.298,70

=====

NR.AUTENTICACAO 0.69A.3E7.654.E0A.05C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000357

Recebemos de G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nfe indicada ao lado.
Emissão: 07/11/2022 Dest/Reme: AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 149,40

NF-e
Nº 000.165.703
Série 010

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA



AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI -
GARÇA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.165.703
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3522 1167 5873 0300 0123 5501 0000 1657 0313 1744 6226

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221528173146 07/11/2022 10:15:19

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

07/11/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

07/11/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:15:17

FATURA

Número : 165703
Valor Original : R\$ 149,40
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 149,40

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 07/12/2022
Valor : R\$ 149,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	31,16	VALOR DO ICMS	5,61	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	149,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	149,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
10202	ADAPTADOR 11MM P/SERRAS COPO 32-152MM C/	84669340	120	5102	UN	1,0000	53,10	0,00	53,10	25,96	4,67	0,00	18,00	0,00
32202	SERRA COPO (BIM) 68MM	82029990	160	5405	UN	1,0000	91,10	0,00	91,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4513	PA CHIPBOARD C/CH.4 X 40	73181200	000	5102	CT	0,4000	13,00	0,00	5,20	5,20	0,94	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Crédito Loja R\$149,40,
Vendedor: OSMAR APARECIDO VEJAN
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP: 174000000 TEL: 34075066
Trib Aprox: R\$ 31,88 Federal R\$ 26,90 Estadual Fonte: IBPT
MANUTENCAO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:18
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081013431042322966650008391920000014940

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 120.507

DATA DE VENCIMENTO 07/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 149,40

VALOR COBRADO 149,40

NR.AUTENTICACAO D.346.001.1EF.F7E.C25

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 598,00	000359 NF-e
DATA DE RECEBIMENTO 11/12/2022	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº: 000.028.588 SÉRIE: 1

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SÃO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída	
		Nº 000.028.588 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3522 1121 4879 2700 0178 5500 1000 0285 8810 4432 7951
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221527560026 - 07/11/2022 09:20:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	CNPJ 21.487.927/0001-78	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 07/11/2022
ENDEREÇO R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06	Bairro/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	07/12/2022	598,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

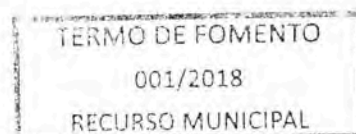
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
598,00		107,64	0,00		0,00	598,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	598,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		FRUTE POR CONTE 0 - Rem.	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRAA LOT		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115	
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
001100	GLILOCORT 100MG PO LIOF SOL INJ IM/IV Lote 78RB0883 - 4.000 CNA Validade 04/03/2024	30043210	0 00	5102	CXA	4,0000	149,50000	598,00	598,00	107,64	0,00	18,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Destinatário: ABBS Número de Controle: 10 1120204 Data de Emissão: 07/11/2022 Data de Validade: 04/03/2024	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.028.588 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 3522 1121 4879 2700 0178 5500 1000 0285 8810 4432 7951 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221527560026 - 07/11/2022 09:20:06		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111		INSCRIÇÃO ESTADUAL - SUB-TRIBUTÁRIA		CNPJ 21.487.927/0001-78	

000360

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 07/11/2022	
ENDEREÇO R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX (14) 3407-5066		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
				HORA DE SAÍDA	

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	07/12/2022	598,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 598,00		VALOR DO ICMS 107,64		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 598,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 598,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF SP		CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63	
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL 2800 QUADRA A LOJ		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115					
QUANTIDADE 1		ESPECIE VOLUMES		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 10,000		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
0015003	GLUCOCORT 100MG PO LIOF SOL INJ IMPLV Lote 78R00883 4,000 CXA Validade: 04/03/2024	30043210	0 00	5102	CXA	4,0000	149,50000	598,00	598,00	107,64	0,00	18,00	0,00	0,00

962

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

08 NOV. 2022

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1 - Nota Fiscal Eletrônica - DANFE 2 - Contrato de compra nº 10 001720206 3 - Autorização de recebimento - CPG A 0005 DAS 07/08 AN 179 E DAS 14/08 AN 200 4 - Nota Fiscal Eletrônica	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:19
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.
=====

34191090080026655664662097070007991920000059800

BENEFICIARIO:

NEUPHARMA D M M H LTDA

NOME FANTASIA:

NEUPHARMA D M M H LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

NEUPHARMA D M M H LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO 120.508

DATA DE VENCIMENTO 07/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 598,00

VALOR COBRADO 598,00
=====

NR.AUTENTICACAO 3.621.BF5.82D.9E7.3E8
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE UNIAO HIDRAULICA E ASSISTENCIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		000362 NF-e Nº 000003907 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 07/11/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 600,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  UNIAO HIDRAULICA E ASSISTENCIA LTDA RUA QUINZE DE NOVENBRO, 1630 - SOMENZARI - CEP:17506-020 - MARILIA - SP TEL: (14)3433-4827		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000003907 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 1134 2300 0000 0108 5500 1000 0039 0711 0017 5051 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros/Venda		135221529203472 07/11/2022 12:00:38			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF			
438474740110		34.230.000/0001-08			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	07/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	3407-5062	SP	HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001	600,00	0,00	600,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	07/12/2022	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
		0,00		0,00	0,00	0,00	176,95	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
				9 - SEM FRETE				
		ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0001	CARVAO ATIVADO	38021000	0102	5102	PC	2,00	175,00	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1614	F-CINTA COMPLETA PARA FILTRO	84212100	0500	5405	PC	1,00	250,00	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - I-Documento Emitido por me ou EPP optante pelo Simples Nacional, II- Nao tem diireito ao Credito Fical de ISS e IPI II - Permite o aproveitamento do Credito de ICMS no valor de R\$ <8,16> , correspondente a ALiquota de <2,33>% nos termos do Art. 23 da LC 123.... Valor Aprox.Impostos R\$ 176,95 (29,49%) Fonte: IBPT		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:19
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691321400142528100100135110013691920000060000

BENEFICIARIO:

UNIAO HIDRAULICA E ASSISTENCIA LTDA

NOME FANTASIA:

UNIAO HIDRAULICA E ASSISTENCIA LTDA

CNPJ: 34.230.000/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

UNIAO HIDRAULICA E ASSISTENCIA LTDA

CNPJ: 34.230.000/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 120.509

DATA DE VENCIMENTO 07/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.88B.F22.77E.F09.CAB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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	000364	006570423



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 RUA SANTO ANTONIO N.º, 1699
 DISTR INDUSTRIAL Cep: 17232-232
 ITAPUI/SP
 Fone: 01436649811

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 006570423
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
 3522 1152 4341 5600 0184 5500 1006 5704 2314 5670 9121

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 135221533309170 07/11/2022 22:59:59-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 52.434.156/0001-84	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 07/11/2022	
ENDEREÇO R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 07/11/2022
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1435325198	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 22:57:00

FATURA	001	07/12/2022	628,50
--------	-----	------------	--------

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
628,50	113,13	0,00	0,00	628,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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	MUNICÍPIO ITAPUI	MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 22/0793434D	Q TDE 3	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 70,260	PESO LÍQUIDO 70,260					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	3	209,50	628,50	628,50	113,13	0,00	18,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135221533309170 CLIENTE: [141826] - AHB PEDIDO: 26254 - REDESPACHO ATIVA CNPJ 01.125.797/0004-69 FRETE POR CONTA E ORD EM DO EMITENTE - Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264 DO RICMS/2000 Conf Regime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Cal culada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONF. 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (3M) Valor Apr oximado dos Tributos: R\$ 160,80 (25,58% q. Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO HOSPITALAR HOSPITALAR 09 NOV. 2022 LANÇADO
---	---

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:19
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090307781800707367029175191920000062850

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 120.510

NOSSO NUMERO 30778180007367029

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 07/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 628,50

VALOR COBRADO 628,50

=====

NR.AUTENTICACAO 7.9F3.B06.5D7.F83.E8C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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: 000429973

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3122 1100 8749 2900 0140 5500 1000 4299 7317 4280 2852

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

000366

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J./C.P.F.

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

07/11/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTR/SÁIDA

07/11/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:36:33

FATURA / DUPLICATA

001 07/12/2022 838,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

838,02

VALOR DO I.C.M.S.

99,92

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

838,02

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

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

838,02**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J./C.P.F.

SP**12270745000150**

ENDEREÇO

RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP**633751854115**

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

441327

PESO BRUTO

3,619 Kg

PESO LÍQUIDO

3,619 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.CÁLC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS IPI
01493100	AGULHA 20 X 5,5 DESC -	0	6108	1	8,020000	0,00%	8,02	8,02	0,00	0,32	0,00	4,00	0,00
9018.32.19	220316/FAB.0103/22/VAL.30/03/27 C/ 100 UN	100	200	CV		0,00		8,02	0,00				
00046700	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV -	0	6108	5	166,000000	0,00%	830,00	830,00	0,00	99,60	0,00	12,00	0,00
3004.90.69	22090251/FAB.0108/22/VAL.30/08/24 C/ 20 FR	100	500	CV		0,00		830,00	0,00				

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

BOLETO

ID 251723206.1 / SEG A SEX DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Aliq. de 13,3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP

Pedido: 441327

Volume M3: 0.011696

Rota: 9

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS

Valor ICMS UF Destino R\$: 0,75

RESERVADO AO FISCO**HOSPITALAR****08 NOV. 2022****LANÇADO****TERMO DE FOMENTO**

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:19
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791497072149700060008008636808591920000083802

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	120.511
DATA DE VENCIMENTO	07/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	838,02
VALOR COBRADO	838,02

=====

NR.AUTENTICACAO A.CE7.971.E42.7D2.43C

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
CNPJ 13916-074 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1649028 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3522 1167 7291 7800 0491 5500 1001 6490 2816 4124 5446

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

135221552354643 10/11/2022 15:04:37

000368

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/11/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/11/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1649028/1	08/12/2022	550,00	1649028/2	22/12/2022	550,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.100,00		198,00		0,00		0,00		1.100,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00		0,00		0,00		1.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.			0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260			SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1,00	VOLUME(S)		0,02362	4,345		4,345	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291358 Q: 1.100,0000 F: 30/10/21 V: 30/10/2023	38221920	700	5102	TI	1.100,00	0,81	891,00	891,00	160,38	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2112099 Q: 1.100,0000 F: 30/12/21 V: 30/11/2026	90183999	200	5102	PC	1.100,00	0,19	209,00	209,00	37,62	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

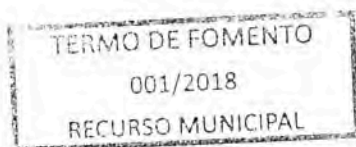
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIPAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisão 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. DATA ENTREGA: 11/11/2022 Pedido: 2353577 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2353577 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBBI)

RESERVADO AO FISCO



16 NOV. 2022

LANÇADO

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:19
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101207879170491930000055000

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 120.512

NOSSO NUMERO 17115360001207879

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 08/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 550,00

VALOR COBRADO 550,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.0C7.184.4B1.A57.60E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 EMISSOR  TREVISI E TREVISI LTDA RUA RAIMUNDO MOREIRA DA CUNHA, 250 - JARDIM TANGARA - CEP: 16402-295 - LINS - SP TEL.: (14) 3523-1001		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000040650 Fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 1157 1681 0600 0116 5500 1000 0406 5012 0221 1081 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 PRODUÇÃO PRÓPRIA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221534205138 08/11/2022 07:19:26 000370										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 419024414110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ - CPF 57.168.106/0001-16										
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594				CNPJ - CPF 45.349.461/0009-60										
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6				Cidade - Estado VILA WILLIAMS SP										
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX (14) 0000-0000		UF SP										
CNPJ - CPF 57.168.106/0001-16		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO 08/11/2022										
CNPJ - CPF 57.168.106/0001-16		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA SAÍDA - ENTRADA 08/11/2022										
CNPJ - CPF 57.168.106/0001-16		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 07:19:02										
FATURA														
NÚMERO 40650		VALOR ORIGINAL 600,00		VALOR DESCONTO 0,00										
VALOR LÍQUIDO 600,00														
DADOS DA FATURA														
DUPLICATAS														
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR									
001	08/12/2022	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 O PROPRIO		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO									
ENDEREÇO R SN		MUNICÍPIO LINS		UF SP	CNPJ - CPF									
QUANTIDADE 60	ESPECIE FD	MARCA CRISTALINS	NUMERAÇÃO 040650	PESO BRUTO 373,740	PESO LÍQUIDO 367,200									
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	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 MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -Pedido 84798352 -Data Prevista 08/11/2022 PED: 84798352, OE: 14055220352, 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  16 NOV. 2022 LANÇADO
---	--	---

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:19
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313177100200005574173391930000060000

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 120.513

NOSSO NUMERO 31317710000005574

CONVENIO 03131771

DATA DE VENCIMENTO 08/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.1A4.F11.D6A.1CE.39C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA
LTDAAVENIDA DR LABIENO DA COSTA
MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000
- GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000019809 fl. 1 / 1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO

3522 1148 2066 7600 0162 5500 3000 0198 0911 0024 8829

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

135221550406686 10/11/2022 10:38:50

000372

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/11/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/11/2022

MUNICÍPIO

GARCA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:38:17

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/12/2022	728,75									

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	212,03	728,75
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	728,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
161	FOSFORO GABOARDI	36050000	0101	5102	UN	4,00	3,15	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206	ACHOCOLATADO EM PO APTI 300G	18069000	0500	5405	UN	5,00	4,25	21,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
238	GELATINA BRETZKE 30G	21069029	0101	5102	UN	20,00	1,30	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252	CREME DE LEITE ITALAC 200G	04015021	0500	5405	UN	20,00	4,15	83,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
258	ADOCANTE ZERO CAL 100ML	21069090	0101	5102	UN	2,00	5,95	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
279	FARINHA DE MILHO GARCA 500G	11022000	0102	5101	UN	5,00	3,75	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
280	FAR DE MANDIOCA GARCA 500G	11062000	0102	5101	UN	5,00	4,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	FUBA MIMOSO GARCA 1KG	11022000	0102	5101	UN	5,00	3,95	19,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
286	TRIGO PARA QUIBE GARCA 500G	19043000	0102	5101	UN	4,00	6,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
288	COLORAU GARCA 500G	21039021	0102	5101	UN	2,00	5,50	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0101	5102	UN	10,00	4,39	43,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
362	QUEIJO RALADO PRESIDENT 50G	04062000	0101	5102	UN	10,00	4,99	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
364	LASANHA PETYBON 200G	19021900	0101	5102	UN	4,00	3,15	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
442	SUCO DE CAJU SERIGY 500ML	20093100	0101	5102	UN	2,00	3,75	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
601	GRAO DE BICO PCT 500G	07132090	0101	5102	KG	1,00	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
808	MARGARINA COM SAL 500G	15171000	0101	5102	UN	20,00	7,65	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
932	CAMOMILA PCT 500G	09109900	0101	5102	KG	0,50	80,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
981	ERVA DOCE PCT 500G	09096110	0102	5101	KG	1,00	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1053	ARROZ INTEGRAL URBANO 1KG	10062020	0101	5102	UN	8,00	5,45	43,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1191	ERVILHA FUGINI 170G	20054000	0101	5102	UN	10,00	2,75	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 98,04, Estadual R\$ 113,99, Municipal R\$ 0,00] (PERMITE O APROVEITAMENTO Alíquota 2,8200 Credito R\$ 12,64) | Pedido 2362 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 27509 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

21 NOV. 2022

hospital

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 10/11/2022 10:38:53 - INICIAL

Doutor Byte Sistemas (11)5554-4036 - ByteFactory 4.93

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:19
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122220051323022710912671012691930000072875

BENEFICIARIO:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.514

DATA DE VENCIMENTO 08/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 728,75

VALOR COBRADO 728,75

NR.AUTENTICACAO F.505.764.59B.173.865

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 000001682 SÉRIE 038

MESSER Gases for Life

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5103 Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento/

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0057-00
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
BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS
CEP 17400-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA
HORA DE SAÍDA
DATA DE SAÍDA / ENTRADA 10.11.2022

CHAVE DE ACESSO 3522 1160 6192 0200 5700 5503 8000 0016 8210 1039 2906
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000001682
SÉRIE 038 FOLHA 1/1
DADOS DA NF-e
CONSULTA de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

RAZÃO SOCIAL	DUFRATELLI TRANSPORTES LTDA	RAZÃO SOCIAL	DUFRATELLI TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO
VOLUMES	VOLUMES	VOLUMES	VOLUMES
1 Cilindro	1 Cilindro	1 Cilindro	1 Cilindro
CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO
MED VALV INTEGR CIL 5L 183	MED VALV INTEGR CIL 5L 183	MED VALV INTEGR CIL 5L 183	MED VALV INTEGR CIL 5L 183
CIL 50L 10M3	CIL 50L 10M3	CIL 50L 10M3	CIL 50L 10M3
CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO
MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3
CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO
MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3

VALOR DO FRETE	32,16	VALOR DO ICMS	992,63	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	992,63
RAZÃO SOCIAL	DUFRATELLI TRANSPORTES LTDA	RAZÃO SOCIAL	DUFRATELLI TRANSPORTES LTDA	RAZÃO SOCIAL	DUFRATELLI TRANSPORTES LTDA	RAZÃO SOCIAL	DUFRATELLI TRANSPORTES LTDA	RAZÃO SOCIAL	DUFRATELLI TRANSPORTES LTDA	RAZÃO SOCIAL	DUFRATELLI TRANSPORTES LTDA	RAZÃO SOCIAL	DUFRATELLI TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO
VOLUMES	VOLUMES	VOLUMES	VOLUMES	VOLUMES	VOLUMES	VOLUMES	VOLUMES	VOLUMES	VOLUMES	VOLUMES	VOLUMES	VOLUMES	VOLUMES
1 Cilindro	1 Cilindro	1 Cilindro	1 Cilindro	1 Cilindro	1 Cilindro	1 Cilindro	1 Cilindro	1 Cilindro	1 Cilindro	1 Cilindro	1 Cilindro	1 Cilindro	1 Cilindro
CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO
MED VALV INTEGR CIL 5L 183	MED VALV INTEGR CIL 5L 183	MED VALV INTEGR CIL 5L 183	MED VALV INTEGR CIL 5L 183	MED VALV INTEGR CIL 5L 183	MED VALV INTEGR CIL 5L 183	MED VALV INTEGR CIL 5L 183	MED VALV INTEGR CIL 5L 183	MED VALV INTEGR CIL 5L 183	MED VALV INTEGR CIL 5L 183	MED VALV INTEGR CIL 5L 183	MED VALV INTEGR CIL 5L 183	MED VALV INTEGR CIL 5L 183	MED VALV INTEGR CIL 5L 183
CIL 50L 10M3	CIL 50L 10M3	CIL 50L 10M3	CIL 50L 10M3	CIL 50L 10M3	CIL 50L 10M3	CIL 50L 10M3	CIL 50L 10M3	CIL 50L 10M3	CIL 50L 10M3	CIL 50L 10M3	CIL 50L 10M3	CIL 50L 10M3	CIL 50L 10M3
CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO
MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3
CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO	CMH 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO
MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3	MED CIL 20L 3M3

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO ISS
RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:19
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040123574168591930000099263

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 120.515

DATA DE VENCIMENTO 08/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 992,63

VALOR COBRADO 992,63

=====

NR.AUTENTICACAO A.F6B.D3C.182.C84.8E9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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 000.023.777
Série 001
Folha 1/3


CHAVE DE ACESSO
3522 1112 7443 5900 0152 5500 1000 0237 7710 0023 7602

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
135221588180122 17/11/2022 09:27:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ 12.744.359/0001-52

ESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
3782 - AHB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus
MUNICÍPIO
GARÇA

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
CEP
17400-000

DATA DA EMISSÃO
17/11/2022
DATA DA SAÍDA
17/11/2022
HORA DA SAÍDA

BAIRRO / DISTRITO
WILLAMS
UF
SP
TELEFONE / FAX
(14)98217-1990
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DUPLICATAS
Número **001**
Vencimento **08/12/2022**
Valor R\$ **1.195,00**

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 **1.257,47**
VALOR TOTAL DA NOTA **1.195,00**
VALOR DO FRETE **0,00**
VALOR DO SEGURO **0,00**
DESCONTO **62,47**
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS **0,00**
VALOR DO IPI **0,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
PRÓPRIO
ENDEREÇO

FRETE POR CONTA
1 - DESTINATÁRIO
MUNICÍPIO

CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALÍQUOTA %	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	ICMS	IPI
3007A	ABRACADEIRA C/CUNHA D 1 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (7,02%) R\$0,66 Estadual (18,00%) R\$1,68 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73182900	0500	5405	PCA	1,00	9,86	0,50	9,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000202	ADTEX ELETRODUTO 25 MM AMARELO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,56 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	MTS	6,00	2,3373	0,69	13,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TPJ/AS*BR1	ASTRA ASSENTO SOFT BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$4,69 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39222000	0500	5405	UN	2,00	58,77	5,84	111,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0014199	FCI 3FAE126C-ED88-4AFB-9C3E-ABD7F81C5174 BROCA VIDEA IRWIN 6,00MM Val. Aprox. Tributos: Federal (6,50%) R\$0,61 Estadual (18,00%) R\$1,69 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	82075011	0500	5405	UN	1,00	9,878	0,49	9,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146973	BUCHA PLÁSTICA C/ANEL 06MM Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$1,26 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269000	0500	5405	SC	100,00	0,077	0,38	7,32	0,00	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. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
2. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI
3.
4. Cód. ICMS: 1494 BC ICMS 1105 Aliq ICMS 1,25%
5. OBS: MATERIAIS HOSPITALAR

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 000.023.777

Série 001
Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

3522 1112 7443 5900 0152 5500 1000 0237 7710 0023 7602

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

135221588180122 17/11/22 09:27:41

000377

CNPJ

12.744.359/0001-52

TURMA DA OPERAÇÃO
/ENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ADOS 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 % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1720	CENTRAL AUMENTO CURTO BRONZE 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$1,26 Estadual (18,00%) R\$1,71 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83025000	0500	5405	PC	1,00	9,9912	0,50	9,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1722	CENTRAL AUMENTO LONGO BRONZE 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$2,14 Estadual (18,00%) R\$2,90 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83025000	0500	5405	PC	1,00	16,926	0,84	16,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1721	CENTRAL AUMENTO MEDIO BRONZE 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$1,67 Estadual (18,00%) R\$2,27 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83025000	0500	5405	PC	1,00	13,2507	0,66	12,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FM013	COLA SUPER BONDER INSTANTANEA 20G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,61 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061010	0500	5405	PC	1,00	15,268	0,76	14,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5596	CONDULETE CAIXA ZINCADA 1 1/2 CONTAPAR Val. Aprox. Tributos: Federal (5,15%) R\$1,83 Estadual (18,00%) R\$6,41 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76090000	0500	5405	PCA	1,00	37,48	1,86	35,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105462	CONECTOR FERRO 10MM Val. Aprox. Tributos: Federal (6,44%) R\$1,55 Estadual (12,00%) R\$2,90 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85041000	0500	5405	PC	2,00	12,70	1,26	24,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105464	CONECTOR FERRO 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (6,44%) R\$9,16 Estadual (12,00%) R\$17,07 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85041000	0500	5405	PC	12,00	12,474	7,44	142,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3524	CURVA ZINCADA 1 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (5,49%) R\$3,30 Estadual (18,00%) R\$10,81 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73079200	0500	5405	PC	2,00	31,60	3,14	60,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0148295	FITA DUPLA FACE ADERÉ FINA FORTE VERDE 12MM X 2M Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$2,98 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0102	5102	UN	6,00	12,44	3,71	70,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13000200	FORTLEV TUBO CORRUGADO 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	MT	5,00	2,5034	0,62	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
404	LG 1128 TOR CHAVETA AMARELA 1/2" - C/ BICO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,56 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UN	1,00	38,972	1,93	37,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
067	MAC TRONIC BICO TORNEIRA PLASTICO 3/4 X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172900	0500	5405	PC	1,00	3,8502	0,19	3,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00030	MAC TRONIC TORNEIRA MAQUINA LAVAR 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,73 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PC	1,00	43,255	2,15	41,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11380	MANTAC ENGATE FLEXIVEL 40CM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,73 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	0,91	17,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02088	PARAFUSO BROCANTE 1/4 X 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (7,02%) R\$1,08 Estadual (18,00%) R\$2,78 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181400	0500	5405	PC	30,00	0,5418	0,80	15,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



ACACIO VIASELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.777

Série 001

Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

3522 1112 7443 5900 0152 5500 1000 0237 7710 0023 7602

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

135221588180122 17/11/22 09:27:41

378

CNPJ

12.744.359/0001-52

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

SCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
0135100	PARAFUSO CHIPBOARD 4.0 X 40 Val. Aprox. Tributos: Federal (7,02%) R\$1,26 Estadual (18,00%) R\$3,23 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	PC	100,00	9,1886	0,94	17,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010002	PLASTILIT VEDANEL COM GUIA Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$1,25 Estadual (18,00%) R\$2,51 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	UN	1,00	14,6701	0,73	13,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107004A	SCHNEIDER CANALETA C/DUPLA FACE 10 X 10 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$3,39 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	5,00	7,96	1,98	37,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03001 0520 18	SOPRANO FECHADURA POPLINE RETA EXT CROMADA Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$8,51 Estadual (18,00%) R\$17,10 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PCA	1,00	99,9878	4,97	95,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107004	STECK CANALETA C/ DUPLA FACE 12 X 09 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$3,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	5,00	8,59	2,13	40,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SFT1320	STECK FITA ISOLANTE 20 MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$0,68 Estadual (18,00%) R\$1,37 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	UN	1,00	7,99	0,40	7,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32341	TERMINAL COMPRESSÃO 35MM Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	40059190	0500	5405	PC	18,00	6,132	5,49	104,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57115/027	TRAMONTINA MÓDULO CAMPAINHA Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$1,96 Estadual (12,00%) R\$1,37 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	PC	1,00	11,97	0,59	11,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3519	FCI AF24E208-B665-43DC-8D32-90D0C6C041CC TUBO ZINCADO 1 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (5,91%) R\$7,36 Estadual (18,00%) R\$22,41 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73063000	0500	5405	PC	1,00	131,02	6,51	124,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5660	UNIDUT CONICO 1 1/2 CONTAPAR Val. Aprox. Tributos: Federal (5,15%) R\$1,44 Estadual (18,00%) R\$5,02 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76090000	0500	5405	PCA	2,00	14,679	1,46	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5612	UNIDUT RETO 1 1/2 EMENDA CONTAPAR Val. Aprox. Tributos: Federal (5,15%) R\$1,42 Estadual (18,00%) R\$4,95 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76090000	0500	5405	PCA	2,00	14,48	1,44	27,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0133358	VEDA ROSCA GOOL 3/4 X 10 MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$0,57 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39209990	0500	5405	PC	1,00	3,50	0,17	3,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0133371	VEDA ROSCA GOOL 3/4 X 50 MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$3,28 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39209990	0500	5405	PC	2,00	10,00	0,99	19,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:19
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399824648900000000305449601011391930000119500

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	120.516
DATA DE VENCIMENTO	08/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.195,00
VALOR COBRADO	1.195,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.6CF.5C9.BE9.44A.1D6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

50

ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE - JAGUARUNA - SP

CEP 13016-074 - (19)3522-5800

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº. 1649875

FL 1 / 1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3522 1167 7291 7800 0491 5500 1001 6498 7511 2619 7783

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

135221541098833 11/11/2022 18:19:13

83380

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICIPIO

GARÇA

UF / CPF

SP / 349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/11/2022

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/11/2022

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1649875/1	09/12/2022	1.071,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.071,00	192,78	0,00	0,00	1.071,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.071,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00080	0,230	0,230

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
017079	IMUNOGLOBULINA G HUMANA ANTI RHO (DJ300M (PANA MERICAN) L. DA5091220B Q. 5,0000 F. 30/12/20 V. 30/12/2023	30021239	000	5102	EA	5,00	214,20	1.071,00	1.071,00	192,78	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL com depósito judicial, art 151, II, CTN - mandado de segurança nº 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 ACETAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 253512397 IIBXA, ENTREGA NO SABADO 12/11 DATA ENTREGA 14/11/2022 Pedido: 2355069 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2355069 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AUTISCO

HOSPITALAR

16 NOV. 2022

16 NOV 2022

LANÇADO

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:19
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101208446177991940000107100

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 120.517

NOSSO NUMERO 17115360001208446

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 09/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.071,00

VALOR COBRADO 1.071,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.9E0.ADC.9CB.4A8.D0C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA FISCALIZAÇÃO
1

NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP
R. LUIZ JOAO BENEDITO ARAUJO, 98
JARDIM TRÊS MARIAS - 26155-002
Tupacatiara de Ipiranga - RS Fones: (11) 4155-6878

3522 1110 5067 1000 0141 5500 1000 0230 6714 0329 2930
Consulte a autenticidade no portal nacional da ANS no site: www.ans.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autenticadora

Venda de Producao do Estabelecimento
675.222.283.111
10.506.710/0001-41

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VILA WILLIAMS
17400-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP
(14) 3407-5066
10/11/2022 14:57:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.380,50
VALOR TOTAL DA NOTA
1.380,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
TRANSPORTES E LOGISTICA DIA & NOITE LTDA
(0) Remetente (CIF)
BENEDITO CLIMERIO DE SANTANA, 478
24 CX
38,920 38,920

NUM. PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO	SERVICO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	S. CALC. ICMS SUBST.	S. CALC. ICMS SUBST. 1212	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIC. IPI
001	ESCRITÓRIO MODERNA CADERNO SIMPLE CX 150X2		1500	001	57,20	85,80	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00
002	MOCHILA CADERNO CADERNO SIMPLE CX 270X30		400	001	41,80	16,72	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00
003	AGENDA DE CADERNO CADERNO SIMPLE CX 150X2		1500	001	41,80	62,70	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00
004	ESCRITÓRIO MODERNA CADERNO SIMPLE CX 150X2		1500	001	41,80	62,70	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00
005	ESCRITÓRIO MODERNA CADERNO SIMPLE CX 150X2		1500	001	41,80	62,70	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00
006	ESCRITÓRIO MODERNA CADERNO SIMPLE CX 150X2		1500	001	41,80	62,70	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00
007	ESCRITÓRIO MODERNA CADERNO SIMPLE CX 150X2		1500	001	41,80	62,70	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00
008	ESCRITÓRIO MODERNA CADERNO SIMPLE CX 150X2		1500	001	41,80	62,70	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00
009	ESCRITÓRIO MODERNA CADERNO SIMPLE CX 150X2		1500	001	41,80	62,70	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00
010	ESCRITÓRIO MODERNA CADERNO SIMPLE CX 150X2		1500	001	41,80	62,70	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00

ADOS ADICIONAIS
HOSPITALAR
21 NOV. 2022
RESERVADO AO FISCAL
LANCADOR
hosp

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:19
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792611069914700086519000578401891940000138050

BENEFICIARIO:

NUTREL COMERCIO LTDA ME

NOME FANTASIA:

NUTREL COMERCIO LTDA ME

CNPJ: 10.506.710/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

NUTREL COMERCIO LTDA ME

CNPJ: 10.506.710/0001-41

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	120.518
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	09/12/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	05/12/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.380,50
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.380,50
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	D.FCC.458.E6F.A32.76D
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Anbioion

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

A

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410

Complemento: GAL PAO2 MODELO 4 PARTE 2

RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE Cep:13178-561

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000177453

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3522 1111 2608 4600 0187 5500 1000 1774 5317 4328 3867

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221539347442 08/11/2022 17:52:40-03:00

000384

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671566049117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06

MUNICÍPIO

FONE/FAX

GARÇA

FATURA

001

08/12.2022

1.627,60

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

08/11/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

08/11/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:52:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.627,60

VALOR DO ICMS

195,31

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.627,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.627,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI

ENDEREÇO

ROD ADALTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

MUNICÍPIO

UF

SUMARI

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,940

PESO LÍQUIDO

3,940

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO

0124 1510022

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

GLICOSE 5% SOL INJ IV CX C/1 FR SE 250ML

- FRESenius

Lote - 74RG2794 / Valid - 30/06/2024

NCM/SH

30049099500

CST

5102

UN

CX

QUANT.

48,00

VUNITARIO

3,7000

V.TOTAL

177,60

B.I.CMS

177,60

VICMS

21,31

A.I.P.I

0,0012.00%

A.I.P.I

0,00%

0055 41010219

NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML CX C/1

50 AMP 4ML - HYPOFARMA GENÉRICO

Lote - 21070854 / Valid - 31/07/2023

NCM/SH

30079099000

CST

5102

UN

CX

QUANT.

10,00

VUNITARIO

145,0000

V.TOTAL

1.450,00

B.I.CMS

1.450,00

VICMS

174,00

A.I.P.I

0,0012.00%

A.I.P.I

0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135221539347442

REDUÇÃO DE ALÍQUOTA DE ICMS PARA 12% COM AR 10034 - INC 17 DO RICMS/2000

HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H

E DAS 14H AS 17H

PEDIDO INTERNO: 173882

EMPENHO: 251723206

PRODUTOS GENÉRICOS - ALIQ. ICMS 12% - 41116-005 DE 24 DE NOVENBRO DE 2015

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

11 NOV. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:19
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399009953870000000327297301015891930000162760

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 120.519

DATA DE VENCIMENTO 09/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.627,60

VALOR COBRADO 1.627,60

=====

NR.AUTENTICACAO 0.A90.7B6.3E4.D4A.B64

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000386



NOTA DE DEBITO

Número
595667-NDData de Emissão
24/10/2022

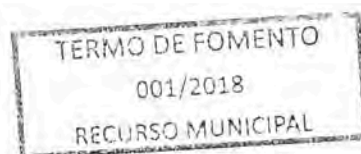
CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905
Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400
Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 38 R\$5.580,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$111,60
Pedido Web: 1878731 Ped GP: 41551083 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:



VALOR TOTAL: R\$ 5.468,40

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº

595667-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 5.468,40

FORMA DE PAGAMENTO

05/12/2022

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 595667 de 24/10/2022.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1878731

Realizado em: 24/10/2022

Departamento: GARCA UTI

Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Solicitante: JESSICA AMANDA POLASTRI

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 4.495,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 31

Data de Entrega: 01/11/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
343.690.838-00	34369083800	ADRIANA A T K SARTORI	GARCA UTI	R\$ 155,00
401.946.768-46	40194676846	AMANDA VITORIA ANTONIO	GARCA UTI	R\$ 155,00
264.646.978-03	26464697803	BARBARA C T FERREIRA	GARCA UTI	R\$ 155,00
465.497.778-36	46549777836	BEATRIZ G DOS SANTOS	GARCA UTI	R\$ 155,00
436.421.968-10	43642196810	BRUNO MAXIMIANO	GARCA UTI	R\$ 155,00
415.173.308-66	41517330866	CARLOS A C BUENO	GARCA UTI	R\$ 0,00
414.545.578-93	41454557893	CINDY D DE O A	GARCA UTI	R\$ 0,00
338.003.888-12	33800388812	CLAUDINEI M PEREIRA	GARCA UTI	R\$ 155,00
379.167.848-58	37916784858	FERNANDO H C DE O	GARCA UTI	R\$ 155,00
265.812.178-40	26581217840	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	GARCA UTI	R\$ 155,00
334.075.558-22	33407555822	GISELE LEONCIO DO NA	GARCA UTI	R\$ 155,00
362.796.228-19	36279622819	ISIS CRISTINE P C	GARCA UTI	R\$ 155,00
490.498.478-11	49049847811	JHONATAN JEAN DOS S DIAS	GARCA UTI	R\$ 155,00
496.201.068-90	49620106890	JOAO PEDRO C S	GARCA UTI	R\$ 155,00
329.225.858-83	32922585883	LARA ALVES MOREIRA	GARCA UTI	R\$ 155,00
443.311.898-21	44331189821	LAYSA LOHYNE PEDROSO	GARCA UTI	R\$ 155,00
366.406.858-09	36640685809	LUCILENE DOS S PIMENTA	GARCA UTI	R\$ 155,00
420.688.938-43	42068893843	LUIZ F L DOS S	GARCA UTI	R\$ 155,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 4.495,00

Data de Crédito:

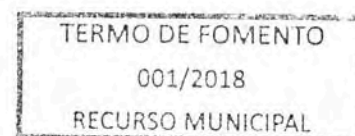
Quantidade de Beneficiários: 31

Data de Entrega: 01/11/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
424.852.048-61	42485204861	LURIAN DE M SILVA	GARCA UTI	R\$ 155,00
318.764.888-67	31876488867	MARCIO DE O MACEDO	GARCA UTI	R\$ 155,00
371.207.298-88	37120729888	MARIA B P SILVA	GARCA UTI	R\$ 155,00
332.606.548-52	33260654852	MARIA F T M HANZE	GARCA UTI	R\$ 155,00
448.310.758-50	44831075850	MATEUS Z A DA SILVA	GARCA UTI	R\$ 155,00
485.236.468-09	48523646809	MAYARA PEREIRA MORGATO	GARCA UTI	R\$ 155,00
393.776.238-80	39377623880	NATHALIA LIATTI	GARCA UTI	R\$ 155,00
218.718.788-88	21871878888	PAULO H S Z SIMOES	GARCA UTI	R\$ 155,00
352.305.808-28	35230580828	RENAN H G DE S TURATTO	GARCA UTI	R\$ 155,00
435.384.908-56	43538490856	SILAS FERNANDES DE SOUZA	GARCA UTI	R\$ 155,00
285.423.588-64	28542358864	SILVANA CORREIA SOUSA	GARCA UTI	R\$ 155,00
425.954.318-03	42595431803	TATIANE MARIA C M	GARCA UTI	R\$ 155,00
424.100.658-21	42410065821	THIAGO GRANDINI RAMOS	GARCA UTI	R\$ 155,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA UTI		01/11/2022	31	R\$ 4.495,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	31
					R\$ 4.495,00



Re: DOCUMENTOS PRESTAÇÃO DE CONTAS HOSPITALAR - 12/2022

010389



De Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Cópia Esterlian de Toledo Ribeiro <etoledo@ahbb.org.br>, Psilva <psilva@ahbb.org.br>, marcela >> 'Marcela Cavalari' <ger.rh@ahbb.org.br>
Data 2023-01-26 09:07

Bom dia, tudo bem?

Em garça tem algumas pessoas que troca de centro de custo, e quando eu altero no sistema, a ticket envia um novo cartão. Então o detalhamento do pedido ele gerar pelo centro de custo que o empregado esta cadastrado. Isso aconteceu na HSL, Media e Uti.

Qualquer duvida, estou a disposição.

Obrigada!

Jessica Amanda Polastri

Analista Departamento Pessoal



www.ahbb.org.br

(16) 99127.9170

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

Em 26/01/2023 09:01, leonardo.pc@ahbb.org.br escreveu:

Bom dia Jéssica,

Como eu havia dito no e-mail anterior, eu solicitei para que verificasse os valores das notas fiscais e seus devidos relatórios que não fecham, e não as notas fiscais, as notas fiscais eu já tenho, preciso que seja resolvido ainda hoje, se precisar me ligue que te explico novamente.

Att

Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

AHBB | Rede Santa Casa

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

Em 2023-01-26 08:21, Jessica Amanda Polastri escreveu:

Bom dia, tudo bem?

Segue os vales alimentação.

Obrigada!

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br



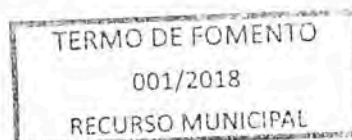
(16) 99127.9170

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

Em 25/01/2023 16:12, leonardo.pc@ahbb.org.br escreveu:

Prezadas,

Por gentileza me encaminhar as seguintes documentações com máxima urgência:



01/11/2022	VERIFICAR O VALOR DA NOTA FISCAL NÃO FECHA COM O RELATÓRIO DO TICKET ALIMENTAÇÃO TANTO O VALOR TOTAL DE BENEFÍCIOS QUANTO O TOTAL DE BENEFICIÁRIOS, NOTA FISCAL: BENEFICIÁRIOS 38 R\$ 5.580,00 RELATÓRIO BENEFICIÁRIOS: 31 R\$ 4.495,00	
01/11/2022	VERIFICAR O VALOR DA NOTA FISCAL NÃO FECHA COM O RELATÓRIO DO TICKET ALIMENTAÇÃO TANTO O VALOR TOTAL DE BENEFÍCIOS QUANTO O TOTAL DE BENEFICIÁRIOS, NOTA FISCAL: BENEFICIÁRIOS 170 R\$ 25.885,00 RELATÓRIO: BENEFICIÁRIOS 171 R\$ 26.040,00	
16/12/2022	BAIXA CARTEIRA DE TRABALHO - LUCAS FERREIRA BASILIO	
15/12/2022	BAIXA CARTEIRA DE TRABALHO - ANDREIA RODRIGUES VIEIRA	
	FALTA GUIA DE PAGAMENTO DO INSS E PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DOS VALORES COMPETÊNCIA 11/2022 E 13º SALÁRIO	
19/12/2022	RELATÓRIO DE PENSÃO AUMENTÍCIA DE MARILIA MARGARETH	R\$ 1.194,07
21/12/2022	RELATÓRIO DE VALE TRANSPORTE DA NF 7379 PARATY - ASSINADOS PELOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 184,80
23/12/2022	FÉRIAS ASSINADA - ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R\$ 2.753,23
23/12/2022	FÉRIAS ASSINADA - REGIANE AUXILIADORA	R\$ 2.795,43
22/12/2022	VITOR LOURENÇO MIOTELLO - FALTA RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS DO PCMSO	R\$ 4.333,90

Att.

Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

AHBB | Rede Santa Casa

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:19
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090572897824293281658220009991900000546840

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.520

DATA DE VENCIMENTO 05/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 5.468,40

VALOR COBRADO 5.468,40

NR.AUTENTICACAO E.3ED.A64.803.3B3.A47

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 DE DEBITO

Número
595665-NDData de Emissão
24/10/2022

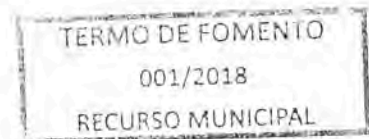
CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905
Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400
Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 170 R\$25.885,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$517,70
Pedido Web: 1878731 Ped GP: 41551079 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:



VALOR TOTAL: R\$ 25.367,30

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
595665-ND	R\$ 25.367,30	05/12/2022

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 595665 de 24/10/2022.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1878731

Realizado em: 24/10/2022

Departamento: GARCA HSL

Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Solicitante: JESSICA AMANDA POLASTRI

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 26.040,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 171

Data de Entrega: 01/11/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
324.781.538-40	32478153840	ADRIANA F S ALVES	GARCA HSL	R\$ 155,00
266.886.928-56	2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	GARCA HSL	R\$ 155,00
293.960.878-40	29396087840	ADRIANA M C REIS	GARCA HSL	R\$ 155,00
134.558.308-70	2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
422.291.698-66	42229169866	AILTON FELIX JUNIOR	GARCA HSL	R\$ 155,00
354.133.048-11	35413304811	ALCELINA M S LOPES	GARCA HSL	R\$ 155,00
145.893.918-99	14589391899	ALESSANDRA A EVARISTO	GARCA HSL	R\$ 155,00
424.530.788-95	2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	GARCA HSL	R\$ 155,00
385.608.308-12	38560830812	ALINE CRISTINA S GOMES	GARCA HSL	R\$ 155,00
429.952.328-83	2496	ANA C A AGUIAR	GARCA HSL	R\$ 155,00
419.922.078-01	2495	ANA CARLA M RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 155,00
510.221.228-19	51022122819	ANA CAROLINA DOS S B	GARCA HSL	R\$ 155,00
444.059.208-26	44405920826	ANA CAROLINA M DE A	GARCA HSL	R\$ 155,00
293.766.368-05	29376636805	ANA PAULA O D SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
387.021.298-50	2500	ANA ROBERTA B ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 155,00
269.354.918-35	2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	GARCA HSL	R\$ 155,00
329.392.478-62	32939247862	ANDREIA A NOGUEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
369.608.518-90	36960851890	ANDREIA LIMA PIOLA	GARCA HSL	R\$ 155,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 26.040,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 171

Data de Entrega: 01/11/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
174.096.098-00	17409609800	ANDREIA M ISHIKIRIYAMA	GARCA HSL	R\$ 155,00
305.740.278-07	30574027807	ANDREIA RODRIGUES VIEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
246.360.328-37	24636032837	ANGELA C CAVALHEIRO	GARCA HSL	R\$ 155,00
171.870.648-02	17187064802	APARECIDA DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
424.449.468-55	42444946855	BARBARA PIRES SILVA LIMA	GARCA HSL	R\$ 155,00
256.966.638-69	25696663869	BENEDITO L D JUNIOR	GARCA HSL	R\$ 155,00
430.488.438-76	43048843876	BRUNA APARECIDA OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
464.837.798-28	46483779828	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	GARCA HSL	R\$ 155,00
405.479.788-12	40547978812	BRUNO D M SANT	GARCA HSL	R\$ 155,00
422.266.928-86	42226692886	CAMILE VITORIA VITOR	GARCA HSL	R\$ 155,00
826.315.578-91	82631557891	CARLOS A EUFLAUZINO	GARCA HSL	R\$ 155,00
454.116.838-31	45411683831	CAROLAINE PEREIRA SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
389.897.878-82	38989787882	CAROLINE OLIVEIRA DAUM	GARCA HSL	R\$ 155,00
446.870.098-08	44687009808	CASSIA F C GARCIA	GARCA HSL	R\$ 155,00
333.192.648-50	33319264850	CATIENE REGINA C DE S	GARCA HSL	R\$ 155,00
385.294.788-00	38529478800	CESAR ALVES PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
432.072.698-77	43207269877	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	GARCA HSL	R\$ 155,00
298.430.688-07	29843068807	DANIEL ANTONIO BONFIM	GARCA HSL	R\$ 155,00
383.572.568-80	38357256880	DANIELA APARECIDA SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
344.326.978-81	34432697881	DANIELA GARCIA	GARCA HSL	R\$ 155,00
338.913.258-94	33891325894	DANIELE VIEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
390.398.498-11	39039849811	DEBORA AP DO NASCIMENTO	GARCA HSL	R\$ 155,00
145.695.208-04	14569520804	DELMA APARECIDA DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
291.554.378-00	29155437800	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	GARCA HSL	R\$ 155,00
158.158.428-85	15815842885	DIVA A C SOARES	GARCA HSL	R\$ 155,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 26.040,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 171

Data de Entrega: 01/11/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
190.987.358-60	19098735860	DULCINEIA S RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 155,00
308.299.518-73	30829951873	EDER A DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
283.292.468-92	28329246892	EDIRLENE M D SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
344.109.528-62	34410952862	EDNA CRISTINA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
322.363.938-14	32236393814	EDNA FERNANDA MESQUITA	GARCA HSL	R\$ 155,00
371.635.618-22	37163561822	EDNA OLIVEIRA FARIAS	GARCA HSL	R\$ 155,00
200.192.238-89	20019223889	EDNA SATIRO FERREIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
439.134.428-98	43913442898	EDUARDO L DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
298.964.048-79	2526	ELIANA PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
265.934.698-40	26593469840	ELIANE PATRICIA DO N C	GARCA HSL	R\$ 155,00
170.298.898-86	2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	GARCA HSL	R\$ 155,00
305.508.208-76	30550820876	ELIAS SILVA DE CARVALHO	GARCA HSL	R\$ 155,00
388.717.168-33	38871716833	ELISA MENDES MAGALHAES	GARCA HSL	R\$ 155,00
330.234.058-32	33023405832	ELISABETE S OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
288.942.188-05	28894218805	ELISANGELA A TEIXEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
304.374.638-42	30437463842	ELIZA R T DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
346.890.988-83	34689098883	EMERSON L DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
263.840.808-50	26384080850	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	GARCA HSL	R\$ 155,00
310.738.278-79	2532	ERIKA CASSIANO OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
362.901.598-01	36290159801	FABIANA XOLIS GUIMARAES	GARCA HSL	R\$ 155,00
307.507.138-28	30750713828	FABIANE A CAVALCANTE	GARCA HSL	R\$ 155,00
319.857.908-23	2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 155,00
353.266.558-10	35326655810	FABIANE R DE S GUIMARAES	GARCA HSL	R\$ 155,00
287.449.418-62	2537	FERNANDA C E DO AMARAL	GARCA HSL	R\$ 155,00
396.920.598-04	39692059804	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	GARCA HSL	R\$ 155,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 26.040,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 171

Data de Entrega: 01/11/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
427.404.828-41	42740482841	GABRIEL A OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
406.047.508-46	40604750846	GABRIELA F SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
483.474.078-19	48347407819	GABRIELE A M CORREA	GARCA HSL	R\$ 155,00
444.997.038-16	44499703816	GABRIELE C S CARDOSO	GARCA HSL	R\$ 155,00
366.381.118-25	2541	GILMAR DE MATOS GOMES	GARCA HSL	R\$ 0,00
248.622.498-09	24862249809	GISELA APARECIDA PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
288.043.738-57	28804373857	GISELE MORETTI AQUINO	GARCA HSL	R\$ 155,00
275.793.348-52	27579334852	GISLAINE M S RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 155,00
297.040.698-55	29704069855	GISLANE ALVES XAVIER	GARCA HSL	R\$ 155,00
457.653.518-83	45765351883	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	GARCA HSL	R\$ 155,00
466.932.338-56	46693233856	HELEN CAROLINE DE J S	GARCA HSL	R\$ 155,00
158.145.328-07	2543	HELOISA DE C A DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
257.207.358-79	25720735879	ILMA AFRO DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
406.503.098-63	40650309863	ISABELA C VOLPONI	GARCA HSL	R\$ 155,00
456.073.558-10	45607355810	ISABELA CALADO DE MOURA	GARCA HSL	R\$ 155,00
422.186.298-01	42218629801	ISABELA GARCIA BAVAROTI	GARCA HSL	R\$ 155,00
461.632.508-18	46163250818	ISABELA MI DE A B PAIVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
288.735.438-80	28873543880	ISABELLA M R S SE	GARCA HSL	R\$ 155,00
835.171.385-68	83517138568	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	GARCA HSL	R\$ 155,00
145.879.088-60	14587908860	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	GARCA HSL	R\$ 155,00
369.742.648-60	36974264860	IZAURA A DA S MORAES	GARCA HSL	R\$ 155,00
439.650.708-94	43965070894	JANAINA EUGENIO SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
471.969.618-03	47196961803	JANAINA O R COSTA	GARCA HSL	R\$ 0,00
411.114.888-35	2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
389.463.568-12	38946356812	JESSICA S B VIEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 26.040,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 171

Data de Entrega: 01/11/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
321.930.368-45	32193036845	JOSE CARLOS SOUZA JUNIOR	GARCA HSL	R\$ 155,00
170.563.188-60	17056318860	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	GARCA HSL	R\$ 155,00
275.697.018-28	27569701828	JOSEILDA ARAUJO TELLINI	GARCA HSL	R\$ 155,00
340.123.428-51	34012342851	JOSEMARA G DA S V BOAS	GARCA HSL	R\$ 155,00
250.077.578-02	25007757802	LAERTE FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 155,00
375.929.138-44	37592913844	LAIS A R D SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
470.757.938-88	47075793888	LARISSA R C FERMINO	GARCA HSL	R\$ 155,00
452.770.828-75	45277082875	LARISSA VENANCIO SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
306.288.728-10	30628872810	LEIDE SABRINA JUSTINO	GARCA HSL	R\$ 155,00
435.181.078-52	43518107852	LETICIA DOS SANTOS LIMA	GARCA HSL	R\$ 155,00
393.636.698-58	39363669858	LILIANE SANTO AGUIRRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
336.065.888-44	33606588844	LILIANE T DE LIMA ROCHA	GARCA HSL	R\$ 155,00
482.681.828-90	48268182890	LUCAS DE LIMA SOARES	GARCA HSL	R\$ 155,00
503.017.758-26	50301775826	LUCAS FERREIRA BASILIO	GARCA HSL	R\$ 155,00
461.491.318-07	46149131807	LUCAS H MANOEL DO NASCI	GARCA HSL	R\$ 155,00
297.579.828-81	29757982881	LUCIA GASPARINI SACCA	GARCA HSL	R\$ 155,00
283.161.818-51	28316181851	LUCILENE CATIA MUNHOZ	GARCA HSL	R\$ 155,00
313.416.508-20	31341650820	LUCIMARA A FERREIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
015.716.818-25	1571681825	LUIZ CARLOS PIERRONI	GARCA HSL	R\$ 155,00
015.191.048-04	2649	LUIZ DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
293.348.928-70	29334892870	MARA C S MARQUES	GARCA HSL	R\$ 155,00
361.177.668-82	2672	MARCIA COSTA G TAVARES	GARCA HSL	R\$ 155,00
096.363.488-71	2569	MARIA A STANQUINI	GARCA HSL	R\$ 155,00
028.318.958-47	2831895847	MARIA APARECIDA GARCIA	GARCA HSL	R\$ 155,00
487.583.388-10	48758338810	MARIA V M GALLIS	GARCA HSL	R\$ 155,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 26.040,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 171

Data de Entrega: 01/11/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
451.286.248-03	45128624803	MARIANA T M CARMO	GARCA HSL	R\$ 155,00
430.433.698-31	2576	MARIANE DE A DE ALMEIDA	GARCA HSL	R\$ 155,00
475.580.008-07	47558000807	MARIANE GOMES LOPES	GARCA HSL	R\$ 155,00
385.367.708-80	38536770880	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
147.217.608-17	14721760817	MARLY VENANCIO J VEJAN	GARCA HSL	R\$ 155,00
355.513.258-06	2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 155,00
384.796.388-00	38479638800	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
472.439.828-08	47243982808	MATHEUS DA SILVA MUFALO	GARCA HSL	R\$ 155,00
257.269.668-13	2505	MELISSA MANARESI BASSO	GARCA HSL	R\$ 155,00
354.436.668-19	35443666819	MICHEL C M SITA	GARCA HSL	R\$ 155,00
415.783.578-61	41578357861	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	GARCA HSL	R\$ 155,00
385.255.718-65	38525571865	NAJILA CRISTIE RITZ	GARCA HSL	R\$ 155,00
157.906.628-38	15790662838	NILVANDA REIS V DOMINGOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
336.098.278-90	33609827890	PATRICIA FATIMA BRAZ VAZ	GARCA HSL	R\$ 155,00
307.138.518-80	30713851880	PATRICIA HELENA DE PAULA	GARCA HSL	R\$ 155,00
268.006.288-40	26800628840	PATRICIA PEREIRA SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
339.603.248-98	2587	PATRICIA R L DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
158.161.278-88	15816127888	PAULO CICERO BATISTA	GARCA HSL	R\$ 155,00
373.314.958-01	37331495801	PAULO G A CONTRERA	GARCA HSL	R\$ 155,00
218.718.788-88	21871878888	PAULO H S Z SIMOES	GARCA HSL	R\$ 155,00
043.502.408-61	4350240861	PEDRO MANTUANI	GARCA HSL	R\$ 155,00
400.940.688-79	2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
451.940.588-29	45194058829	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
407.027.578-96	40702757896	RAFAELA A ALVARES	GARCA HSL	R\$ 155,00
286.612.218-62	28661221862	REGIANE A R DE O MACEDO	GARCA HSL	R\$ 155,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 26.040,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 171

Data de Entrega: 01/11/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
269.084.118-50	2595	RITA CASSIA SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
317.786.488-86	2599	ROGERIO A ROSALINO	GARCA HSL	R\$ 155,00
351.386.388-82	35138638882	RONALDO PEREIRA LESSA	GARCA HSL	R\$ 155,00
177.898.538-64	17789853864	ROSA MARIA VASCO SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
147.640.468-22	14764046822	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
251.196.508-99	25119650899	ROSANGELA F COELHO DOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
325.966.288-05	32596628805	ROSELY R DOS S ALVES	GARCA HSL	R\$ 155,00
161.871.688-36	16187168836	ROSELY R DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
303.682.428-62	30368242862	ROSIMEIRE R S PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
171.812.358-26	17181235826	ROSY LICERRO	GARCA HSL	R\$ 155,00
113.085.668-24	11308566824	SANDRA CECILIA PEDRAL	GARCA HSL	R\$ 155,00
334.684.318-13	33468431813	SARA L DE S PIRES	GARCA HSL	R\$ 155,00
354.321.388-16	35432138816	SIMONE M T MONTEIRO	GARCA HSL	R\$ 155,00
399.115.998-84	39911599884	SOFIA SILVA CAVICHIOLI	GARCA HSL	R\$ 155,00
460.181.198-89	46018119889	TAIS CRISTINA RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 155,00
361.760.768-38	36176076838	TALITA M S BERTOL	GARCA HSL	R\$ 155,00
430.452.598-04	43045259804	TANIA RODRIGUES DO PRADO	GARCA HSL	R\$ 155,00
405.726.218-09	40572621809	TATIANA LEMES	GARCA HSL	R\$ 0,00
428.211.358-82	2616	TATIANE C MANCANO PAES	GARCA HSL	R\$ 155,00
421.479.508-31	42147950831	TATIANE HILARIO S SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
089.200.689-76	8920068976	TATIELLY B O RIBEIRO	GARCA HSL	R\$ 155,00
338.359.298-79	2617	THAISA CRISTINA K MORENO	GARCA HSL	R\$ 155,00
458.077.738-70	45807773870	THALINE A R BARBOZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
373.056.438-23	37305643823	VALERIA MIRANDA S CRUZ	GARCA HSL	R\$ 155,00
422.262.548-54	42226254854	VITORIA M B C SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 26.040,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 171

Data de Entrega: 01/11/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
314.634.808-06	31463480806	WAGNER ANTONIO BONFIM	GARCA HSL	R\$ 155,00
315.679.078-81	2625	WASHINGTON GOMES MENDES	GARCA HSL	R\$ 155,00
442.037.068-82	44203706882	YASMIN FREIRE BARBOSA	GARCA HSL	R\$ 155,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA HSL		01/11/2022	171	R\$ 26.040,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	171
					R\$ 26.040,00

Re: DOCUMENTOS PRESTAÇÃO DE CONTAS HOSPITALAR - 12/2022

000401

De Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Cópia Esterlian de Toledo Ribeiro <etoledo@ahbb.org.br>, Psilva <psilva@ahbb.org.br>, marcela >> 'Marcela Cavallari' <ger.rh@ahbb.org.br>
Data 2023-01-26 09:07

Bom dia, tudo bem?

Em garça tem algumas pessoas que troca de centro de custo, e quando eu altero no sistema, a ticket envia um novo cartão. Então o detalhamento do pedido ele gerar pelo centro de custo que o empregado esta cadastrado. Isso aconteceu na HSL, Media e Uti.

Qualquer duvida, estou a disposição.

Obrigada!

Jessica Amanda Polastri

Analista Departamento Pessoal



www.ahbb.org.br

(16) 99127.9170

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

Em 26/01/2023 09:01, leonardo.pc@ahbb.org.br escreveu:

Bom dia Jéssica,

Como eu havia dito no e-mail anterior, eu solicitei para que verificasse os valores das notas fiscais e seus devidos relatórios que não fecham, e não as notas fiscais, as notas fiscais eu já tenho, preciso que seja resolvido ainda hoje, se precisar me ligue que te explico novamente.

Att.

Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

 AHBB | Rede Santa Casa

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

Em 2023-01-26 08:21, Jessica Amanda Polastri escreveu:

Bom dia, tudo bem?

Segue os vales alimentação.

Obrigada!

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br

(16) 99127.9170

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

Em 25/01/2023 16:12, leonardo.pc@ahbb.org.br escreveu:

Prezadas,

Por gentileza me encaminhar as seguintes documentações com máxima urgência:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/11/2022	VERIFICAR O VALOR DA NOTA FISCAL NÃO FECHA COM O RELATÓRIO DO TICKET ALIMENTAÇÃO TANTO O VALOR TOTAL DE BENEFÍCIOS QUANTO O TOTAL DE BENEFICIÁRIOS, NOTA FISCAL: BENEFICIÁRIOS 38 R\$ 5.580,00 RELATÓRIO BENEFICIÁRIOS: 31 R\$ 4.495,00	
01/11/2022	VERIFICAR O VALOR DA NOTA FISCAL NÃO FECHA COM O RELATÓRIO DO TICKET ALIMENTAÇÃO TANTO O VALOR TOTAL DE BENEFÍCIOS QUANTO O TOTAL DE BENEFICIÁRIOS, NOTA FISCAL: BENEFICIÁRIOS 170 R\$ 25.885,00 RELATÓRIO: BENEFICIÁRIOS 171 R\$ 26.040,00	
16/12/2022	BAIXA CARTEIRA DE TRABALHO - LUCAS FERREIRA BASILIO	
15/12/2022	BAIXA CARTEIRA DE TRABALHO - ANDREIA RODRIGUES VIEIRA	
19/12/2022	FALTA GUIA DE PAGAMENTO DO INSS E PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DOS VALORES COMPETÊNCIA 11/2022 E 13º SALÁRIO	
21/12/2022	RELATÓRIO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA DE MARILIA MARGARETH	R\$ 1.194,07
23/12/2022	RELATÓRIO DE VALE TRANSPORTE DA NF 7379 PARATY - ASSINADOS PELOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 184,80
23/12/2022	FÉRIAS ASSINADA - ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R\$ 2.753,23
23/12/2022	FÉRIAS ASSINADA - REGIANE AUXILIADORA	R\$ 2.795,43
22/12/2022	VITOR LOURENÇO MIOTELLO - FALTA RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS DO PCMSO	R\$ 4.333,90

Att.

Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

 AHBB | Rede Santa Casa

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:19
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090572897816293281658220009191900002536730

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 120.521

DATA DE VENCIMENTO 05/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 25.367,30

VALOR COBRADO 25.367,30

=====

NR.AUTENTICACAO 5.035.D52.532.189.7D0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

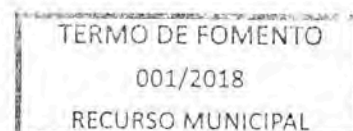
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 20221201u43341325000140	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000020	
			Data e Hora de Emissão 01/12/2022 12:17:14	
			Código de Verificação 7QP2-J8U5	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 43.341.325/0001-40 Inscrição Municipal: 7.058.195-9			
	Nome/Razão Social: FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES 42718396806			
	Endereço: R JARDEL FILHO 00284 - JARDIM NOSSA SENHORA D - CEP: 08270-620			
	Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---				
Endereço: R R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000				
Município: Garça UF: SP E-mail: mandriollo@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
serviços administrativos				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.500,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 01880 - Assistência técnica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e foi emitida por um MEI - Microempreendedor Individual;				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 05/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120522

AUTENTICACAO SISBB: 1.D52.AD0.7DB.F98.E44

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

000406

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
321Data de Emissão
01/12/2022Data e Hora da
Competência
01/12/2022 às 15:01:44Código de Verificação
0519-3300-9620**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 24.668.650/0001-78 Cód. Mobiliário 79810 Insc. Mun. 1.216.078
Nome SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME
Logradouro RUA-JOAO ANTONIO DE CASTILHO Número 00567
Bairro RESIDENCIAL GALLINARI CEP 16303-000
Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail 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 DE FONOAUDIOLOGIA UTI - GARÇA - SP

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

Atividade

04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA E CONGÊNERES E CONGÊNERES.

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,0100

Base de Cálculo (R\$)

5.000,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

100,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.000,00**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

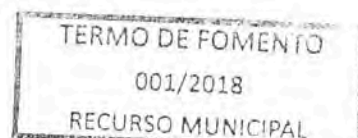
Recebi(emos) do Prestador: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME CNPJ: 24.668.650/0001-78

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 321 emitida em 01/12/2022 às 15:01:44 - Cód Verif 0519-3300-9620

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/12/2022 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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 05/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120523

AUTENTICACAO SISBB: 0.D1A.BE0.D2D.953.177

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:27:09
306203062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/12/2022
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	8.256.B21.7C6.2D5.E93
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:27:07
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/12/2022
NR. DOCUMENTO	170.290.510.112.959
VALOR TOTAL	1.064,81

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLELIA MARIA DE SOUZA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 510.112.959-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO E.313.3D0.2FA.1A8.B9A
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000410

06/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:31:11
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	06/12/2022
NR. DOCUMENTO	556.605.000.193.759
VALOR TOTAL	5.092,79

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LARA ALVES MOREIRA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 193.759-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	6.223.CE4.58A.7D7.4E1
-----------------	-----------------------

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 209.75513.41-3		11 Nome ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES		
17 CTPS (nº, série, UF) 89565 - 449 / SP		18 CPF 324.781.538-40	19 Data de Nascimento 24/01/1983	20 Nome da Mãe VIRMA AMARAL DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 13/04/2022	25 Data do Aviso Prévio 01/12/2022	26 Data de Afastamento 01/12/2022	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.

Garça SP, 12 de Dezembro de 2022.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo, até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

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

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

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

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

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discuta no trabalho predispondo a acidentes pela desatenção.

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

Os anéis, pulseiras, gravatos e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Maneja sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

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

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número **089565** Série **00449-SP**

ASSINATURA DO PORTADOR



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Adriana Fátima da Silva
 Loe. Nasc. S. Paulo Est. SP Data 24 / 01 / 1983
 Filiação: Abmael Xavier da Silva e
Virma Amaral da Silva
 Doc. Nº RG 33.014.628-5

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 25 / 04 / 2017 SRTE Marília SP

Assinatura do Funcionario **Natalia Barbosa da Silva Florentino.....**
Atendente
Poupatempo Marília



ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Est. Civil.....

Doc.....

Est. Civil.....

Doc.....

Nascimento.....

Doc.....

Doc.....

14

48209704/0001-03

Empregador: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE

ESPIRITA DE GARÇA

CNPJ/MF: Rua André Luiz, 120

Rua: Vila Mariana CEP: 17.400-000

Município: GARÇA - SP

Esp. do estabelecimento: Clínica

Cargo: Médica de Infecção

Data admissão: 11 de Junho de 2021

Registro nº: 86.168.14-27 - FLS/Ficha: 11

Remuneração específica: R\$ 1.611,78 (um mil, seiscentos e onze reais e setenta e oito centavos)

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Associação Beneficente Espirita de Garça

Victor Hugo Boaretto Junior

RG: 8.350.511-8 - Presidente

Data saída: de de

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

15

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.481/0008-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLANS - CEP: 17400-000

Município: GARÇA - UF: SP

Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Empregador: ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES

Cargo: TEC. ENFERMAGEM

CBO: 322205

Admissão: 13 de Abril de 2022

Registro: 8116

Salário: R\$ 1.015,78 (um mil, onze reais e setenta e nove centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º

Data saída: 01 de dezembro de 2022

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
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:	07/12/2022
VALOR:	1.853,81
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.468.BA7.879.067.EC3

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 69.403.477-9

FAVORECIDO: ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO

CPF/CNPJ: 145.893.918-99

VALOR: R\$ 3.372,23

DEBITO EM: 06/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120601

AUTENTICACAO SISBB: 3.220.DD7.219.539.170

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 39.272-3

FAVORECIDO: ANDREIA RODRIGUES VIEIRA

CPF/CNPJ: 305.740.278-07

VALOR: R\$ 2.124,40

DEBITO EM: 06/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120602

AUTENTICACAO SISBB: 7.D98.A55.315.C73.278

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 82.033.038-2

FAVORECIDO: BARBARA PIRES DA SILVA LIMA

CPF/CNPJ: 424.449.468-55

VALOR: R\$ 1.581,76

DEBITO EM: 06/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120603

AUTENTICACAO SISBB: E.A14.42C.150.09A.E04

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.587-6

FAVORECIDO: CESAR ALVES PEREIRA

CPF/CNPJ: 385.294.788-00

VALOR: R\$ 1.652,65

DEBITO EM: 06/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120604

AUTENTICACAO SISBB: 5.E5B.741.219.70E.B07

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 1.738,70

DEBITO EM: 06/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120605

AUTENTICACAO SISBB: 8.5AF.BEF.C8F.AD9.4CE

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 22.009-6

FAVORECIDO: ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 288.942.188-05

VALOR: R\$ 2.122,76

DEBITO EM: 06/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120606

AUTENTICACAO SISBB: 5.C80.DCD.32B.396.07B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 1.805,53

DEBITO EM: 06/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120607

AUTENTICACAO SISBB: 2.F81.C41.F42.2CB.369

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 06/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120608

AUTENTICACAO SISBB: E.63C.562.1AD.6ED.405

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 17.242-1

FAVORECIDO: MARA CRISTINA SILVA MARQUES

CPF/CNPJ: 293.348.928-70

VALOR: R\$ 2.124,40

DEBITO EM: 06/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120609

AUTENTICACAO SISBB: 4.1AC.F52.093.2A2.A38

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.025.222-9

FAVORECIDO: PATRICIA PORFIRIO

CPF/CNPJ: 308.083.188-88

VALOR: R\$ 1.906,08

DEBITO EM: 06/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120610

AUTENTICACAO SISBB: 7.112.EA8.99C.6F3.870

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.355-1

FAVORECIDO: PRISCILA DIAS BATISTA

CPF/CNPJ: 400.940.688-79

VALOR: R\$ 2.107,87

DEBITO EM: 06/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120611

AUTENTICACAO SISBB: E.759.74E.84D.B6F.58C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 39.977-9

FAVORECIDO: SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO

CPF/CNPJ: 354.321.388-16

VALOR: R\$ 1.805,53

DEBITO EM: 06/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120612

AUTENTICACAO SISBB: 9.4A0.6FD.6A8.36E.9A8

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0419-7 - JOINVILLE

CONTA: 62.555-4

FAVORECIDO: TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 089.200.689-76

VALOR: R\$ 4.538,28

DEBITO EM: 06/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120613

AUTENTICACAO SISBB: A.F3F.6D3.ABA.B91.3C3

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 3196-8 - PA AV ANGELICA-SP-SP

CONTA: 2.001.324-5

FAVORECIDO: ROSEMERIE DE OLIVEIRA SOUZA

CPF/CNPJ: 357.561.188-29

VALOR: R\$ 536,50

DEBITO EM: 06/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120614

AUTENTICACAO SISBB: 6.A2A.C59.78A.E86.674

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000431



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/12/2022 - 11:08:52

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 564.285,53	06-QTDE TRABALHADORES 166	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 11/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 45.142,84	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 45.142,84
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2022

858300004519 428401792213 207671050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/12/2022 - 11:08:52

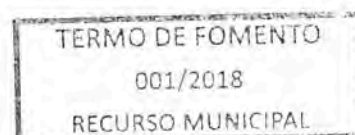
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 564.285,53	06-QTDE TRABALHADORES 166	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 11/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 45.142,84	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 45.142,84
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2022

858300004519 428401792213 207671050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL:45349461000102 ,

Seu arquivo FjRHuYy371m00005.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 05/12/2022 às 11:10:09.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040DC825877F5EADF87.

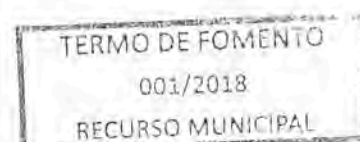
Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

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:	11/2022
NRA:	FjRHuYy371m00005
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: 05/12/2022
HORA: 11:08:52
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMPETÊNCIA: 11/2022

CÓD REC: 115

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
SIMPLES: 1

FPAS: 639

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

166

REMUNERAÇÃO

564.285,53

DEPÓSITO

45.142,84

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

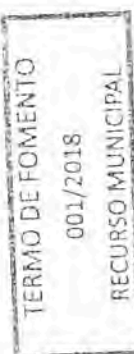
TOTAL A RECOLHER

45.142,84

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/12/2022

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.



000433

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300004519 428401792213 207671050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00	
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:	
Nome TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL							DEPÓSITO	
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	57,27	715,92	124.00852.12-1	0,00	124.00852.12-1	23/06/2021	01			26/10/2022	05143
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO			124.00852.12-1			23/06/2021	01			25/11/2022	05143
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO			124.00852.12-1			23/06/2021	01			25/11/2022	05143
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO			124.00852.12-1			23/06/2021	01			27/11/2022	05143
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO			124.00852.12-1			23/06/2021	01			28/11/2022	05143
ISABELA CALADO DE MOURA	3.841,94	3.260,17	125.88008.55-2	3.260,17		20/04/2021	01			11/11/2022	02235
RICARDO VIANA DA SILVA SANTOS	356,18	0,00	126.43890.14-2	0,00		16/11/2022	01			21/11/2022	05143
JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	302,41	1.553,42	129.09472.17-7	1.553,42		09/09/2020	01			05/11/2022	04221
WAGNER ANTONIO BONFIM	589,23	492,32	131.21749.85-3	0,00		02/05/2022	01	05		24/10/2022	03222
WAGNER ANTONIO BONFIM			131.21749.85-3			02/05/2022	01			08/11/2022	03222
WAGNER ANTONIO BONFIM			131.21749.85-3			02/05/2022	01			08/11/2022	03222
WAGNER ANTONIO BONFIM			131.21749.85-3			02/05/2022	01			23/11/2022	03222
WAGNER ANTONIO BONFIM			131.21749.85-3			02/05/2022	01			23/11/2022	03222
WAGNER ANTONIO BONFIM			131.21749.85-3			02/05/2022	01			29/11/2022	03222
ELIAS SILVA DE CARVALHO	925,81	1.102,35	201.54699.58-0	0,00		03/08/2020	01	05		19/09/2022	03222
						69,43				162,25	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300004519 428401792213 207671050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60			
COMP: 11/2022 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	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
			BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO
			BASE CÁL PREV SOCIAL				
ELIAS SILVA DE CARVALHO			201.54699.58-0	03/08/2020	01		18/11/2022 Z5
LETICIA DOS SANTOS LIMA		378,01	202.17294.77-9	25/04/2022	01	05	24/08/2022 P2
1.149,15			0,00	86,18			122,17
LETICIA DOS SANTOS LIMA			202.17294.77-9	25/04/2022	01		11/11/2022 Z5
LETICIA DOS SANTOS LIMA			202.17294.77-9	25/04/2022	01		11/11/2022 Q1
PRISCILA DIAS DA SILVA		1.196,97	204.89213.42-6	01/12/2018	01	05	15/09/2022 Q1
2.314,52			0,00	190,12			280,91
ISABELA GARCIA BAVAROTI		611,68	268.94725.54-1	28/03/2022	01		20/11/2022 P2
1.209,63			0,00	90,72			145,70

TERMO DE FOMENTO
C01/2018
RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/12/2022
HORA: 11:08:52
PÁG : 0003/0017

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300004519 428401792213 207671050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA									
COMP: 11/2022		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:									
</									

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000436

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300004519 428401792213 207671050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 11/2022 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	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	2.796,00	882,15		209.75513.41-3		13/04/2022	01				03222
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.755,34	1.346,84		126.12223.18-7		01/12/2018	01	05		294,25	0,00
ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	3.665,78	763,70		127.52479.17-6		24/06/2022	01			328,18	0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.314,52	1.173,05		124.14642.04-3		01/12/2018	01	01		354,36	0,00
AILTON FELIX JUNIOR	2.319,08	192,88		161.16698.14-0		11/10/2022	01			279,01	0,00
ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	3.912,20	489,03		123.92463.26-5		01/09/2022	01	05		200,95	0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.757,41	1.065,81		160.13681.40-7		01/12/2018	01	01		352,10	0,00
ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1.718,21	859,14		204.89209.96-8		24/08/2021	01			305,86	0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.600,97	1.454,86		160.29518.33-0		01/12/2018	01	01		206,18	0,00
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.814,45	923,45		238.75952.03-7		03/05/2021	01			324,47	0,00
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	4.871,88	2.151,26		212.92201.43-8		08/10/2021	01			219,03	0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3.585,57	1.962,34		160.97148.59-4		03/12/2018	01	01		561,85	0,00
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.830,72	869,03		161.01533.61-2		23/06/2021	01			443,83	0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.314,52	1.157,26		207.73334.25-9		01/12/2018	01	01		215,98	0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN	3.086,03	1.167,68		125.02010.19-7		01/12/2018	01	01		277,74	0,00
						279,32				340,30	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300004519 428401792213 207671050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA									
COMP: 11/2022 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 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL					DEPÓSITO	
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.767,67	883,84	209.48801.98-5	0,00	08/07/2021	01		212,12	05134 0,00
ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	3.941,43	2.070,72	128.78388.18-8	0,00	23/06/2021	01		480,98	02237 0,00
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	4.521,05	2.295,02	148.72779.87-4	0,00	17/06/2021	01		545,29	02235 0,00
ANDREIA RODRIGUES VIEIRA	2.314,52	289,32	160.34185.29-8	0,00	15/09/2022	01		208,30	03222 0,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.767,67	883,84	126.89977.14-3	0,00	23/06/2021	01		212,13	05134 0,00
ANTONIO CARLOS FAUSTINO	2.314,52	1.240,90	125.30611.41-8	0,00	06/12/2021	01		284,44	03222 0,00
APARECIDA DOS SANTOS	1.765,32	882,66	123.74613.26-9	0,00	23/06/2021	01		211,84	05132 0,00
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	3.912,20	2.493,21	126.15724.18-7	0,00	02/06/2021	01		512,44	02235 0,00
BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	1.718,21	214,78	272.53735.19-1	0,00	01/09/2022	01		154,63	05143 0,00
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.685,14	1.369,58	127.22988.18-8	0,00	06/07/2021	01		324,38	03222 0,00
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	1.964,11	572,87	160.24088.37-0	0,00	18/03/2022	01		202,96	03222 0,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO	4.094,96	2.012,97	161.13531.50-4	0,00	08/10/2020	01		488,63	02235 0,00
BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS	1.803,50	533,68	160.29558.04-9	0,00	20/09/2021	01		186,98	04141 0,00
CAMILE VITORIA VITOR	1.817,85	939,38	200.81841.88-9	0,00	01/06/2021	01		220,57	04221 0,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.314,52	1.210,86	106.11122.12-7	0,00	28/11/2021	01		282,04	03222 0,00

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300004519 428401792213 207671050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA											
COMP: 11/2022 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: INSCRIÇÃO:											
INSCRIÇÃO:											
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	2.481,62	322,22		162.28598.17-2	0,00	01/06/2022	01				03222 0,00
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.372,09	1.157,99		203.12132.09-8	0,00	29/09/2021	01				224,30 03222 0,00
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.906,01	1.157,26		200.81847.76-3	0,00	01/06/2021	01				282,40 03222 0,00
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.767,67	883,84		209.66451.58-3	0,00	23/06/2021	01				325,06 03222 0,00
CESAR ALVES PEREIRA	1.796,12	224,52		165.39923.04-0	0,00	18/08/2022	01				212,12 05134 0,00
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.795,13	537,33		164.03539.40-0	0,00	01/04/2022	01				161,65 05174 0,00
CLELIA MARIA DE SOUZA	983,57	72,32		124.90933.66-5	0,00	14/11/2022	01				266,59 03222 0,00
DANIEL ANTONIO BONFIM	3.129,58	1.200,10		128.82320.77-0	0,00	01/08/2021	01				84,48 05163 0,00
DANIELA APARECIDA DOS SANTOS	2.314,52	306,65		204.89212.26-8	0,00	02/09/2022	01				346,38 03222 0,00
DANIELA GARCIA	1.735,72	578,57		161.01779.23-9	0,00	02/07/2021	01				209,69 03222 0,00
DANIELE VIEIRA	2.461,27	1.254,17		201.44475.94-9	0,00	04/03/2020	01				185,14 05163 0,00
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	3.912,20	1.646,38		160.99796.41-0	0,00	26/01/2022	01				297,23 03222 0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.314,52	675,07		206.12556.35-7	0,00	28/04/2022	01	05			444,68 02235 0,00
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.718,21	501,14		125.99797.14-6	0,00	25/04/2022	01				239,16 03222 0,00
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	3.998,33	1.332,78		125.85471.18-9	0,00	08/04/2022	01				177,55 05143 0,00
											426,49 02235 0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300004519 428401792213 207671050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 11/2022 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 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13º SAL											JAM
FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.314,52	771,51	160.34417.15-6	0,00	02/04/2022	01				246,88	03222
FABIANE FRANCA FERNANDES	2.788,95	1.305,63	129.75179.15-6	0,00	14/12/2018	01	01			327,57	03222
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.423,72	1.331,97	161.17659.88-2	0,00	09/12/2019	01				300,45	03222
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.817,59	910,31	127.10197.14-8	0,00	01/12/2018	01	01			218,24	04221
FRANCIELE SAMPAIO LOPES	2.176,40	787,51	162.06730.18-3	0,00	02/07/2021	01				237,11	05143
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	1.964,11	163,68	139.76602.29-8	0,00	10/10/2022	01				170,23	03222
GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	3.542,94	1.352,60	134.41486.21-7	0,00	01/06/2021	01				391,65	03222
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	1.964,11	245,51	162.29906.26-1	0,00	01/09/2022	01	05			176,76	03222
GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	2.723,22	426,96	200.81859.00-1	0,00	02/06/2022	01				252,01	03222
GILMAR DE MATOS GOMES	2.160,22	1.378,89	128.04691.16-2	0,00	01/12/2018	01	05			283,13	03222
GISELA APARECIDA PEREIRA	1.718,21	859,11	200.81851.64-7	0,00	02/12/2021	01				206,18	05143
GISELE MORETTI DE AQUINO	1.941,10	1.003,43	125.48784.32-2	0,00	23/06/2021	01				235,57	05143
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.718,21	859,11	122.05585.64-0	0,00	01/09/2021	01				206,19	05143
GISLANE ALVES XAVIER	2.756,92	1.252,23	203.24653.37-3	0,00	03/05/2021	01				320,73	03222
GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2.314,52	192,88	162.62594.20-6	0,00	09/10/2022	01				200,59	03222

000441

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300004519 428401792213 207671050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 11/2022 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:

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
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.649,71	1.196,28	164.10683.31-7	0,00	226,96	17/10/2019	01			307,67	03222
LARISSA VENANCIO DA SILVA	2.186,62	654,70	206.11804.74-8	0,00	178,61	27/03/2022	01			227,30	03222
LAYS LOHNE PEDROSO	2.314,52	1.167,68	142.67671.04-0	0,00	190,12	01/02/2020	01			278,58	03222
LEIDE SABRINA JUSTINO	1.767,67	883,84	126.81687.14-6	0,00	140,91	23/06/2021	01			212,13	05134
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	3.998,33	2.059,17	130.29546.77-1	0,00	395,94	02/06/2021	01			484,61	02235
LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.735,72	867,86	164.26826.13-9	0,00	138,03	12/01/2022	01	05		208,28	05143
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.762,51	2.380,16	203.17720.34-6	0,00	502,92	02/03/2020	01			571,41	02235
LUCAS DE LIMA SOARES	2.028,50	383,25	200.81854.26-3	0,00	164,38	01/07/2022	01			192,94	04221
LUCAS FERREIRA BASILIO	1.575,73	786,59	132.33229.49-5	0,00	123,63	15/03/2021	01			188,99	03132
LUCIA GASPARINI SACCA	2.794,96	1.242,98	125.44895.80-4	0,00	244,39	07/01/2019	01			323,04	03222
LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.852,12	907,44	190.19869.31-3	0,00	148,51	01/06/2021	01			220,76	04221
LUIZ CARLOS PIERRONI	2.194,28	1.097,15	121.70447.38-7	0,00	179,30	18/08/2021	01			263,32	07823
LUIZ DA SILVA	1.964,11	1.063,44	108.53411.24-4	0,00	158,58	01/12/2018	01	01		242,21	03222
MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2.314,52	289,32	126.61814.14-2	0,00	190,12	01/09/2022	01			208,31	03222
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.754,60	877,30	164.14690.87-3	0,00	139,73	01/12/2018	01	01		210,55	05143

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

050443

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/12/2022
HORA: 11:08:52
PÁG: 0012/0017

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300004519 428401792213 207671050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60		FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00		INSCRIÇÃO:		CBO	
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305				FPAS: 639		OUTRAS ENT:		SIMPLES: 1		RAT: 2,0	
TOMADOR/OBRA:				PIS/PASEP/CI		CONTRIB SEG DEVIDA		CAT		OCOR	
NOME TRABALHADOR				BASE CÁL 13º SAL PREV SOC		BASE CÁL PREV SOCIAL		ADMISSÃO		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	
REM SEM 13º SAL				REM 13º SAL		BASE CÁL 13º SAL PREV SOC		CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	
JAM				127.11741.15-1		0,00		20/04/2022		01	
PATRICIA HELENA DE PAULA				2.314,52		699,85		190,12		241,15	
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS				4.828,17		2.407,34		04/12/2021		01	
PATRICIA PORFIRIO				2.074,61		338,43		512,11		578,85	
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS				2.314,52		1.157,26		08/08/2022		01	
PAULO CICERO BATISTA				4.637,50		1.528,56		168,53		193,05	
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA				1.798,58		299,76		01/12/2018		01	
PEDRO MANTUANI				1.867,88		1.384,27		26/03/2022		01	
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA				2.314,52		1.157,26		485,42		05	
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES				3.912,20		652,03		190,12		277,74	
RITA DE CASSIA DOS SANTOS				2.582,45		1.289,53		22/07/2022		01	
ROGERIO APARECIDO ROSALINO				3.633,72		1.362,65		143,69		167,86	
ROSA MARIA VASCO DA SILVA				1.957,44		957,81		13/12/2021		01	
ROSANA GENEROSO DE SOUZA				1.735,72		867,86		01/06/2021		01	
ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS				2.757,66		992,70		18/07/2022		01	
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS				1.735,72		723,22		149,92		260,18	
								01/06/2021		277,74	
								18/07/2022		365,14	
								01/12/2018		01	
								218,89		309,76	
								03/12/2018		01	
								345,04		399,71	
								23/06/2021		01	
								157,98		233,22	
								23/06/2021		01	
								138,03		208,28	
								01/03/2022		01	
								239,91		300,03	
								07/02/2022		01	
								138,03		196,72	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000445

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300004519 428401792213 207671050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60			
COMP: 11/2022		COD REC: 115		COD GPS: 2305		FAP: 0,50	
TOMADOR/OBRA:		OUTRAS ENT:		SIMPLES: 1		RAT: 2,0	
NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DEPÓSITO
		BASE CÁL PREV SOCIAL				INSCRIÇÃO:	
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES		206.19512.51-7	23/06/2021	01			05132
1.932,58	966,29	0,00	155,75				0,00
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA		126.62972.18-3	04/01/2021	01			03222
2.314,52	1.209,24	0,00	190,12				0,00
ROSEMERIE DE OLIVEIRA SOUZA		129.21880.22-0	28/11/2022	01			03912
580,00	0,00	0,00	43,50				0,00
ROSY LICERRO		123.29696.45-2	23/06/2021	01			05132
1.975,52	966,29	0,00	159,61				0,00
SANDRA CECILIA PEDRAL		122.84198.59-9	01/04/2022	01			03222
2.705,86	882,21	0,00	233,70				0,00
SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES		200.81837.14-8	23/06/2021	01			05143
1.718,21	869,69	0,00	136,45				0,00
SILVANA CORREIA SOUSA		126.89406.14-6	07/07/2021	01	05		03222
2.906,01	1.157,26	0,00	257,71				0,00
SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO		129.16145.15-1	09/10/2022	01			03222
1.964,11	163,68	0,00	158,58				0,00
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI		271.51771.32-6	31/08/2022	01			04221
1.814,45	226,81	0,00	145,12				0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES		165.73047.40-1	02/03/2020	01			03222
1.964,11	982,06	0,00	158,58				0,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE		201.01327.97-2	16/03/2021	01			03222
2.658,20	1.420,16	0,00	227,98				0,00
TATIANA LEMES		165.48279.77-9	22/10/2022	01			04221
1.814,45	75,60	0,00	145,12				0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		165.42183.04-4	01/12/2018	01	01		03222
2.678,82	1.290,93	0,00	230,45				0,00
TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA		200.49366.83-6	16/03/2021	01			03222
2.650,49	1.284,33	0,00	227,05				0,00
TATIANY LETICIA CARIAS DOS SANTOS		206.34726.66-2	19/11/2022	01			03222
925,82	0,00	0,00	69,43				0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000446

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA					INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60							
COMP: 11/2022		COD REC: 115		COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	FAP: 0,50	RAT AJUSTADO: 1,00		
TOMADOR/OBRA:												
NOME TRABALHADOR		REM 13º SAL		BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL				BASE CÁL PREV SOCIAL			CONTRIB SEG DEVIDA				DEPÓSITO	JAM
TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO		4.850,00		404,17	165.39209.84-4		21/09/2022		01		420,33	01312
THAISA CRISTINA KONDA MORENO		4.566,49		2.004,96	128.20323.15-6		01/12/2018		01		525,72	02235
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA		3.971,50		489,03	206.64251.04-2		13/09/2022		01		356,84	02235
VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS		2.333,04		289,32	201.67053.46-3		01/09/2022		01		209,78	03222
WASHINGTON GOMES MENDES		2.267,51		1.065,94	130.46161.93-9		01/12/2018		01		266,68	04221
TANIA RODRIGUES DO PRADO		0,01		0,00	165.29975.75-7		20/05/2022		04		01/11/2022	T1
TANIA RODRIGUES DO PRADO					165.29975.75-7		20/05/2022		04		08/11/2022	J
TANIA RODRIGUES DO PRADO					165.29975.75-7		20/05/2022		04		08/11/2022	T2
MICHELI CRISTINA MARTINS SITA		179,74			203.24650.88-9		02/06/2022		04		01/11/2022	T1
MICHELI CRISTINA MARTINS SITA					203.24650.88-9		02/06/2022		04		30/11/2022	T2

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	166.435,64	9.190,36	36.300,91	45.142,84	0,00
---------------------------	------------	----------	-----------	-----------	------

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858300004519 428401792213 207671050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: GI6ti79iDZq0000-5 N° ARQUIVO: FjRHuYy371m0000-5
COMP: 11/2022 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: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	167	399.650,33	162.058,87	398.691,71	9.010,62
04	2	2.396,59	179,74	2.396,59	179,74
TOTAIS:	169	402.046,92	162.238,61	401.088,30	9.190,36

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858300004519 428401792213 207671050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: GI6ti79iDZq0000-5 N° ARQUIVO: FjRHuYy371m0000-5
COMP: 11/2022 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%

402.046,92
162.238,61

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

166

QUANTIDADE TRABALHADORES

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2022

DEPÓSITO FGTS

45.142,84

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

45.142,84

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000449

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: GI6ti79iDZq0000-5 N° ARQUIVO: FjRHuYy37lm0000-5
COMP: 11/2022 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 CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 31.679,98 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 36.300,91
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 4.620,93 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:	1	I4:	0	I5:	4	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	1	P2:	7	P3:	1	Q1:	2
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	2	T2:	2	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	7	Z6:	0						

Nº ARQUIVO: FjRHuYy371m0000-5

TOMADOR/ OBRA:

APURAÇÃO DO VI

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GTIP E DO ARQUIVO SETIP 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, RUSSALVADO 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 COMPROBATORIO DA INEXISTENCIA DE DEBITO, SALVO SE SEU CREDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDENCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERACOES POSTERIORES.

SEFIP 8.40 TAB. 44.0 DATA: 05/12/2022 HORA: 11:08:52

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

WILLIANS

17400-000

GARÇA

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 11/2022

5 - IDENTIFICADOR 45.349.461/0009-60

6 - VALOR DO INSS(+) 31.679,98

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 31.679,98

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400003166

799802702302

545349461009

096020221198

SEFIP 8.40 TAB. 44.0 DATA: 05/12/2022 HORA: 11:08:52

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

WILLIANS

17400-000

GARÇA

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 11/2022

5 - IDENTIFICADOR 45.349.461/0009-60

6 - VALOR DO INSS(+) 31.679,98

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 31.679,98

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400003166

799802702302

545349461009

096020221198



TERMO DE FOMENTO

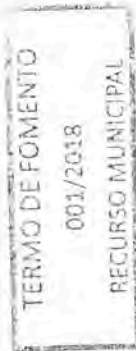
001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 11/2022

EMPRESA		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	0,00	0,00	45.349.461/0009-60	0,00	0,00	2305	639		
36.300,91			4.620,93	0,00	0,00	31.679,98	0,00		
OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %									



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85830000451-9 42840179221-3
20767105084-2 53494610009-4
Data do pagamento 06/12/2022
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 11/2022
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/12/2022
VALOR DEPOSITO 45.142,84
Valor Total 45.142,84
=====

DOCUMENTO: 120615
AUTENTICACAO SISBB: F.A5E.3CB.9A8.7BC.1FC

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000455



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/12/2022 - 11:28:09

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 155.854,92	06-QTDE TRABALHADORES 35	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 11/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 12.468,39	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 12.468,39
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2022

858100001249 683901792218 207671050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/12/2022 - 11:28:09

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

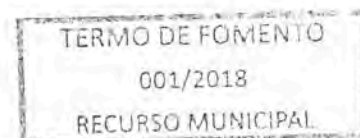
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 155.854,92	06-QTDE TRABALHADORES 35	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 11/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 12.468,39	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 12.468,39
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2022

858100001249 683901792218 207671050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL:45349461000102 ,

Seu arquivo DPOo2TCGRxc00006.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 05/12/2022 às 11:29:01.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F840404040404040DC825CAF982B8989.

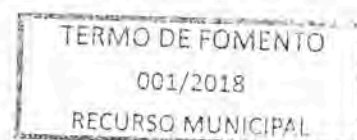
Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

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:	11/2022
NRA:	DPOo2TCGRxc00006
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: 05/12/2022
HORA: 11:28:09
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMPETÊNCIA: 11/2022

CÓD REC: 115

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
SIMPLES: 1

FPAS: 639

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

35

REMUNERAÇÃO

155.854,92

DEPÓSITO

12.468,39

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

12.468,39

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/12/2022

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

013457

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100001249 683901792218 207671050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA COMP: 11/2022 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	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PREV SOC							JAM
LARA ALVES MOREIRA	5.430,84	1.983,02	129.44102.17-8	1.983,02	03/06/2022	01			28/11/2022	J	02236
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.685,35	1.342,68	190.52988.67-9	0,00	03/11/2020	01	05				0,00
AMANDA VITORIA ANTONIO	2.314,52	1.157,26	204.89203.31-5	0,00	06/10/2020	01					0,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.607,45	1.355,07	237.57230.92-9	0,00	09/10/2020	01					0,00
BRUNO MAXIMIANO	2.340,24	1.157,26	204.44045.86-9	0,00	26/03/2021	01					0,00
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	2.646,28	1.353,84	166.01061.63-9	0,00	02/07/2021	01					0,00
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	2.314,52	771,51	209.99875.46-3	0,00	01/04/2022	01					0,00
ELIANA PEREIRA	2.753,52	1.360,99	125.83556.17-9	0,00	01/12/2018	01	05				0,00
EMERSON LOPES DA SILVA	2.314,52	1.167,68	200.61666.62-3	0,00	24/08/2021	01					0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.752,69	1.341,09	162.55066.38-0	0,00	08/10/2020	01					0,00
FLAVIA CABRERA DE SOUZA	4.108,17	1.024,07	190.18981.98-5	0,00	01/06/2022	01					0,00
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.659,11	1.389,27	162.48016.60-8	0,00	05/02/2021	01					0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	7.511,66	2.414,88	129.14580.14-4	0,00	01/12/2018	01	01				0,00
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	3.156,34	1.157,26	163.26875.01-4	0,00	21/01/2021	01					0,00
JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	2.753,81	1.193,29	204.85793.49-5	0,00	26/08/2021	01					0,00
					239,45						0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000458

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/12/2022
HORA: 11:28:09
PAG: 0002/0006

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100001249 683901792218 207671050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60			
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305				FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00			
TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO:			
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT
				OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
				FPAS: 639	OCOR	DEPÓSITO	CBO
				BASE CÁL PREV SOCIAL	JAM	JAM	JAM
LAI APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.758,91	902,13	163.78580.80-5	0,00	14/04/2022	01	03222
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	2.798,36	1.132,36	164.88572.68-8	0,00	01/09/2020	01	03222
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.682,03	1.327,83	201.06006.33-3	0,00	16/04/2019	01	03222
LUCINARA APARECIDA FERREIRA	3.511,23	1.408,61	127.70183.14-3	0,00	01/03/2021	01	03222
LURIAN DE MOURA SILVA	2.314,52	1.159,18	210.78403.02-5	0,00	08/10/2020	01	03222
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.625,05	1.328,48	127.09910.15-4	0,00	22/12/2020	01	03222
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.754,10	1.347,46	126.95352.14-1	0,00	21/03/2021	01	03222
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE	4.391,01	805,35	127.69478.18-6	0,00	15/07/2022	01	02236
MARIANA MARCELINO	3.912,20	1.044,99	206.87071.28-8	0,00	03/06/2022	01	02236
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2.314,52	1.157,26	204.85792.92-8	0,00	19/01/2019	01	03222
MAYARA PEREIRA MORGATO	3.912,20	1.568,54	268.61648.48-3	0,00	11/03/2022	01	02235
NATHALIA LIATTI	4.107,80	687,26	142.47947.11-3	0,00	18/07/2022	01	02236
PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES	3.912,20	981,73	128.49061.89-3	0,00	02/06/2022	01	02236
PAULO SERGIO DA SILVA	2.314,52	893,80	209.48803.26-0	0,00	01/03/2019	01	03222
REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA	4.465,97	1.370,95	127.73336.18-8	0,00	20/04/2022	01	02235
					461,41		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000459

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100001249 683901792218 207671050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 11/2022 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	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.314,52	1.182,67	200.81836.07-9	01/03/2021	01					279,77	03222
SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.314,52	1.266,17	165.97464.01-0	28/08/2019	01	05				286,45	03222
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	5.216,27	1.956,10	165.52350.51-2	02/12/2020	01	05				573,79	02235
THIAGO GRANDINI RAMOS	2.314,52	1.361,91	212.93395.71-6	09/10/2020	01					294,11	03222
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.314,52	1.204,98	165.29996.01-0	18/01/2021	01	05				281,57	03222

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 44.256,93 1.983,02 10.834,38 12.468,39 0,00

000460

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100001249 683901792218 207671050842 534946100094

Nº ARQUIVO: DPO02TCGRxc0000-6
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: KV8FcBRMuFW0000-1
COMP: 11/2022 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

CIDADE: GARÇA

UF: SP

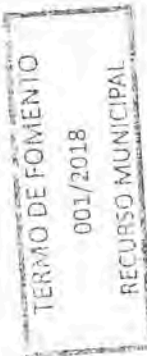
BAIRRO: WILLIANS

CEP: 17400-000

CNAE PREPONDERANTE 8610102

CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	35	111.597,99	44.256,93	111.597,99	1.983,02
TOTAIS:	35	111.597,99	44.256,93	111.597,99	1.983,02



000461

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS 858100001249 683901792218 207671050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: KV8FcBRMuFW0000-1
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1
RAT: 2,0

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA

UF: SP CEP: 17400-000

BAIRRO: WILLIANS

Nº ARQUIVO: DPOo2TCGRxc0000-6
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

CNAE PREPONDERANTE 8610102
CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%
111.597,99
44.256,93

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES 35

VALORES DO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2022				
DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
12.468,39	0,00	0,00	0,00	12.468,39

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: KV8FCHRMuFW0000-1
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: DPO02TCGRxc0000-6
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
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: 10.834,38 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 10.834,38
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:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	J :	0	K :	1	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	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	Z6:	0

SEFIP 8.40 TAB. 44.0 DATA: 05/12/2022 HORA: 11:28:09

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
WILLIANS 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 11/2022

5 - IDENTIFICADOR 45.349.461/0009-60

6 - VALOR DO INSS(+) 10.834,38

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00
JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 10.834,38

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300001080

343802702301

545349461009

096020221198

SEFIP 8.40 TAB. 44.0 DATA: 05/12/2022 HORA: 11:28:09

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
WILLIANS 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 11/2022

5 - IDENTIFICADOR 45.349.461/0009-60

6 - VALOR DO INSS(+) 10.834,38

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00
JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 10.834,38

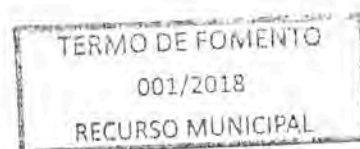
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300001080

343802702301

545349461009

096020221198



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: 05/12/2022
HORA: 11:28:09
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 11/2022

EMPRESA		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	0,00	0,00	45.349.461/0009-60	0,00	0,00	2305	639		
10.834,38				0,00	0,00	10.834,38	0,00		
OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %									

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

070466

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85810000124-9 68390179221-8

20767105084-2 53494610009-4

Data do pagamento 06/12/2022

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60

COMPETENCIA 11/2022

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/12/2022

VALOR DEPOSITO 12.468,39

Valor Total 12.468,39

DOCUMENTO: 120616

AUTENTICACAO SISBB: B.EB7.DAE.EA5.85A.35A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
37
Código de Verificação de Autenticidade
IY00SFSCD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/12/2022 às 19:06:48
Chave de Acesso
793242H5Z3HWTD8AQ7NLW0IA03A0DRDZ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Competência 05/12/2022
			Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
24.454.851/0001-72	10.374.554-8	00007396	00041115	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 35816187880
Logradouro			Complemento	Bairro
AV MINAS GERAIS, 121				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
16370-000	PROMISSÃO-SP		14-997704874	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços 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
R\$ 13.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	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 37 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IY00SFSCD.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

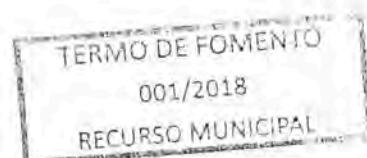
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 06/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120617
AUTENTICACAO SISBB: 6.BAA.3BA,5FE.F3C.4BF



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.078.682-4

FAVORECIDO: GISLANE ALVES XAVIER

CPF/CNPJ: 297.040.698-55

VALOR: R\$ 2.471,12

DEBITO EM: 06/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120618

AUTENTICACAO SISBB: 7.8E4.D9F.130.3F9.0B7

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
50
Código de Verificação de Autenticidade
VWYYMJL2T
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/12/2022 às 10:06:25
Chave de Acesso
890440KLCT7ZFBZKKGW43QFUWM93GST

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 06/12/2022
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
TAYANE MIGUEL QUERINO
 Nome/Razão Social
 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/País
GARCA - SP
 Cod. IBGE
3516705
 Telefone
 E-mail

Discriminação dos Serviços

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta 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
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2013
 RECURSO MUNICIPAL

RECEB(EMOS) DE TAYANE MIGUEL QUERINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 50 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VWYYMJL2T.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

07/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:25:29
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	07/12/2022
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	8.247.BD3.AD7.314.55F
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000473

Recebemos de GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 09/11/2022 Dest/Rem: AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 23,00

NF-e
Nº 000.081.794
Série 055

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 501 - CENTRO -
GARÇA - SP - CEP: 17400-000
Fone:

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

Nº 000.081.794
SÉRIE 055
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3522 1109 4683 1100 0154 5505 5000 0817 9414 0814 5145

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

135221543136515 09/11/2022 10:23:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315095654118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.468.311/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/11/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

09/11/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:23:07

FATURA

Número : 81794
Valor Original : R\$ 23,00
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 23,00

DADOS DA FATURA**DUPLICATAS**

Número : 001
Vencimento : 09/12/2022
Valor : R\$ 23,00

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	23,00
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	23,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
1				0,096	0,094

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
8680	PRATO GIRATÓRIO	84679900	560	5405	UN	1.0000	23,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00

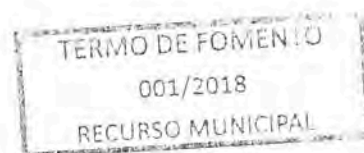
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Crédito Loja R\$23,00.
Vendedor: OSMAR APARECIDO VEJAN
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP:
17400000 TEL: 34075066
Trib Aprox: R\$ 3,67 Federal R\$ 4,14 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:21
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081014859042422963430008291940000002300

BENEFICIARIO:

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA

NOME FANTASIA:

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA

CNPJ: 09.468.311/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA

CNPJ: 09.468.311/0001-54

PAGADOR:

AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.701
DATA DE VENCIMENTO 09/12/2022
DATA DO PAGAMENTO 07/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO 23,00
VALOR COBRADO 23,00

NR.AUTENTICACAO A.417.27D.11F.626.03F

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
99
Código de Verificação de Autenticidade
P9BX6V7ZP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/11/2022 às 18:02:04
Chave de Acesso
1750111B2TC4TWX0RX5CI6ECZN5JG2ME

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 30/11/2022

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro		Complemento		Bairro
R ELIZEU MENABO, 80				GARÇA I
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17406-028	GARÇA-SP	(14) 98146-5633		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06	CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
37,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLOGICO NO PERIODO DE 01/11/22 A 30/11/22 -HOSPITAL	17,00	R\$ 629,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	2,00%	00000400000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 629,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 629,00	R\$ 12,58	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 629,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **99** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P9BX6V7ZP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

CORRIDA EXTRA DO MÊS DE NOVEMBRO HOSPITAL SÃO LUCAS**DIA 01/11/2022**

OSVALDO CARVALHO SIMOES

DIA 02/11/2022

HELENA CRISTINA DE LIMA GARCIA

ANTONIO FERNANDO BETETO

DIA 04/11/2022

ANDREIA TRAVENSSOLO

LOREZO VILANI FONTES

DIA 07/11/2022

DAVID MUNHOZ DE OLIVEIRA

CASSIANO ORTIZ TEIXEIRA

TERESINHA MORAES SOARES VALERIO

DIA 08/11/2022

LUCCA LIMA MORENO

DOMINGOS JOSE DA SILVA

THIAGO DOS SANTOS DINIZ

DIA 10/11/2022

LUCAS DIAS CAVALCANTE

ROBERTO DA SILVA

CESAR AUGUSTO FARIA FERREIRA

DIA 11/11/2022

ROBERTO DA SILVA

ESTELLA CABRINI

CONCEIÇÃO EIKO HONDA

DIA 12/11/2022

TEREZINHA APARECIDA FERREIRA

DIA 13/11/2022

LEGAIR FACHINI COELHO

LUCIANA WOLF FERNANDES

ERIVALDO RODRIGUES SEVERIANO

DIA 14/11/2022

ADEMIR GUERREIRO

DIA 15/11/2022

DAVI LIMA PESSOA SANCHES

DIA 16/11/2022

MARIA PIRES CARDOSO

MARIA FERNANDES

DIA 17/11/2022

TEREZINHA APARECIDA LOURENÇO

LUCAS AGUIAR ALVES

DIA 18/11/2022

CONCEIÇÃO EIKO OGAWA

VILMA DE CÁSSIO DE OLIVEIRA

HENRIQUE DE SOUZA

DIA 21/11/2022

JOSE DOS SANTOS

DIA 22/11/2022

BENJAMIN DE LIMA MARIUCI

DIA 23/11/2022

FABIO RICARDO RODRIGUES DOS SANTOS

DIA 24/11/2022

TELMA SIMEAO ALVINO

DIA 25/11/2022

DAVID MUNHOZ DE OLIVEIRA

DIA 26/11/2022

GABRIEL DE ALMEIDA GONÇALVES

RODRIGO BONFANTE

Barbara C. T. Ferreira
Enfermeira
CORR.SP. 123479

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Carlos Antonio da Silva
T.O. 09994
AST. 200

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 629,00

DEBITO EM: 07/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120702

AUTENTICACAO SISBB: F.913.0A0.C71.5AB.D25

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
9441
Código de Verificação de Autenticidade
K0TN7DU20
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/12/2022 às 18:04:27
Chave de Acesso
175071038F3RNUU8S68H8RHNAWHVHWW

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 30/11/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.045.072/0001-80	RG/Inscrição Estadual 1126390	Inscrição Municipal 000042560	Nome/Razão Social EMERSON CARRETEIRO GARÇA
Logradouro Rua 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 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
8,00	UN	SERVIÇO DE ENCADENAÇÕES	4,50	R\$ 36,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.03	Alíquota 2,8435%	Atividade Município 0000130000003	Código CNAE 8219901	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\$ 1,02	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:

Informações Complementares

CHAVE PIX CNPJ: 02.045.072/0001-80
BANCO DO BRASIL
AG. 0290-9 C/C 16.427-5
VENCIMENTO: 10/12/2022

RECEBI(EMOS) DE **EMERSON CARRETEIRO GARÇA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9441** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K0TN7DU20**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

12/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:12:57
306203062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.427
VALOR TOTAL	36,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	3.117.210.38B.1FD.ED4
-----------------	-----------------------

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
9356
Código de Verificação de Autenticidade
52HJ62DVK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/11/2022 às 11:55:57
Chave de Acesso
17306665W0ZSKG7F0R7ZPIWQ542YXE6G

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 31/10/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.045.072/0001-80		1126390	000042560	EMERSON CARRETEIRO GARÇA
Logradouro			Complemento	Bairro
R MINAS GERAIS, 100				FERRAROPOLIS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17400-094	GARÇA-SP		(14) 3406-1801	ALLCOPIASCOPIADORA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES	82,50	R\$ 82,50
1,00	UN	SERVIÇO DE SCANNERS	1.500,00	R\$ 1.500,00
268,00	UN	SERVIÇO DE CÓPIAS XEROGRÁFICAS	0,25	R\$ 67,00

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\$ 1.649,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.649,50	R\$ 46,90	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.649,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CHAVE PIX CNPJ: 02.045.072/0001-80
 BANCO DO BRASIL
 AG. 0290-8 C/C 16.427-5
 VENCIMENTO: 10/11/2022

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

 RECEBI(EMOS) DE **EMERSON CARRETEIRO GARÇA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9356** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **52HJ62DVK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

12/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:12:57
306203062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.427
VALOR TOTAL	549,83

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	8.391.C50.D1A.CC8.974
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000010420 - 1

Autenticidade
2F4I-TNCV

Data de Emissão
13/12/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INOVA VERTICE SAUDE OCUPACIONAL LTDA. - ME
 CPF/CNPJ: 28.754.440/0001-53 IM: 72282 IE: Fone: 1434226660
 End: : NELSON SPIELMANN AV,861 - CEP: 17509001
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@vertice.med.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

SERVICOS MEDICOS OCUPACIONAIS PRESTADOS R\$ 50,00 x 1 = R\$ 50,00
 Parcelas:

1 - R\$ 50,00 Vencto. 13/12/2022

Obs: SERVICOS MEDICOS OCUPACIONAIS PRESTADOS
 REFERENTE EEG - DOUGLAS APARECIDO DA SILVA

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

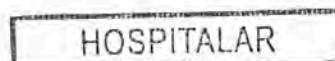
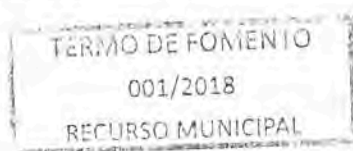
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	50,00	4,0200%	2,01	50,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 50,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED

CONTA: 47.498-3

FAVORECIDO: INOVA VERTICE SAUDE OCUPACIONAL LTD

CPF/CNPJ: 28.754.440/0001-53

VALOR: R\$ 50,00

DEBITO EM: 12/12/2022

=====

DOCUMENTO: 121201

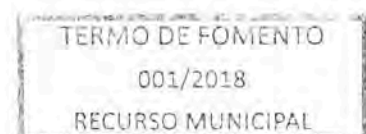
AUTENTICACAO SISBB: 7.BDD.AFC.4EA.D2D.9E2

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 20230110u44227151864	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 397641873531 Série A, emitido em 01/12/2022	Número da Nota 00054506 Data e Hora de Emissão 01/12/2022 08:39:32 Código de Verificação NNE7-E96I		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/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 CSRF 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\$)	Aliquota (%)	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 397641873531 Série A, emitido em 01/12/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2023;				



CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BAURU	94	373,18
BILAC	32	127,04
GARÇA HSL	157	623,29
GARÇA MÉDIA	144	571,68
GARÇA UTI	32	130,44
TOTAL	459	1.825,63

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAI CENTO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

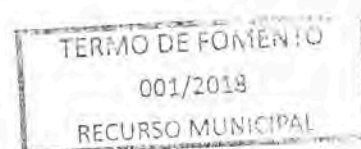
VALOR: R\$ 753,73

DEBITO EM: 12/12/2022

=====

DOCUMENTO: 121202

AUTENTICACAO SISBB: 9.A26.076.A54.721.EC3



SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 22/01/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boletó**

Hora: 15:41:13

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
 Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	23793.38128 60008.158036 19000.050807 9 91970000182563
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.279.258
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:	12/12/2022-13:58:27
Data Pagamento:	12/12/2022
Data Vencimento:	12/12/2022
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:	b7940090-6c45-4368-aeba-2a49fd97da23

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

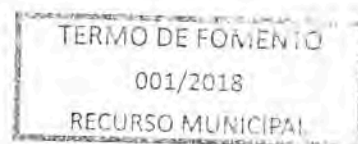
Data: 22/01/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boletó**

Hora: 15:41:13

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
 Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	00190.00009 02802.312005 40224.941175 1 92000000041518
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.290.903
Instituição Emissora:	1-BANCO DO BRASIL S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	AO3 TECNOLOGIA LTDA.
Nome Fantasia Beneficiário:	AO3 TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	64.555.626/0001-47
Nome/Razão Social do Pagador:	INSTITUTO DE PESQUISA E DESEN
Nome Fantasia Pagador:	INSTITUTO DE PESQUISA E DESEN
CPF/CNPJ Pagador:	08.504.759/0001-13
Data Agendamento:	15/12/2022-14:45:47
Data Pagamento:	15/12/2022
Data Vencimento:	15/12/2022
Valor Documento:	415,18
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	415,18
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	a515ee46-a496-4d27-bc13-067cc734a031





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



Número da NFS-e
34
Código de Verificação de Autenticidade
5GYUF59QH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/12/2022 às 09:40:02
Chave de Acesso
17565506FDCOPUU601EFBNV7MCVIO16Q

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 08/12/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 41.489.305/0001-96	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002283121	Cadastro 000110272	Nome/Razão Social NATALI GAIATO CRUZ 31934710890
Logradouro R ROSARIO MARTINO, 193		Complemento CASA	Bairro GARÇA	
CEP 17404-076	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14)34064214	E-mail natallicruz2008@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	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 ADMINISTRATIVOS	3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA	0,00%	0000170000002	8219999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **NATALI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **34** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5GYUF59QH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 12/12/2022

=====

DOCUMENTO: 121203
AUTENTICACAO SISBB: 5.B0F.32F.BC4.5FC.CF4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
30/11/2022Data de Vencimento
20/12/2022Número do Documento
07.01.22346.1844835-9

Pagar este documento até

20/12/2022Observações
UNIDADE DE GARÇA HSL

Valor Total do Documento

6.341,98**Sicalc Contribuinte - 6643 - SP****Composição do Documento de Arrecadação**

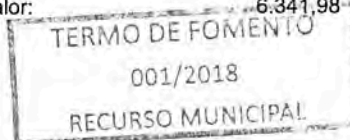
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	6.341,98			6.341,98
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	Totais	6.341,98	0,00	0,00	6.341,98

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000063 3 41980385223 8 54070122346 5 18448359524 9

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22346.1844835-9
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 6.341,98

Pague com o PIX



45.349.461/0009-60

Emissão: 07/12/2022

o: 01/11/2022 a 30/11/2022

Horas: 14:07:13

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

000493

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

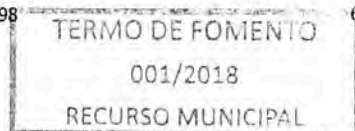
go	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
o: 01/11/2022 a 30/11/2022									
GADOS									
309	ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	Mensal 10/22	3.665,78	349,38	379,18	2	15,00	354,80	85,78
189	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Mensal 10/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
343	ALCELINA MARQUES DA SILVA LOPES	Mensal 10/22	1.735,72	138,03	0,00	0	0,00	0,00	0,00
343	ALCELINA MARQUES DA SILVA LOPES	Rescisão	810,00	60,75	0,00	0	7,50	142,80	33,22
295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 10/22	4.280,65	435,46	0,00	0	22,50	636,13	229,04
354	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Mensal 10/22	3.941,43	387,97	0,00	0	15,00	354,80	178,22
371	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 10/22	3.912,20	383,88	189,59	1	15,00	354,80	146,01
795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 10/22	4.474,63	462,62	0,00	0	22,50	636,13	266,57
180	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 10/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
188	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	Mensal 10/22	2.786,05	243,32	189,59	1	7,50	142,80	33,69
356	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Mensal 10/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
356	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Férias	3.086,03	279,32	0,00	0	7,50	142,80	67,70
383	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Mensal 10/22	2.687,58	231,50	189,59	1	7,50	142,80	27,19
155	DANIEL ANTONIO BONFIM	Férias	3.194,23	292,30	189,59	1	7,50	142,80	60,63
355	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS	Mensal 10/22	2.591,77	220,01	189,59	1	7,50	142,80	20,86
560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Mensal 10/22	3.912,20	383,88	0,00	0	15,00	354,80	174,45
106	DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON	Rescisão	4.275,44	434,73	0,00	0	22,50	636,13	228,03
106	DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON	13o Resc.	2.485,32	207,23	0,00	0	7,50	142,80	28,06
370	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	Férias	2.314,29	190,10	0,00	0	7,50	142,80	16,51
547	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Mensal 10/22	2.556,92	215,82	0,00	0	7,50	142,80	32,78
143	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 10/22	3.893,26	381,23	0,00	0	15,00	354,80	172,00
720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Mensal 10/22	4.342,81	444,16	189,59	1	15,00	354,80	201,56
565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 10/22	2.689,37	231,72	0,00	0	7,50	142,80	41,52
369	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Mensal 10/22	2.775,98	242,11	379,18	2	7,50	142,80	18,80
355	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLOI	Mensal 10/22	2.654,84	227,57	0,00	0	7,50	142,80	39,25
355	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLOI	Férias	3.648,04	346,90	0,00	0	15,00	354,80	140,37
191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	Mensal 10/22	2.792,02	244,04	0,00	0	7,50	142,80	48,30
790	GISLANE ALVES XAVIER	Mensal 10/22	2.630,73	224,68	0,00	0	7,50	142,80	37,65
543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 10/22	3.749,69	361,13	0,00	0	15,00	354,80	153,48
566	ISABELA CALADO DE MOURA	Mensal 10/22	3.912,20	383,88	0,00	0	15,00	354,80	174,45
566	ISABELA CALADO DE MOURA	Rescisão	3.841,94	374,04	0,00	0	27,50	869,36	880,15
566	ISABELA CALADO DE MOURA	13o Resc.	3.260,17	300,21	0,00	0	15,00	354,80	89,19
546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 10/22	3.420,32	346,10	0,00	0	15,00	354,80	106,33
710	ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFIN	Mensal 10/22	2.757,06	239,84	379,18	2	7,50	142,80	17,55
710	ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFIN	Rescisão	2.160,32	176,24	0,00	0	22,50	636,13	273,80
130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Mensal 10/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
039	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COST	Rescisão	2.499,52	208,94	0,00	0	7,50	142,80	28,99
553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 10/22	2.556,92	215,82	189,59	1	7,50	142,80	18,56
846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Mensal 10/22	2.789,74	243,76	0,00	0	7,50	142,80	48,15
988	LAYSALOHYNE PEDROSO	Mensal 10/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 10/22	4.841,69	514,01	189,59	1	22,50	636,13	294,94
675	LUCIA GASPARINI SACCA	Mensal 10/22	2.723,76	235,84	189,59	1	7,50	142,80	29,57
569	MARIA APARECIDA STANQUINI	Mensal 10/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 10/22	3.865,05	383,72	0,00	0	15,00	354,80	167,40
062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Mensal 10/22	3.912,20	383,88	0,00	0	15,00	354,80	174,45
063	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	Mensal 10/22	2.758,87	240,06	189,59	1	7,50	142,80	31,89
511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 10/22	4.704,29	494,77	0,00	0	22,50	636,13	311,01
590	PRISCILA DIAS DA SILVA	Mensal 10/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Mensal 10/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	Mensal 10/22	3.912,20	383,88	0,00	0	15,00	354,80	174,45
595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Mensal 10/22	2.780,95	242,71	189,59	1	7,50	142,80	33,35
599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 10/22	2.725,29	236,03	189,59	1	7,50	142,80	29,68
033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SA	Mensal 10/22	2.721,69	235,60	189,59	1	7,50	142,80	29,44
919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERE	Mensal 10/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
092	SANDRA CECILIA PEDRAL	Mensal 10/22	2.670,80	229,49	0,00	0	7,50	142,80	40,30
071	SILVANA CORREIA SOUSA	Férias	3.086,03	279,32	189,59	1	7,50	142,80	53,48
295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Mensal 10/22	2.725,84	236,09	0,00	0	7,50	142,80	43,93
289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	Mensal 10/22	2.718,87	235,26	0,00	0	7,50	142,80	43,47
080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	Mensal 10/22	4.850,00	515,17	189,59	1	22,50	636,13	296,55
617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 10/22	3.912,20	383,88	189,59	1	15,00	354,80	146,01
075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	Mensal 10/22	3.912,20	383,88	0,00	0	15,00	354,80	174,45
Total:			188.737,78	17.433,34					6.341,98

jados: 61 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 188.737,78 17.433,34 4.170,98 6.341,98

Geral:

jados: 54 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 188.737,78 17.433,34 4.170,98 6.341,98

Resumo Geral IRRF



45.349.461/0009-60

Emissão: 07/12/2022

o: 01/11/2022 a 30/11/2022

Horas: 14:07:13

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

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000494

go	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular			
Todos	10/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00
0561	Mensal 10/2022	0,00	27.854,85	0,00	27.854,85	0,00			0,00
0588	Mensal 10/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00
Totalizador			27.854,85	0,00	27.854,85	0,00			

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85810000063-3 41980385223-8
54070122346-5 18448359524-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 12/12/2022
Numero do Documento 07.01.22346.1844835-9
Valor Total 6.341,98
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121204
AUTENTICACAO SISBB: 2.53A.4BD.F6A.D74.657

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Receita Federal

000496

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
30/11/2022

Data de Vencimento
20/12/2022

Número do Documento
07.01.22346.1852784-4

Pagar este documento até

20/12/2022

Observações
UNIDADE DE GARÇA UTI

Valor Total do Documento

2.464,90

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.464,90			2.464,90
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	Totais	2.464,90	0,00	0,00	2.464,90

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

12/12/2022 08:37:13

85860000024 1 64900385223 8 54070122346 5 18527844330 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000024 1 64900385223 8 54070122346 5 18527844330 9



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22346.1852784-4
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 2.464,90

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 07/12/2022

o: 01/11/2022 a 30/11/2022

Horas: 14:33:17

amentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000497

go	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
o: 01/11/2022 a 30/11/2022									
GADOS									
792	AMANDA VITORIA ANTONIO	Mensal 10/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Mensal 10/22	2.784,89	243,18	189,59	1	7,50	142,80	33,61
100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Mensal 10/22	2.609,23	222,10	189,59	1	7,50	142,80	22,02
777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 10/22	2.682,65	230,91	0,00	0	7,50	142,80	41,08
187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Mensal 10/22	4.115,51	412,34	379,18	2	15,00	354,80	143,80
135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 10/22	2.733,30	236,99	0,00	0	7,50	142,80	44,42
547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 10/22	5.161,84	558,83	0,00	0	22,50	636,13	399,55
138	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Mensal 10/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
138	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Férias	3.412,55	318,50	0,00	0	15,00	354,80	109,31
200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	Mensal 10/22	2.795,67	244,47	0,00	0	7,50	142,80	48,54
101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SC	Mensal 10/22	2.791,73	244,00	0,00	0	7,50	142,80	48,28
194	LARA ALVES MOREIRA	Mensal 10/22	3.912,20	383,88	758,36	4	7,50	142,80	64,95
725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIME	Mensal 10/22	2.762,93	240,54	0,00	0	7,50	142,80	46,38
763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Mensal 10/22	2.677,22	230,26	379,18	2	7,50	142,80	12,28
320	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Mensal 10/22	2.688,12	231,57	0,00	0	7,50	142,80	41,44
320	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Férias	3.608,15	341,97	0,00	0	15,00	354,80	135,13
303	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 10/22	2.667,48	229,09	0,00	0	7,50	142,80	40,08
347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 10/22	2.793,68	244,23	0,00	0	7,50	142,80	48,41
115	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAI	Mensal 10/22	3.771,05	364,12	0,00	0	15,00	354,80	156,24
193	MARIANA MARCELINO	Mensal 10/22	3.912,20	383,88	0,00	0	15,00	354,80	174,45
711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Mensal 10/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
138	MAYARA PEREIRA MORGATO	Mensal 10/22	4.342,36	444,10	0,00	0	22,50	636,13	240,98
116	NATHALIA LIATTI	Mensal 10/22	4.117,93	412,68	0,00	0	15,00	354,80	200,99
732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 10/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Mensal 10/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
332	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 10/22	3.912,20	383,88	189,59	1	15,00	354,80	146,01
796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 10/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
174	YASMIN FREIRE BARBOSA	Rescisão	3.860,43	376,63	0,00	0	15,00	354,80	167,77
Total:			88.000,44	8.118,87					2.464,90

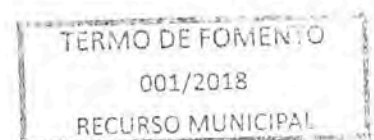
ados: 28 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 88.000,44 8.118,87 2.085,49 2.464,90

Geral:

ados: 26 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 88.000,44 8.118,87 2.085,49 2.464,90

Resumo Geral IRRF

de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	10/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 10/2022	0,00	27.854,85	0,00	27.854,85	0,00
0588	Mensal 10/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			27.854,85	0,00	27.854,85	0,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85860000024-1	64900385223-8
	54070122346-5	18527844330-9
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	12/12/2022	
Numero do Documento	07.01.22346.1852784-4	
Valor Total	2.464,90	

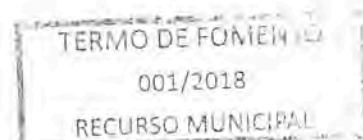
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====

DOCUMENTO: 121205

AUTENTICACAO SISBB: F.0C8.A8B.78A.5DD.A29



000499

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: 10/11/2022 Valor Total: R\$ 335,12

NF-e
Nº 000.046.347
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 000.046.347
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1159 8639 7700 0185 5500 1000 0463 4715 8400 1360

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221552739367 10/11/2022 15:51:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/11/2022

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

10/11/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:50:39

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 46347 - Valor Original: R\$ 335,12 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 335,12

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 10/12/2022

Valor R\$ 335,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

335,12

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

335,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

7

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

36,050

PESO LÍQUIDO

36,050

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS / IPI
24050500R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT - Val Aprox Tributos: 69,99 (32,84%)	34025000	0202	5401	GL	5,0000	42,6250	0,00	213,12	0,00	0,00	0,00	0,00
54350502R	TM 5435 R DETERGENTE ALC CLORADO C/E 05 LT (CIC543502) - Val Aprox Tributos: 40,06 (32,84%)	34025000	0202	5401	GL	2,0000	61,0000	0,00	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto
O S / Pedidos: 1093 - SETOR COZINHA aNDREIA
Tributos aproximados R\$ 49,73 Fed., R\$ 60,32 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22 2 F

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

16 NOV. 2022

LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/11/2022 15:51:11

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:22
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399004098330000002918621701012791950000033512

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	121.206
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	335,12
VALOR COBRADO	335,12

=====

NR.AUTENTICACAO 5.C3A.349.BB9.FA5.E91

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
12/2022



S

Número RPS:
5873

Número Nota Fiscal:
8214

Data Emissão
01/12/2022

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 PLAT SINC CARE- PROD 12/22 Trib aprox R\$: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	497,95	497,95

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	497,95
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	497,95
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 9,96
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
497,95	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		497,95

Esta é a chave de validação: ELZJ-KWAU

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:22
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090348046200525146762171691950000049795

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	121.207
NOSSO NUMERO	34804620025146762
CONVENIO	03480462
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	497,95
VALOR COBRADO	497,95

=====

NR.AUTENTICACAO B.4D8.50C.E2E.95A.328

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
11/2022



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

1573

Data Emissão

30/11/2022

**ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM
MANUT E INSTAL DE ELEVADORES LTDA**

17013-033 - RUA CAPITÃO JOÃO ANTÔNIO, 9-60 - VILA SANTO ANTÔNIO

BAURU - SP - CEP: 17013-033

CNPJ/CPF: 36.651.175/0001-06

Inscr. Estadual/RG:

Email: INFO@VERITASBAURU.COM.BR

Telefone: 14 99166-2124

CCM 595139

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - null

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Rua Dr. Orlando Thago dos Santos, 70 - centro

Garça - SP - Brasil - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG: SP

Inscrição Municipal:

E-mail: alima@ahbb.org.br

End. Cobrança: Rua Dr. Orlando Thago dos Santos, 70

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Realizada manutenção preventiva mensal nos elevadores no Mês de Novembro.22	630,00	630,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

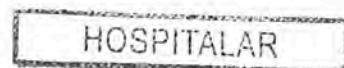
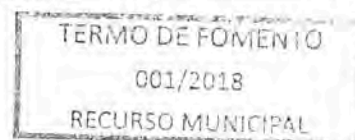
Observação:

Total dos Serviços	630,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	630,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,21 % 20,22
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES										Total Líquido					
630,00		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	630,00	

Esta é a chave de validação: ZNJV-WLSS

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br



03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:22
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080029907007859499900005891950000063000

BENEFICIARIO:

ABREU FRAGOSO M M C M INS

NOME FANTASIA:

ABREU FRAGOSO M M C M INS

CNPJ: 36.651.175/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

ABREU FRAGOSO M M C M INS

CNPJ: 36.651.175/0001-06

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.208
DATA DE VENCIMENTO 10/12/2022
DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO 630,00
VALOR COBRADO 630,00

NR.AUTENTICACAO 3.33E.9B8.7EC.3F0.EBD

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000505

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR D'IST MED PROD NUTR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 62075 Série 0 FL 1/1
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR	

 HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA AVENIDA DOUTOR ADOLFO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA 17012-648 BAURU SP Telefone(14) 3104-1880	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 62075 Série 0 FL 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1102 7864 3600 0183 5500 0000 0620 7517 1499 7430 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 135221552786303 10/11/2022 15:56:55
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS MERC.AD/REC.TERC INSCRIÇÃO ESTADUAL 209248284110 INSCR EST DO SUBST.TRIBUTÁRIO CNPJ 02.786.436/0001-83	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 10/11/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 17400-000	10/11/2022
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075066	UF SP	HORA SAÍDA / ENTRADA 15:56

FATURA

10/12/2022	2.120,00
1 - A vista	1

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR FCP-ST 0,00	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012) 667,80	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.120,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MVT COMERCIO LOGISTICA E SOLUCOES EM TRA	FRETE POR CONTA 0-CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF 28663998000638
ENDEREÇO RUA DOMINGOS BIANCARDI, 2-170	MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209861989116
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 17,000	PESO LÍQUIDO 17,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

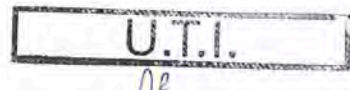
CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
54	KABIVEN 1900 KCAL / 2053 ML Lote 10RB6090 Val 31-01-24 Qtd 8,00 Vir aprox. tributos RS 667,80 (31,5000%) Conf Lei 12741/2012 - CHAVE 1 Fonte 1	30049099	3	260	5405	UN	8,000	265,0000	2.120,00						

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado 0,00	ICMS FCP p/UF dest	Vir ICMS Inter. p/destino	Vir ICMS Inter. p/remetente	Vir IPI devol. 0,00	RESERVADO AO FISCO
Ind. presença 3=Operação não presencial. Teletendimento					
PEDIDO BIONEXO ID 253295114 BANCO DO BRASIL AG 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINAL D/G DEMETRIO					

16 NOV. 2022
LANCADO

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:22
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399862915103300000424029501012791950000212000

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	121.209
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	10/12/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	12/12/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.120,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.120,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	D.495.42C.FDC.99A.E59
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO
MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.046.346
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1159 8639 7700 0185 5500 1000 0463 4611 4593 3112

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221552713841 10/11/2022 15:48:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/11/2022

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

10/11/2022

AVULSO IPI

GARCIA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:47:29

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 46346 - Valor Original: R\$ 2.632,45 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.632,45

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 10/12/2022

Valor R\$ 2.632,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.632,45

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

2.632,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

37

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

190,430

PESO LÍQUIDO

190,430

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS IPI
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 120,19 (32,84%)	34025000	0202	5401	GL	6,0000	61,0000	0,00	366,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DE 11010500R	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 25,76 (32,84%)	34025000	0202	5401	GL	5,0000	15,6900	0,00	78,45	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 120,19 (32,84%)	38089419	0101	5101	GL	6,0000	61,0000	0,00	366,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 148,70 (37,55%)	34013000	0202	5401	GL	8,0000	49,5000	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 83,54 (32,13%)	38089429	0101	5101	GL	4,0000	65,0000	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 287,27 (33,56%)	34029090	0202	5401	GL	4,0000	214,0000	0,00	856,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 63,09 (33,56%)	34029090	0202	5401	GL	2,0000	94,0000	0,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120500R	TM 7712 L DESINF ALVEJANTE CLORADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 40,06 (32,84%)	38089419	0101	5101	GL	2,0000	61,0000	0,00	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boloto
O.S. Pedidos 1092 - setor auxoanifado HSL
Tributos aproximados R\$ 414,96 Fed., R\$ 473,84 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.2 F

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

21 NOV. 2022

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/11/2022 15:48:01

ESTEFANO ALEX N JR
8130 FALTOU NO CARREGAMENTO
Vendedor JAI entregar

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:22
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399004098330000002918620901019391950000263245

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 121.210

DATA DE VENCIMENTO 10/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.632,45

VALOR COBRADO 2.632,45

=====

NR.AUTENTICACAO 7.7A8.336.A61.B30.7C4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

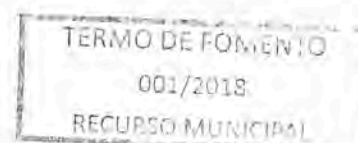
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.020.249
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3522 1117 8641 5500 0179 5500 1000 0202 4910 0020 2381
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

embaplas
Rua Heitor Penteado, 468 - Centro - GARÇA - SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221556537765 11/11/2022 09:01:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315040238113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.864.155/0001-79	005509

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 11/11/2022
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:01:04

FATURA			
Número	000020249		
Valor Original	RS262,38		
Valor Desconto	RS0,00		
Valor Líquido	RS262,38		

DUPLICATAS	
Número	001
Vencimento	11/12/2022
Valor	RS262,38

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 262,38	
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 262,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
352	SACO PLASTICO PE 20 X 30 X 0,6 - 1KG C/265 UN Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$6,83 Estadual (18,00%) R\$8,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39234000	0101	5102	KG	2,0000	23,1000	0,00	46,20	0,00	0,00	0,00	0,00
29	ESPONJA PARA LOUCA BRILHIUS - COD 451 - BETTANIN Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$3,99 Estadual (18,00%) R\$3,67 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0102	5405	UN	30,0000	0,6800	0,00	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00
790	GARRAFA PE QUADRADA 300ML - MALUGER Val. Aprox. Tributos: Federal (15,98%) R\$3,26 Estadual (18,00%) R\$3,67 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39233090	0102	5102	UN	30,0000	0,6800	0,00	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00
1079	LUVA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UN- VOLK Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$0,74 Estadual (18,00%) R\$0,95 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39262000	0102	5102	PCT	3,0000	1,7500	0,00	5,25	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$1,18 CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 2,56 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 / 2006 . Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$42,16 Estadual: R\$47,23 Municipal: R\$0,00 TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	RESERVADO AO FISCO LANÇADO 21 NOV. 2022

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/11/2022 09:02:02

HOSPITALAR

**EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
DE EMBALAGENS LTDA ME**

embaplas

Rua Heitor Penteado, 468 - Centro - GARÇA -
SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.249
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1117 8641 5500 0179 5500 1000 0202 4910 0020 2381

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221556537765 11/11/2022 09:01:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.864.155/0001-79

000510

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPÍ
257	SACO LIXO - 100 LTS - C/ 100 UN Val. Aprox. Tributos: Federal (17,31%) R\$17,95 Estadual (18,00%) R\$18,66 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39232190	0102	5405	PCT	2,0000	51,8400	0,00	103,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6310	TAMPA P/POTE 100ML C/100 UN - COPOMAS Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$9,39 Estadual (18,00%) R\$11,96 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39235000	0102	5102	PCT	15,0000	4,4300	0,00	66,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$1,18 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,56 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 / 2006. Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$42,16 Estadual: R\$47,23 Municipal: R\$0,00	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	---

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:22
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670101938280100750300014991960000026238

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 121.211

DATA DE VENCIMENTO 11/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 262,38

VALOR COBRADO 262,38

=====

NR.AUTENTICACAO 4.F61.EEF.2C4.7D9.585

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
12843

Data de Emissão
18/11/2022

Data e Hora da Competência
18/11/2022 às 11:34:18

Código de Verificação
9008-9567-3436

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

RG/E ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	2.124,00	0,00	0,00	63,72

Valor Total dos Serviços - R\$63,72

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\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 63,72

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\$ 63,72

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 12843 emitida em 18/11/2022 às 11:34:18 - Cód Verif 9008-9567-3436

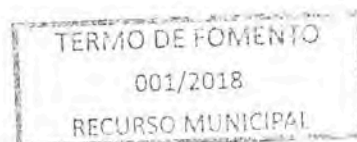
Condições de Pagamento: Vencimento: 18/11/2022 Valor Total R\$ 63,72 Valor Líquido R\$ 63,72

Ass: _____

em _____

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

Lucas Ferreira Basilio
 Téc. da Informação
 RG: 52.453.527-9



03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:22
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240096460574922991970000006372

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 121.212

DATA DE VENCIMENTO 12/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 63,72

VALOR COBRADO 63,72

=====

NR.AUTENTICACAO A.0E8.FBC.75F.279.14B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
12844

Data de Emissão
18/11/2022

Data e Hora da
Competência
18/11/2022 às 11:35:39

Código de Verificação
2066-7620-0652

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

RG/E ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	3.947,00	0,00	0,00	118,41

Valor Total dos Serviços - R\$118,41

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\$ 118,41

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\$)

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\$ 118,41

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 12844 emitida em 18/11/2022 às 11:35:39 - Cód Verif 2066-7620-0652

Condições de Pagamento: Vencimento: 18/11/2022 Valor Total R\$ 118,41 Valor Líquido R\$ 118,41

Ass: _____ em _____

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

Lucas Ferreira Basilio
 Téc. da Informação
 RG: 52.453.527-9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:22
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240096460575226691970000011841

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 121.213

DATA DE VENCIMENTO 12/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 118,41

VALOR COBRADO 118,41

=====

NR.AUTENTICACAO E.C6E.6D0.791.F5C.A49

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

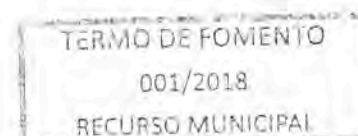
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Provedor de Serviços:

AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA

Endereço: AV. SÃO PAULO, 87 - VILA DUARTINA

17470000 DUARTINA

Fone: 1432828000

Email/Site: nfe@aonet.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Modelo/Serie: 21 U

Nº 000753934 Emissão: 01/12/2022

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: 1680088

Inscrição Estadual:

Fone Cliente 14997491508

Base de Cálculo ICMS	ICMS	Isentas e Não Tributadas	valor Outros	Valor Total
R\$ 199,90	R\$ 35,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 199,90
Chave de Codificação Digital			CFOP	Situação do documento fiscal
F2731402867C4BA30780923DB2F549C5			5307	Normal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BC ICMS	ALÍQ. ICMS
SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA	R\$ 199,90	R\$ 199,90	18.00%

Observações:

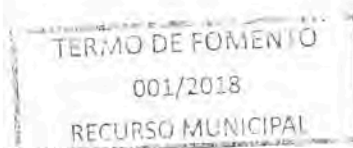
Referência: 12/11/2022 a 11/12/2022

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP"

0800-770-1240

" Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00%

Fonte: IBPT Chave 316341"



HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:22
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790018099000008780084002796708191970000019990

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 121.214

DATA DE VENCIMENTO 12/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 199,90

VALOR COBRADO 199,90

NR.AUTENTICACAO B.358.61B.EDE.6E8.F02

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota
12842

Data de Emissão
18/11/2022

Data e Hora da
Competência
18/11/2022 às 11:32:57

Código de Verificação
6457-2752-8357

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 ISENTO

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 70

CEP 17400-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	71.139,00	0,00	0,00	2.134,17

Valor Total dos Serviços - R\$2.134,17

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\$ 2.134,17

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\$ 2.134,17

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 12842 emitida em 18/11/2022 às 11:32:57 - Cód Verif 6457-2752-8357

Condições de Pagamento: Vencimento: 18/11/2022 Valor Total R\$ 2.134,17 Valor Líquido R\$ 2.134,17

Ass: _____ em _____

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

Lucas Ferreira Basilio
Téc. da Informação
RG: 52.453.527-9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:22
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240096460575424891970000213417

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 121.215

DATA DE VENCIMENTO 12/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.134,17

VALOR COBRADO 2.134,17

=====

NR.AUTENTICACAO E.C9E.995.4FE.7A1.527

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

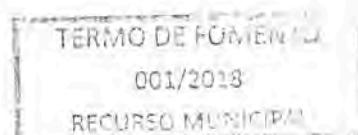
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





AJ TECIDOS E CONFEÇÕES LTDA

Rua Costa Monteiro, 101 - - Sagrada Família, Belo Horizonte, MG -
CEP: 31030480 - Fone/Fax: 3125108813

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.002.089

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

000520



CHAVE DE ACESSO

3122 0914 3832 0400 0163 5500 1000 0020 8912 4038 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131224938916000 - 16/09/2022 14:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0018483990016

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Sta Casa Garça		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 16/09/2022
ENDEREÇO R Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -	BARRIO/DISTRITO Williams	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 16/09/2022
MUNICÍPIO Garça	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:00

FATURA

/ Num.: 001 / V. Orig.: 14.491,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 14.491,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.491,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 14.491,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PATRUS TRANSPORTES URGENTES	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 17.463.456/0013-24
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 138,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50	JOGO DE LENÇOL (PARTE DE CIMA+PARTE DE BAIXO+FRONHA) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.031,66	63023100	0102	6101	UN	50,0000	67,1000	3.355,00			55172		
12	CAMPO FENESTRADO 80X80 EM BRIM PESADO AZUL ROYAL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 86,25	52093200	0102	6101	M	15,0000	18,7000	280,50			55178		
12	CAMPO DUPLO EM BRIM AZUL ROYAL 1,60X1,60 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 511,98	52093200	0102	6101	M	15,0000	111,0000	1.665,00			55174		
12	CAMPO FENESTRADO 1,60X1,60 BRIM PESADO - AZUL ROYAL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 262,45	52093200	0102	6101	M	15,0000	56,9000	853,50			55180		
12	CAMPO DUPLO EM BRIM PESADO - AZUL ROYAL 40X40 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 40,13	52093200	0102	6101	M	15,0000	8,7000	130,50			55181		
12	CAMPO DUPLO BRIM PESADO - AZUL ROYAL 50X50 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 47,04	52093200	0102	6101	M	10,0000	15,3000	153,00			55182		
12	CAMPO DUPLO BRIM PESADO - AZUL ROYAL 80X80 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 138,37	52093200	0102	6101	M	15,0000	30,0000	450,00			55183		
12	CAMPO DUPLO BRIM PESADO - AZUL ROYAL	52093200	0102	6101	M	10,0000	85,0000	850,00			55184		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 04294750013	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Duplicata - Num.: 001, Venc.: 12/10/2022, Valor: 3.622,75
Duplicata - Num.: 002, Venc.: 12/11/2022, Valor: 3.622,75
Duplicata - Num.: 003, Venc.: 12/12/2022, Valor: 3.622,75
Duplicata - Num.: 004, Venc.: 12/01/2023, Valor: 3.622,75

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamento de crédito de

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

23 SET. 2022

LANCADO



AJ TECIDOS E CONFEÇÕES LTDA

Rua Costa Monteiro, 101 - - Sagrada Família, Belo Horizonte, MG -
CEP: 31030480 - Fone/Fax: 3125108813

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.002.089

SÉRIE: 1

Página 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

3122 0914 3832 0400 0163 5500 1000 0020 8912 4038 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131224938916000 - 16/09/2022 14:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0018483990016

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIL

CNPJ / CPF

14.383.204/0001-63

000521

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
12	1,20X1,20 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 261,37 CAMPO SIMPLES BRIM PESADO - AZUL ROYAL 1,60X1,60 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 699,87	52093200	0102	6101	M	40,0000	56,9000	2276,00	55185				
12	CAMPO FENESTRADO BRIM PESADO - AZUL ROYAL 70X70 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 63,19	52093200	0102	6101	M	15,0000	13,7000	205,50	55186				
12	CAMPO FENESTRADO BRIM PESADO - AZUL ROYAL 0,90X0,45 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 42,12	52093200	0102	6101	M	10,0000	13,7000	137,00	55187				
41	CAPOTE CIRÚRGICO AZUL ROYAL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 485,85	52093200	0102	6101	UN	20,0000	79,0000	1.580,00	55188				
41	CAPOTE CIRÚRGICO AZUL CLARO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 455,10	52093200	0102	6101	UN	20,0000	74,0000	1.480,00	55189				
52	CAMISOLA TRANSPASSADA GG EM PERCAL MISTO 180 FIOS BRANCO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 330,56	62082100	0102	6101	UN	50,0000	21,5000	1.075,00	55190				

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS referente ao ART.23 da LC 123/2006. Não aceitamos devolução após uso e lavagem, só aceitamos devolução com autorização prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos trocas de peças personalizadas. Atenção as orientações de lavagem do seu produto. Esclarecemos que não existe tinta para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Tecidos 100% algodão tem uma tolerancia de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos tem uma tolerancia de encolhimento de 5 a 7 % após a lavagem. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência 3101 - Conta Corrente 07071-6

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4.455,94

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:22
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07797777395166395318311968707957791970000241516

BENEFICIARIO:

BANCO INTER S.A.

NOME FANTASIA:

BANCO INTER S.A.

CNPJ: 00.416.968/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

CNPJ: 14.383.204/0001-63

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.216

DATA DE VENCIMENTO 12/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.415,16

VALOR COBRADO 2.415,16

NR.AUTENTICACAO D.6D7.5F8.13B.64E.79D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE HOMENIO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000523

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000080173 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 14/09/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 275,48		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000080173 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 0910 7908 7600 0132 5500 1000 0801 7311 0080 1731 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 135221249066258 14/09/2022 09:31:15 CNPJ / CPF 10.790.876/0001-32	
MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP					
NATUREZA DE OPERAÇÃO					
VENDA					
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.			
647560141114					
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		14/09/2022	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GARÇA		SP			
FATURA					

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		14/09/2022	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GARÇA		SP			

FATURA				
	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	80173	275,48	0,00	275,48

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/12/2022	275,48									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	48,46	275,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		2 - TERCEIROS									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO									
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1		CX									

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6571	0702030996 - PLACA EM T 3,5MM - ORTOSINTESE IND. E COM. LTDA, PLACA EM T 3X3 FUIROS LOTE:20K001555 CNPJ:48.240.709/0001-90 MS:10223710089 Val: 31/12/2030	90211020	040	5102	UN	1,00	225,48	0,00	225,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20816	0702030996 - PLACA EM T 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X16MM LOTE:8526/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410008 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	0702030996 - PLACA EM T 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:1485/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20814	0702030996 - PLACA EM T 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X14MM LOTE:3022/18 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410008 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		TERMO DE FOMENTO	
Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS		001/2018	
PACIENTE: IVETE RODRIGUES CANATO - Id_Cirurgia: 42358 - CIRURGIA: 29/08/2022		RECURSO MUNICIPAL	
Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556			
HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA			
CONVENIO: SUS			
KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 3,5MM -> 0702030996			
Fonte IBPT 21.2.D			

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:23
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070454069666580610930002391980000027548

BENEFICIARIO:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

NOME FANTASIA:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.217

DATA DE VENCIMENTO 13/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 275,48

VALOR COBRADO 275,48

NR.AUTENTICACAO B.933.989.BC0.099.246

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000525

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000080182 SÉRIE 001
EMISSION: 14/09/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 148,40	DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000080182 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 0910 7908 7600 0132 5500 1000 0801 8211 0080 1820 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221249606528 14/09/2022 10:34:19 CNPJ / CPF 10.790.876/0001-32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647560141114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		14/09/2022	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		HORA DA SAÍDA 14/09/2022	

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	80182	148,40	0,00	148,40

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/12/2022	148,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,11	148,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT.		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		2 - TERCEIROS									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
1	CX										

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
60206	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PLACA 1/3 TUBULAR 73MM 06 FUIROS LOTE:2836/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	98,40	0,00	98,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
20616	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:2826/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	3,00	10,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
20618	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:7446/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS PACIENTE: EDUARDO ANTONIO GALLI DA SILVA - Id_Cirurgia: 42632 - CIRURGIA: 18/07/2022 Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 HOSPITAL: AHBH SAO LUCAS GARÇA CONVENIO: SUS KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM -> 0702030830 Fonte IBPT 21.2.D		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	

000526

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP  RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000080182 fl. 2 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 0910 7908 7600 0132 5500 1000 0801 8211 0080 1820 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647560141114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 10.790.876/0001-32										
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221249606528 14/09/2022 10:34:19														
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
20618	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:3874/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:23
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070454135666580610930002391980000014840

BENEFICIARIO:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

NOME FANTASIA:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.218

DATA DE VENCIMENTO 13/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 148,40

VALOR COBRADO 148,40

NR.AUTENTICACAO E.B52.781.ED9.E52.DBE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000528

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000080183 SÉRIE 001
EMISSÃO: 14/09/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 299,90	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP  RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000080183 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3522 0910 7908 7600 0132 5500 1000 0801 8311 0080 1835 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221249792773 14/09/2022 10:56:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647560141114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 10.790.876/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	14/09/2022
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA SAÍDA - ENTRADA 14/09/2022
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

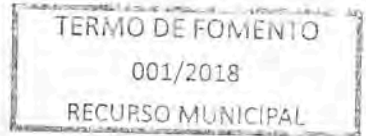
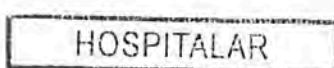
NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	80183	299,90	0,00
			299,90

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/12/2022	299,90									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	52,76	299,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CX					

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6578/05	0702030929 - PLACA DE RECONSTRUÇÃO DE BACIA 3,5MM - ORTOSINTESE IND. E COM. LTDA. PLACA DE RECONSTRUÇÃO 8 FUROS LOTE:181004683 CNPJ:48.240.709/0001-90 MS:10223710074 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	229,90	0,00	229,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	0702030929 - PLACA DE RECONSTRUÇÃO DE BACIA 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:1485/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	0702030929 - PLACA DE RECONSTRUÇÃO DE BACIA 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:2826/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	3,00	10,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS PACIENTE: LUIS HENRIQUE DE OLIVEIRA MORENO - Id_Cirurgia: 42633 - CIRURGIA: 08/08/2022 Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA CONVENIO: SUS KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUÇÃO DE BACIA 3,5MM -> 0702030929 Fonte IBPT 21.2.D	RESERVADO AO FISCO  
--	--

000529

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000080183 fl. 2 /2 SÉRIE 001												
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3522 0910 7908 7600 0132 5500 1000 0801 8311 0080 1835		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647560141114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221249792773 14/09/2022 10:56:20										
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CNPJ / CPF 10.790.876/0001-32												
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
20618	0702030929 - PLACA DE RECONSTRUÇÃO DE BACIA 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM LOTE:3374/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	3,00	10,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:23
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070454143666580610930002291980000029990

BENEFICIARIO:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

NOME FANTASIA:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.219

DATA DE VENCIMENTO 13/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 299,90

VALOR COBRADO 299,90

NR.AUTENTICACAO 1.B81.785.A43.AE5.BC4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

mcw
 PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287

Nº: - KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

4322 1094 3894 0000 0184 5500 1000 4642 2810 0065 0420

Nº: 464228

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/ 2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220230719862 21/10/2022 15:26:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

821013386110

CNPJ

94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/10/2022

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº: 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

3516705 - GARÇA

UF

SP

FONE/FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

464228

VALOR ORIGINAL

926,00

VALOR DE DESCONTO

0,0

VALOR LÍQUIDO

926,00

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

16/11/2022

VALOR

463,00

NÚMERO ORDEM

002

VENCIMENTO

13/12/2022

VALOR

463,00

NÚMERO ORDEM

003

VENCIMENTO

13/12/2022

VALOR

463,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

926,00

VALOR DO ICMS

86,88

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

926,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

926,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0002-79

ENDEREÇO

AV PELOTAS, 309

MUNICÍPIO

SAO LEOPOLDO

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1240256016

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

23,000

PESO LÍQUIDO

23,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
130	ATAD. CREPOM 20CM X 4,5M (1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE - Trib aprox. neste item R\$: 12,73 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2209010033 QTD: 300,000 VALID: 10/08/2022 FABRICAÇÃO: 05/09/2022	30059090	300	6108	RL	300,000	1,0100	303,00	0,00	303,00	12,12	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
79669	BICARBONATO SÓDIO 8,4% 10ML PLST. SAMTEC CX/200AMP - Trib aprox. neste item R\$: 17,62 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 188,79 cProdANVISA: 1559200030059 LOTE: BMN QTD: 1.000 VALID: 31/05/2024 FABRICAÇÃO: 22/06/2022	30049099	000	6108	CX	1,000	131,0000	131,00	0,00	131,00	15,72	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
10942	ÁGUA P/INJEÇÃO 10ML PLT SAMTEC CX/200AMP - Trib aprox. neste item R\$: 56,83 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: JSP QTD: 6,000 VALID: 31/03/2024 FABRICAÇÃO: 18/04/2022	30049099	000	6108	CX	6,000	70,5000	423,00	0,00	423,00	50,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

edico:110072 Representante: MARLI INES WEIS, OC:249148876.1 Ao aceitar essa mercadoria, voce a toriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstituçoes a pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 Recolhimento de Diferencial e alíquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110

LÍQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTIN O 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPP ID: 24914876.1 Trib aprox. nesta venda R\$: 91,52 Fed e 8,28 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

MSUF Dest: RS46,56

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO ADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e

Nº: 464228

SÉRIE: 1

000532

Identificação do emitente
**MCW PRODUTOS MEDICOS E
 HOSPITALARES LTDA**

mcw
 PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

ROD RSC 287
 Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº: 464228
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2



CHAVE DE ACESSO

4322 1094 3894 0000 0184 5500 1000 4642 2810 0065 0420

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220230719862 21/10/2022 15:26:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

821013386110

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
9555	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 4,28 Fed e 8,28 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2202216 QTD: 30.000 VALID: 31/03/2027 FABRICAÇÃO: 01/03/2022	90183921	700	5108	UN	30,0000	2,3000	69,00	0,00	69,00	8,28	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:23
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793683072000003122724000044800191980000046300

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 121.220

DATA DE VENCIMENTO 13/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 463,00

VALOR COBRADO 463,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.18C.C4B.008.387.BDA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000534

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287

Nº: - KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

mcw
PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**Nº: 464254
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO

4322 1094 3894 0000 0184 5500 1000 4642 5410 0065 0676

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220230781002 21/10/2022 16:04:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

821013386110

CNPJ

94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/10/2022

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

3516705 - GARÇA

UF

SP

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

464254

VALOR ORIGINAL

1.849,34

VALOR DE DESCONTO

0,0

VALOR LÍQUIDO

1.849,34

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

16/11/2022

VALOR

924,67

NÚMERO ORDEM

002

VENCIMENTO

13/12/2022

VALOR

924,67

NÚMERO ORDEM

003

VENCIMENTO

13/12/2022

VALOR

924,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.849,34

VALOR DO ICMS

221,92

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.849,34

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.849,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0002-79

ENDEREÇO

AV PELOTAS, 309

MUNICÍPIO

SAO LEOPOLDO

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1240256016

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

MARGA

NÚMERO

PESO BRUTO

85,000

PESO LÍQUIDO

85,000

TABELA DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0418	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0250ML JP (BOLSA) CX/35BLS - Trib aprox. neste item R\$: 166,68 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100700029 LOTE: 270522 QTD: 7,000 VALID: 03/10/2024 FABRICAÇÃO: 03/10/2022	30049099	000	6108	CX	7,0000	177,0400	1.239,28	0,00	1.239,28	148,71	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
370	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 1000ML RIQUÍMICA RICHEX DERM SUAVE - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2203164 QTD: 12,000 VALID: 15/08/2024 FABRICAÇÃO: 17/08/2022	29252923	000	6108	FR	12,0000	6,2800	75,36	0,00	75,36	9,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
086	SOL. ENEMA GLICERINA 12% 500ML JP CX/20FRS CLISTEROL - Trib aprox. neste item R\$: 21,72 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100110013 LOTE: 833422 QTD: 1,000 VALID: 30/07/2024 FABRICAÇÃO: 30/07/2022	30049099	000	6108	CX	1,0000	161,5000	161,50	0,00	161,50	19,38	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

did:110065 Representante: MARLI INES WEIS, OC:249272951.1 Ao aceitar essa mercadoria, voce a oriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar trib os incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicave que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionala pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de ali otas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110

IGUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTIN O 124 CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPP Recolhimen de Diferencial de aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 ID: 9272951.1 Trib aprox. nesta venda R\$: 230,83 Fed e 35,37 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11D7F ICMSUFDest: R\$9,56

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO 4DO

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e

Nº: 464254

SÉRIE: 1

000535



Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ROD RSC 287
 Nº: — KM 109+500, S/N
 INDUSTRIAL
 VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

4322 1094 3894 0000 0184 5500 1000 4642 5410 0065 0676

Nº: 464254
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/ 2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220230781002 21/10/2022 16:04:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

821013386110

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

COOPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	#1
9292	CETOPROFENO 100MG 2ML IM GENERICO CRISTALIA CX/25AMP - Trib aprox. neste item R\$: 13,29 Fed e 6,92 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1028902760051 LOTE: 22050353 QTD: 2.000 VALID: 01/05/2024 FABRICAÇÃO: 01/05/2022	30049039	500	6108	CX	2,0000	49,4000	98,80	0,00	98,80	11,86	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9428	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR CREME GENERICO NATIVITA TUBO - Trib aprox. neste item R\$: 25,61 Fed e 13,33 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1476100230025 LOTE: 220060 QTD: 40.000 VALID: 01/01/2024 FABRICAÇÃO: 01/01/2022	30049072	000	6108	TB	40,0000	4,7600	190,40	0,00	190,40	22,85	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9546	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA POLIMAIS/NUTRIMAIS FRASCO - Trib aprox. neste item R\$: 3,53 Fed e 15,12 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: ISENT0 LOTE: 0097962208 QTD: 15.000 VALID: 25/08/2024 FABRICAÇÃO: 26/08/2022	21069030	500	6108	FR	15,0000	5,6000	84,00	0,00	84,00	10,08	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:23
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793683072000003122762000044800891980000092467

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 121.221

DATA DE VENCIMENTO 13/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 924,67

VALOR COBRADO 924,67

=====

NR.AUTENTICACAO 7.067.791.AEE.9EB.6E6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000537

RECEBIMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000080175 SÉRIE 001
EMISSION: 14/09/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 1.096,39	DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000080175 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 0910 7908 7600 0132 5500 1000 0801 7511 0080 1752 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 647560141114		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221249168193 14/09/2022 09:42:54 CNPJ / CPF 10.790.876/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		14/09/2022	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		UF		HORA DA SAÍDA	
GARÇA		SP		14/09/2022	

FATURA		NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		80175	1.096,39	0,00	1.096,39

DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/12/2022	1.096,39			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	192,83	1.096,39
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO
		2 - TERCEIROS			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				UF	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
3872-45-060	0702030520 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA - BIOMECANICA PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X60MM R.TOTAL LOTE:21070309 CNPJ:58.526.047/0001-73 MS:80128580141 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 78336	90211020	040	5102	UN	1,00	50,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3872-45-055	0702030520 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA - BIOMECANICA PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X55MM R.TOTAL LOTE:21110409 CNPJ:58.526.047/0001-73 MS:80128580141 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 75922	90211020	040	5102	UN	1,00	50,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3872-45-040	0702030520 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA - BIOMECANICA PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X40MM R.TOTAL LOTE:22011051 CNPJ:58.526.047/0001-73 MS:80128580141 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 77513	90211020	040	5102	UN	1,00	50,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS PACIENTE: ROBERTO CARLOS LOPES - Id_Cirurgia: 41434 - CIRURGIA: 08/08/2022 Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA CONVENIO: SUS KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA -> 0702030520 Fonte IBPT 21.2.D		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

000538

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP  RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000080175 fl. 2 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 0910 7908 7600 0132 5500 1000 0801 7511 0080 1752 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647560141114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ / CPF 10.790.876/0001-32	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221249168193 14/09/2022 09:42:54					

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
3872-45-035	0702030520 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA - BIOMECANICA PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X35MM R.TOTAL LOTE:21120321 CNPJ:58.526.047/0001-73 MS:80128580141 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 77467	90211020	040	5102	UN	1,00	50,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3875-11-360	0702030520 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA - BIOMECANICA HASTE BLOQUEADA SP2 TIBIA 11X360MM LOTE:17061616 CNPJ:58.526.047/0001-73 MS:80128580091 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 70403	90211020	040	5102	UN	1,00	846,39	0,00	846,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3876-13-000	0702030520 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA - BIOMECANICA PARAFUSO TAMPÃO 03MM LOTE:19051517 CNPJ:58.526.047/0001-73 MS:80128580091 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 54160	90211020	040	5102	UN	1,00	50,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:23
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191091070454085666580610930002591980000109639

BENEFICIARIO:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

NOME FANTASIA:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 121.222

DATA DE VENCIMENTO 13/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.096,39

VALOR COBRADO 1.096,39

=====

NR.AUTENTICACAO 1.E3B.3E8.DEB.3EE.B01

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MOUREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI

Rua Gustavo Maciel, 581, SALA 02 - Centro -
BAURU - SP - CEP: 17010-180
Fone: (14)3202-8182

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.509
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1008 2355 1900 0160 5500 1000 0015 0914 7770 3129

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 adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221435667521 19/10/2022 15:04:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209659665113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

08.235.519/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/10/2022

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BARRIO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

19/10/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

111181067114

HORA DA SAÍDA

15:03:53

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME - RAZÃO SOCIAL

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

111181067114

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

BARRIO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 1509 - Valor Original: R\$ 6.273,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 6.273,00

DUPLICATAS

Número 001	Número 002	Número 003
Vencimento 16/11/2022	Vencimento 30/11/2022	Vencimento 14/12/2022
Valor R\$ 2.091,00	Valor R\$ 2.091,00	Valor R\$ 2.091,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	1.877,82 (29,93 %)	6.273,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.273,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA	0 - REMETENTE				46.174.884/0003-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PIAUL 11111	BAURU	SP	111181067114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			35,000	35,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS - P50EMCGL - Val Aprox Tributos: 139,59 (14,45%)	29159060	0102	5102	GL	1,0000	966,0000	0,00	966,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
314	IND. BIOLÓGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES - B103 - Val Aprox Tributos: 518,92 (31,45%)	38210000	0102	5102	CX	1,0000	1.650,0000	0,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 207,57 (31,45%)	38229000	0102	5102	UN	30,0000	22,0000	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
616	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 VAPOR C/ 200 UND-CI-TEST-IMPORTADO - Val Aprox Tributos: 253,76 (35,64%)	38229000	1102	5102	PCT	4,0000	178,0000	0,00	712,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
628	TESTE INDICADOR PARA ÁCIDO PERACÉTICO FR C/100 FITAS TESTE - Val Aprox Tributos: 132,09 (31,45%)	56031290	0102	5102	FR	1,0000	420,0000	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto //
COND DE PGTO: 28 42 56 DDL
Tributos aproximados R\$ 912,90 Fed., R\$ 964,92 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.2.E

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/10/2022 15:04:38

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:23
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399861845690000000301954201016591990000209100

BENEFICIARIO:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

NOME FANTASIA:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

CNPJ: 08.235.519/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

CNPJ: 08.235.519/0001-60

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 121.223

DATA DE VENCIMENTO 14/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.091,00

VALOR COBRADO 2.091,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.854.BFE.67F.417.4F7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSU MUNICIPAL

000543



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006463-2	Código de Baixa 2-815407-1-12	Hidrômetro E03L000211	Referência 12/2022	Vencimento 14/12/2022
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70		
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:		
Selot:	00003	Rota:	00021	Seq. 3760
CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP		
Selot:	00003	Rota:	00021	Seq. 7116
Nº Economia 1	Dias 34	Média 724	Período de Leitura 08/10/2022 a 11/11/2022	Leitura Anterior 5412
				Leitura Atual 6131
				Resid. 719
				Consumo 719
				Cons. Fal 719
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO
				Possui Água: S Possui Esgoto: S
Refer.	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias
11/202	651	651	5412	29
10/202	650	650	4761	31
9/2022	682	682	4111	28
8/2022	816	816	3429	34
7/2022	812	812	2613	30
6/2022	730	730	1801	32
Media	723,50	723,50		
Data				
08/10/2022				
09/09/2022				
09/08/2022				
12/07/2022				
08/06/2022				
09/05/2022				
Discriminação das Receitas				
Água				1.770,90
Esgoto				1.593,81
Tabela de Qualidade da Água				
Parâmetros	Padrão	Resultado		
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L		
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L		
Cor	0,0 até	0,5 UC		
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT		
P.H	6,0 até 9,0	7,0		
Col. Totais				
Col				
TOTAL DA CONTA:				3.364,71

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

24/11/2022 09:10:22

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 Fatura de Serviços, Água e Esgoto		
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 12/2022	Vencimento 14/12/2022
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS Código de Ligação: 006463-2	CEP: 17402064 Compl:	Emissão 24/11/2022 Código de Baixa 2-815407-1-12
		Total da Conta: 3.364,71



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82620000033-7	64710068202-8
	21214030120-2	00815407012-5
Data do pagamento		12/12/2022
Valor Total		3.364,71

DOCUMENTO: 121224
AUTENTICACAO SISBB: 7.8E2.3FC.6B1.7F7.2D6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006461-0	Código de Baixa 2-815403-1-12	Hidrometro Y21S119367	Referência 12/2022	Vencimento 14/12/2022
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70		
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:		
Setor: 00003	Rota: 00021	Seq: 3740	Setor: 00003	Rota: 00021 Seq: 7114
Nº Economia 1	Dias 34	Média 95	Período de Leitura 08/10/2022 a 11/11/2022	Leitura Anterior 677
				Leitura Atual 782
				Resid 105
				Consumo 105
				Cons. Fat 105
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias
11/202	114	114	677	30
10/202	110	110	563	30
9/2022	103	103	453	28
8/2022	86	86	350	34
7/2022	86	86	264	30
6/2022	71	71	178	32
Média	95,00	95,00		
Data				
				08/10/2022
				08/09/2022
				09/08/2022
				12/07/2022
				08/06/2022
				09/05/2022
Discriminação das Receitas				
Água				258,61
Esgoto				232,75
Tabela de Qualidade da Água				
Parâmetros	Padrão	Resultado		
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L		
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L		
Cor	0,0 até	0,5 UC		
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT		
P.H	6,0 até 9,0	7,0		
Col. Totais				
Col				
TOTAL DA CONTA:				491,36
<<< ATENÇÃO >>>				
NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.				
HOSPITALAR				

24/11/2022 09:10:22

		Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 Fatura de Serviços, Água e Esgoto	
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 12/2022	Vencimento 14/12/2022	
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 24/11/2022	Código de Baixa 2-815403-1-12
53-WILLIAMS	Compl:	Total da Conta: 491,36	
Código de Ligação: 006461-0			



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82620000004-8 91360068202-9
21214030120-2 00815403012-9
Data do pagamento 12/12/2022
Valor Total 491,36
=====

DOCUMENTO: 121225
AUTENTICACAO SISBB: 7.A88.B69.930.1E7.665

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000547


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006462-1	Código de Baixa 2-815405-1-12	Hidrômetro C03L000230	Referência 12/2022	Vencimento 14/12/2022
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70		
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:		
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 3750	CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP Sector: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115	
Nº Economia 1	Dias 34	Média 3	Período de Leitura 08/10/2022 a 11/11/2022	Leitura Anterior 4892
				Leitura Atual 4900
				Resid. 8
				Consumo 10
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO
				Possui Água: S Possui Esgoto: S
Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias
11/202	0	10	4892	30
10/202	3	10	4892	30
9/2022	4	10	4889	28
8/2022	4	10	4885	34
7/2022	4	10	4881	30
6/2022	3	10	4877	32
Media	3,00	10,00		
Data				
08/10/2022				
08/09/2022				
09/08/2022				
12/07/2022				
08/06/2022				
09/05/2022				
Discriminação das Receitas				
Água				24,63
Esgoto				22,17
Tabela de Qualidade da Água				
Parâmetros	Padrão	Resultado		
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L		
Fluor	0,5 até 0,8	0,6 MG/L		
Cor	0,0 até	0,5 UC		
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT		
P.H	6,0 até 9,0	7,0		
Col. Totais				
Col				
TOTAL DA CONTA:				46,80

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

24/11/2022 09:10:22


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 12/2022	Vencimento 14/12/2022
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 24/11/2022
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-815405-1-12
Código de Ligação: 006462-1	Total da Conta: 46,80	

82650000000-3

46800068202-0

21214030120-2

00815405012-7



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82650000000-3	46800068202-0
	21214030120-2	00815405012-7
Data do pagamento		12/12/2022
Valor Total		46,80

DOCUMENTO: 121226
AUTENTICACAO SISBB: C.5F9.B05.648.CD7.B11

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
2643

Código de Verificação de Autenticidade
17BLPA4WE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/12/2022 às 13:39:32

Chave de Acesso

17467257I0KCYBQK3HPFPRI4P5AY2JJO

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 01/12/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.079.179/0001-26	RG/Inscrição Estadual 1636207	Inscrição Municipal 000046612	Cadastro JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME
Logradouro Rua HEITOR PENTEADO, 400	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail domingos.tonon@itelefonica.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	SERVIÇO DE FECHADURA E CHAVES	122,00	R\$ 122,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 24.01	Alíquota 2,1465%	Atividade Município 0000240000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFECÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL,					
Valor Total dos Serviços R\$ 122,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 122,00	Total do ISS R\$ 2,62	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\$ 122,00					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2643 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 17BLPA4WE.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

- COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 111-5

FAVORECIDO: JOSE REYNALDO SARTORI-CHAVEIROS

CPF/CNPJ: 08.079.179/0001-26

VALOR: R\$ 122,00

DEBITO EM: 12/12/2022

=====

DOCUMENTO: 121227

AUTENTICACAO SISBB: 2.FA6.4A5.905.863.8EA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

APÓLICE DE SEGURO MAPFRE AUTOMAIAS ONLINE
VALOR DE MERCADO REFERENCIADO

DADOS GERAIS

Processo SUSEP Automóvel Nº: **15414.100326/2004-83**
Produto: **215** Nº Apólice: **6050006821731**
Endosso: **0** Itens: **1** Nº Via: **1ª**
Vigência início 24h do dia: **28/09/2022** Término 24h do dia: **28/09/2023**
Renova apólice Nº: **6050006612331** Da seguradora: **6238**
Apólice-mãe: **6050006612331**
Data e hora da proposta: **28/09/2022 15:34:00** Nº 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**



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Telefone: 1434711877

Endereço: RUA PLINIO DE GODOY 107

Bairro: WILLIAMS

Cidade: GARÇA

CEP: 17402-036

UF: SP

DADOS DO SEGURADO

Nome: IRMANDADE DAS.C.DEM.DE GARÇA

Tipo de pessoa: JURÍDICA

CNPJ: 48.209.233/0001-25

Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

Bairro: WILLIAMS

CEP: 17402-064

Cidade: GARÇA

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

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.

São 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 2023/06/08 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)

Autoridade 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.

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:23
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090309079550504365890179191950000036227

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	121.228
NOSSO NUMERO	30907955004365890
CONVENIO	03090795
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	362,27
VALOR COBRADO	362,27

=====

NR.AUTENTICACAO F.E5F.0CF.30A.95E.604

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

070562

EMPREGADOR01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
132.33229.49-511 Nome
LUCAS FERREIRA BASILIO17 CTPS (nº, série, UF)
45617 - 463 / SP18 CPF
503.017.758-2619 Data de Nascimento
16/11/200020 Nome da Mãe
VIVIANE CRISTINA FERREIRA
BASILIO**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado24 Data de Admissão
15/03/202125 Data do Aviso Prévio
09/12/202226 Data de Afastamento
09/12/202227 Cod. Afastamento
SJ1 Cód. Saque: NÃO29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
479.980.083.40200-532 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 120.11 de dezembro de 2022

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070563

=====

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:	16/12/2022
VALOR:	980,75
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.C71.40F.C2F.5C0.2E3

=====

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

07:54

97%

070564

← Notificações

Rescisão



11 de janeiro de 2023

LUCAS (CPF 503.017.758-26), sua Carteira de Trabalho Digital tem um registro de Desligamento/ Rescisão em 09/12/2022, formalizado pela(o) HOSPITAL DE BILAC (45.349.461/0001-02).

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 11/22- PAG 12/22 - HOSPITALAR

873065

COMP		CONTA	CENTRO DE CUSTOS	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	COMPLEMENTO	NF	VALOR
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1942 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1942	R\$	36,00	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1942 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1942	R\$	7,80	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1942 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1942	R\$	12,00	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1969 CLINICA MEDICA HAMZE	1969	R\$	255,45	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1969 CLINICA MEDICA HAMZE	1969	R\$	166,04	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1969 CLINICA MEDICA HAMZE	1969	R\$	766,34	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1970 CLINICA MEDICA HAMZE	1970	R\$	105,00	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1970 CLINICA MEDICA HAMZE	1970	R\$	68,25	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1970 CLINICA MEDICA HAMZE	1970	R\$	315,00	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 316 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	316	R\$	74,75	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 316 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	316	R\$	115,00	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 316 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	316	R\$	345,00	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1304 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	1304	R\$	7,48	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1304 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	1304	R\$	34,50	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1304 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	1304	R\$	11,50	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 185 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÊDI	185	R\$	128,09	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 185 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÊDI	185	R\$	197,05	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 185 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÊDI	185	R\$	591,16	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 511 CMR SAUDE SS	511	R\$	46,00	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 511 CMR SAUDE SS	511	R\$	138,00	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 511 CMR SAUDE SS	511	R\$	29,90	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 145 OBA OGAWA LTDA	145	R\$	297,50	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 145 OBA OGAWA LTDA	145	R\$	892,50	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 145 OBA OGAWA LTDA	145	R\$	193,38	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 24 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	24	R\$	36,00	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 24 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	24	R\$	108,00	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 24 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	24	R\$	23,40	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 683 CLINICA MIRANDA LTDA	683	R\$	123,34	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 683 CLINICA MIRANDA LTDA	683	R\$	189,75	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 683 CLINICA MIRANDA LTDA	683	R\$	569,25	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 684 CLINICA MIRANDA LTDA	684	R\$	132,83	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 684 CLINICA MIRANDA LTDA	684	R\$	86,34	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 684 CLINICA MIRANDA LTDA	684	R\$	398,48	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3919 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3919	R\$	141,68	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3919 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3919	R\$	92,09	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3919 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3919	R\$	425,03	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 187 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÊDI	187	R\$	165,00	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 187 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÊDI	187	R\$	55,00	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 187 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÊDI	187	R\$	35,75	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 685 CLINICA MIRANDA LTDA	685	R\$	66,00	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 685 CLINICA MIRANDA LTDA	685	R\$	14,30	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 685 CLINICA MIRANDA LTDA	685	R\$	22,00	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 118 D.R. BAGATIM E CIA LTDA	118	R\$	92,95	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 118 D.R. BAGATIM E CIA LTDA	118	R\$	143,00	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 118 D.R. BAGATIM E CIA LTDA	118	R\$	429,00	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 153 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	153	R\$	67,83	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 153 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	153	R\$	44,09	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 153 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	153	R\$	203,50	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 136 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	136	R\$	54,00	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 136 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	136	R\$	11,70	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 136 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	136	R\$	18,00	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 153 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	153	R\$	314,70	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 153 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	153	R\$	204,55	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 153 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	153	R\$	944,11	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1092 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1092	R\$	197,40	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1092 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1092	R\$	65,80	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1092 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1092	R\$	42,77	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1681 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1681	R\$	125,39	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1681 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1681	R\$	578,70	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1681 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1681	R\$	192,90	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1971 CLINICA MEDICA HAMZE	1971	R\$	23,60	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1971 CLINICA MEDICA HAMZE	1971	R\$	70,80	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1971 CLINICA MEDICA HAMZE	1971	R\$	15,34	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3921 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3921	R\$	153,00	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3921 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3921	R\$	51,00	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3921 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3921	R\$	33,15	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 687 CLINICA MIRANDA LTDA	687	R\$	66,94	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 687 CLINICA MIRANDA LTDA	687	R\$	14,50	
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 687 CLINICA MIRANDA LTDA	687	R\$	22,31	
							R\$ 11.698,96

IRRF A RECOLHER						
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR	
out/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1942 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1942	R\$	18,00
out/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1969 CLINICA MEDICA HAMZE	1969	R\$	383,17
out/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1970 CLINICA MEDICA HAMZE	1970	R\$	157,50
out/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 316 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	316	R\$	172,50
out/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1304 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	1304	R\$	17,25
out/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 185 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	185	R\$	295,58
out/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 511 CMR SAUDE SS	511	R\$	69,00
out/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 145 OBA OGAWA LTDA	145	R\$	446,25
out/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 24 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	24	R\$	54,00
out/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 683 CLINICA MIRANDA LTDA	683	R\$	284,63
out/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 684 CLINICA MIRANDA LTDA	684	R\$	199,24
out/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3919 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3919	R\$	212,51
out/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 187 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	187	R\$	82,50
out/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 685 CLINICA MIRANDA LTDA	685	R\$	33,00
out/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 118 D.R. BAGATIM E CIA LTDA	118	R\$	214,50
out/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 153 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	153	R\$	101,75
out/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 136 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	136	R\$	27,00
out/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 153 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	153	R\$	472,05
out/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1092 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1092	R\$	98,70
out/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1681 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1681	R\$	289,35
out/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1971 CLINICA MEDICA HAMZE	1971	R\$	35,40

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000566

out/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3921 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3921	R\$	76,50
out/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 687 CLINICA MIRANDA LTDA	687	R\$	33,47
					R\$	3.773,85

ISS A RECOLHER						
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR	
out/22	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 24085 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	24085	R\$	80,34
nov/22	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 226 A A RUPP E CIA LTDA	226	R\$	4.530,00
					R\$	4.610,34

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000567

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 11/22- PAG 12/22 - UTI GERAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 186 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	186	R\$ 162,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 186 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	186	R\$ 105,30
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 186 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	186	R\$ 486,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 159 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	159	R\$ 78,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 159 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	159	R\$ 360,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 159 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	159	R\$ 120,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 137 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	137	R\$ 136,50
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 137 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	137	R\$ 210,00
out/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 137 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	137	R\$ 630,00
					R\$ 2.287,80

IRRF A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
out/22	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 186 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	186	R\$ 243,00
out/22	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 159 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	159	R\$ 180,00
out/22	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 137 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	137	R\$ 315,00
					R\$ 738,00

ISS A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
out/22	ISS A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 24086 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	24086	R\$ 43,44
					R\$ 43,44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

000568

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
30/11/2022

Data de Vencimento
20/12/2022

Número do Documento
07.01.22346.1704095-0

Pagar este documento até
20/12/2022

Observações
UTI GERAL

Valor Total do Documento
738,00

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	738,00			738,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	Totais	738,00	0,00	0,00	738,00

U.T.I.

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

12/12/2022 07:22:17

85800000007 0 38000385223 4 54070122346 5 17040950705 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000007 0 38000385223 4 54070122346 5 17040950705 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22346.1704095-0
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 738,00

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	858000000007-0	38000385223-4
	54070122346-5	17040950705-6
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	15/12/2022	
Numero do Documento	07.01.22346.1704095-0	
Valor Total	738,00	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121501
AUTENTICACAO SISBB: E.1E8.817.DEE.71F.11F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000570

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
30/11/2022Data de Vencimento
20/12/2022Número do Documento
07.01.22346.1701751-6Pagar este documento até
20/12/2022Observações
UTI GERALValor Total do Documento
2.287,80**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	2.287,80			2.287,80
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	Totais	2.287,80	0,00	0,00	2.287,80

U.T.I.

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

12/12/2022 07:18:02

85820000022 8 87800385223 4 54070122346 5 17017516386 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85820000022 8 87800385223 4 54070122346 5 17017516386 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22346.1701751-6
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 2.287,80

Pague com o PIX

**TERMO DE FOMENTO**
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85820000022-8	87800385223-4
	54070122346-5	17017516386-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	15/12/2022	
Numero do Documento	07.01.22346.1701751-6	
Valor Total	2.287,80	

=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====

DOCUMENTO: 121502
AUTENTICACAO SISBB: B.1AE.34E.1C6.BB9.833

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

003572

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: 24086
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 868,71	1	26/12/2022	11/2022	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-995210-2-11	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 43,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 43,44

Autenticação Mecânica

Impresso em: 12/12/2022 09:19:56 por: ASSOCIACAO HOSPITALA



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

44.518.371/0001-35

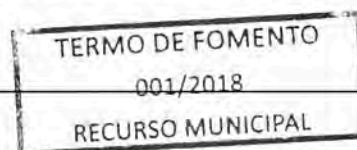
Exercício: 2022

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	Módulo	Receita Principal	
26/12/2022	2-995210-2-11	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	
R\$ 43,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 43,44	

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: 24086
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA



Autenticação Mecânica

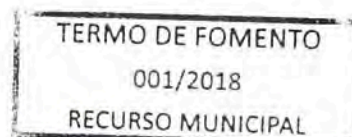
81760000000-1 43441651202-9 21226020220-6 00995210011-4



000573

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	24086	R\$ 868,71	5,00 %	R\$ 43,44
Total de notas: 1					R\$ 43,44



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81760000000-1	43441651202-9
	21226020220-6	00995210011-4
Data do pagamento		15/12/2022
Valor em Dinheiro		43,44
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		43,44

DOCUMENTO: 121503
AUTENTICACAO SISBB: D.CB5.265.41D.F6D.CE1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

000576

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: 24085
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 1.606,71	1	26/12/2022	11/2022	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-995210-1-11	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 80,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 80,34

Autenticação Mecânica

Impresso em: 12/12/2022 09:19 27 por: ASSOCIACAO HOSPITALAR

	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	Módulo	Receita Principal
26/12/2022	2-995210-1-11	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R\$ 80,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 80,34
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: 24085 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA				

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Autenticação Mecânica

81730000000-4 80341651202-5 21226020120-8 00995210011-4

HOSPITALAR

NOTAS FISCAIS

003577

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	24085	R\$ 1.606,71	5,00 %	R\$ 80,34
Total de notas: 1					R\$ 80,34

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000023727 Série NFSE, emitido 17/11/2022

Número da Nota - Série
000000024085 - 1

Autenticidade
S63M-J2DQ

Data de Emissão
17/11/2022



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: 45.349.461/0009-60 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 693,090 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 1.594,11.

Referente a B 1,800 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 12,60.

Total geral R\$ 1.606,71.

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Out/2022 - Vencdo. 25/11/2022

Valor Liquido R\$ 1.526,37

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0	1.606,71	5,0000%	80,34	1.606,71

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.526,37

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	817300000000-4	80341651202-5
	21226020120-8	00995210011-4
Data do pagamento		15/12/2022
Valor em Dinheiro		80,34
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		80,34

=====

DOCUMENTO: 121504
AUTENTICACAO SISBB: B.6FE.962.B01.164.A8F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

000580

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: 226
Prestador do serviço: 15705611000102 - A A RUP ENGENHARIA LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 90.600,00	1	26/12/2022	11/2022	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-995210-3-11	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 4.530,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 4.530,00

Autenticação Mecânica

Impresso em: 12/12/2022 09:20:28 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	Módulo	Receita Principal
26/12/2022	2-995210-3-11	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R\$ 4.530,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.530,00
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: 226 Prestador do serviço: 15705611000102 - A A RUP ENGENHARIA LTDA				

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Autenticação Mecânica

81790000045-3 30001651202-6 21226020320-4 00995210011-4



HOSPITALAR

NOTAS FISCAIS

000581

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
A A RUP ENGENHARIA LTDA	15.705.611/0001-02	226	R\$ 90.600,00	5,00 %	R\$ 4.530,00
Total de notas: 1					R\$ 4.530,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000226											
	Data e Hora de Emissão 24/11/2022 07:48:55											
	Código de Verificação 003de242											
PRESTADOR DE SERVIÇOS												
Nome/Razão Social: A A RUPP E CIA LTDA CPF/CNPJ: 15.705.611/0001-02 Inscrição Municipal: 0017125600-3 Endereço: RUA EVERESTE, Nº325 - ***** - JARDIM SAO LOURENCO - CEP:79041-770 Município: CAMPO GRANDE UF: MS												
TOMADOR DE SERVIÇOS												
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP:17400-000 Município: GARÇA UF: SP E-mail: clsato@ahbb.org.br												
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS												
Descrição: MEDIÇÃO FINAL REFERENTE AO CONTRATO DE REFORMA E IMPLANTAÇÃO DA UNIDADE DE TOMOGRAFIA SANTA CASA DE GARÇA / HOSPITAL SÃO LUCAS - HSL GARÇA/SP, TOTALIZANDO A ÁREA DE 71,14 M, LOCALIZADO NA RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 06, BAIRRO WILLIAMS, NA CIDADE DE GARÇA/SP, CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO. VALOR TOTAL DO CONTRATO: R\$ 302.000,00 TOTAL DESTA MEDIÇÃO FINAL: R\$ 151.000,00 DADOS BANCÁRIOS A A RUPP E CIA LTDA CNPJ 15.705.611/0001-02 BANCO SICREDI - 748 COOP 0911 CONTA CORRENTE 75464-9												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIM</td> <td>REFORMA E ADEQUAÇÃO TOMOGRAFIA</td> <td>1</td> <td>151.000,00</td> <td>151.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	REFORMA E ADEQUAÇÃO TOMOGRAFIA	1	151.000,00	151.000,00		
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$								
SIM	REFORMA E ADEQUAÇÃO TOMOGRAFIA	1	151.000,00	151.000,00								
<table border="1"> <tr> <td>PIS (0,6500%): R\$ 0,00</td> <td>COFINS (3,0000%): R\$ 0,00</td> <td>INSS (2,0000%): R\$ 0,00</td> <td>IR (1,5000%): R\$ 0,00</td> <td>CSLL (2,0000%): R\$ 0,00</td> </tr> </table>					PIS (0,6500%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (2,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (2,0000%): R\$ 0,00			
PIS (0,6500%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (2,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (2,0000%): R\$ 0,00								
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 151.000,00												
Valor Total das Deduções: R\$ 60.400,00		Base de Cálculo: R\$ 90.600,00	Alíquota: 5,00%	Valor do ISS: R\$ 4.530,00								
OUTRAS INFORMAÇÕES												
Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2022 Recolhimento: ISS RETIDO NA FONTE PELO TOMADOR CNAE: 439910300			Local da Prestação do Serviço: GARÇA/SP Tributação: NÃO INCIDENTE NO MUNICÍPIO Descrição da Atividade: Obras de alvenaria									

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81790000045-3	30001651202-6
	21226020320-4	00995210011-4
Data do pagamento		15/12/2022
Valor em Dinheiro		4.530,00
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		4.530,00

DOCUMENTO: 121505
AUTENTICACAO SISBB: F.926.6A3.D36.0B7.D17

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
30/11/2022Data de Vencimento
20/12/2022Número do Documento
07.01.22346.1698675-2

Pagar este documento até

20/12/2022Observações
HOSPITALAR

Valor Total do Documento

11.698,96**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	11.698,96			11.698,96
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	Totais	11.698,96	0,00	0,00	11.698,96

HOSPITALAR

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

12/12/2022 07:11:47

85800000116 6 98960385223 7 54070122346 5 16986752862 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85800000116 6 98960385223 7 54070122346 5 16986752862 5

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22346.1698675-2
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 11.698,96

Pague com o PIX

**TERMO DE FOMENTO**
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85800000116-6	98960385223-7
	54070122346-5	16986752862-5
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	15/12/2022	
Numero do Documento	07.01.22346.1698675-2	
Valor Total	11.698,96	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121506
AUTENTICACAO SISBB: A.B08.B68.ADC.7FF.B96

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

003586

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
30/11/2022Data de Vencimento
20/12/2022Número do Documento
07.01.22346.1699312-0

Pagar este documento até

20/12/2022Observações
HOSPITALAR

Valor Total do Documento

3.773,85**Sicalc Contribuinte - 6643 - SP****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.773,85			3.773,85
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	Totais	3.773,85	0,00	0,00	3.773,85

HOSPITALAR

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

12/12/2022 07:13:01

85830000037 8 73850385223 8 54070122346 5 16993120664 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85830000037 8 73850385223 8 54070122346 5 16993120664 6

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22346.1699312-0
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 3.773,85

Pague com o PIX

**TERMO DE FOMENTO**

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85830000037-8	73850385223-8
	54070122346-5	16993120664-6
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	15/12/2022	
Numero do Documento	07.01.22346.1699312-0	
Valor Total	3.773,85	

=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====

DOCUMENTO: 121507
AUTENTICACAO SISBB: 4.2C0.B84.192.06F.906

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 160.34185.29-8		11 Nome ANDREIA RODRIGUES VIEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOSE HONORATO BEZERRA (RUA UM) JD, 55					13 Bairro JARDIM PAULISTA
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-840	17 CTPS (nº, série, UF) 011130 - 00218 / SP	18 CPF 305.740.278-07	
19 Data de Nascimento 28/11/1977		20 Nome da Mãe VERONICA RODRIGUES			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.314,52	24 Data de Admissão 15/09/2022	25 Data do Aviso Prévio 12/12/2022	26 Data de Afastamento 12/12/2022	27 Cod. Afastamento RA2 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 12/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 828,85	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 96,96	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\$ 38,58
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 578,63	64.1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 578,63	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 192,88
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 106,76				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.421,29
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 289,32
103 Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 77,44	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 43,39
114.1 IRRF	R\$ 78,69	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 488,84
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.932,45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECIBO 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 160.34185.29-8		11 Nome ANDREIA RODRIGUES VIEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 011130 - 00218 / SP		18 CPF 305.740.278-07	19 Data de Nascimento 28/11/1977	20 Nome da Mãe VERONICA RODRIGUES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 15/09/2022	25 Data do Aviso Prévio 12/12/2022	26 Data de Afastamento 12/12/2022	27 Cod. Afastamento RA2 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, 18 de fevereiro de 2023

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 1.932,45

DEBITO EM: 15/12/2022

=====

DOCUMENTO: 121508

AUTENTICACAO SISBB: 5.FAC.006.95D.A9D.0F6

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

13:22

Voç 4G
LTE2

000591

← ASSOCIACAO
HOSPITALAR
BENEFICENTE DO
BRASIL

CNPJ RAIZ: 45.349.461

DETALH ANOTA CÂBICO

Período Trabalhado

15/09/2022 -

12/12/2022

Endereço do Empregador

AVENIDA JOSE ARIANO

RODRIGUES 303 SALA ,

03 CEP 16400-400 -

JARDIM ARIANO - LINS/

SP

Ocupação Inicial

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000592



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 13/12/2022 10:33:42

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

14 - Qtde Trabalhadores

1

1

11- Identificador

34723790753494612

12- Total a Recolher

344,85

13- Data de Validade = 21/12/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000039 448502392029 212213472372 907534946121

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 13/12/2022 10:33:43

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

14 - Qtde Trabalhadores

1

1

11- Identificador

34723790753494612

12- Total a Recolher

344,85

13- Data de Validade = 21/12/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000039 448502392029 212213472372 907534946121

Autenticação mecânica

Via Banco



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 34723790753494612

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: ANDREIA RODRIGUES VIEIRA

PIS/PASEP: 16034185298 Admissão: 15/09/2022 Categoria: 01

Data Nascimento: 28/11/1977 Data Opção: 15/09/2022 CTPS: 0011130/00218

Movimentação: 12/12/2022 - 11 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

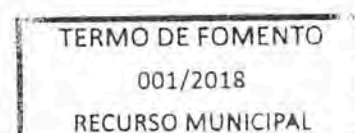
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.321,88	0,00	597,77
Depósito	0,00	105,75	0,00	239,10
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: 344,85

Valor Devido pela Empresa: 344,85

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85860000003-9 44850239202-9
21221347237-2 90753494612-1
Data do pagamento 15/12/2022
Identificador 34723790753494612
Data de vencimento 21/12/2022
Valor Total 344,85
=====

DOCUMENTO: 121509
AUTENTICACAO SISBB: 4.656.DDE.B3A.443.D48

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - giferlandes.oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000011371 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3522 1121 9410 0800 0122 5500 1000 0113 7116 9664 2530

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

000595

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221595432424 18/11/2022 09:33:35

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
17/11/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
(14)3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2022	480,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	39,36	480,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
ETI-057	ETIQUETA 33MMX21MM 1 COLUNA	48211000	0102	5102	UN	5,0000	19,000000	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-083	ETIQUETA 33X22X3 CARREIRAS BRANCA	48211000	0102	5102	UN	11,0000	35,000000	385,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 26253Valor aproximado tributos R\$ 39,36 (8,20%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

12 1 NOV. 2022

LANÇADO

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:24
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112221371113022202230751048192000000048000

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.510

DATA DE VENCIMENTO 15/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 480,00

VALOR COBRADO 480,00

NR.AUTENTICACAO 5.F0B.422.EE6.B2E.112

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**ACACIO VIASSELLI - ME**RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.527
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3522 1012 7443 5900 0152 5500 1000 0235 2710 0023 5077

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

135221442432261 20/10/2022 15:50:58

CNPJ
12.744.359/0001-52

000597

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 - AIHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/10/2022

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

BARRIO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

20/10/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)98217-1990

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	17/11/2022	Vencimento	15/12/2022	Vencimento	12/01/2023
Valor R\$	486,66	Valor R\$	486,67	Valor R\$	486,67

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	1.722,09
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	262,09	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.460,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PROPRIO	FRETE POR CONTA	1 - DESTINATAR	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPV
3519	TUBO ZINCADO 1 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (5,91%) R\$45,95 Estadual (18,00%) R\$139,96 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73063000	0500	5405	PC	7,00	131,02	139,58	777,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5506	CONDULETE CAIXA ZINCADA 1 1/2 CONTAPAR Val. Aprox. Tributos: Federal (5,15%) R\$9,82 Estadual (18,00%) R\$34,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76090000	0500	5405	PCA	6,00	37,48	34,23	190,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5670	TAMPAO PVC 1 1/2 CONTAPAR Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,04 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PCA	9,00	3,25	4,45	24,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5660	UNIDUT CONICO 1 1/2 CONTAPAR Val. Aprox. Tributos: Federal (5,15%) R\$6,41 Estadual (18,00%) R\$22,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76090000	0500	5405	PCA	10,00	14,679	22,34	124,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11000250	FORTLEV TUBO CORRUGADO 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$3,53 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	MT	35,00	2,833	15,10	84,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SFT1320	STECK FITA ISOLANTE 20 MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$1,21 Estadual (18,00%) R\$2,44 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	UN	2,00	7,99	2,43	13,55	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 EMPREENHADOR PELO SIMPLES NACIONAL
2. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE IPI E DE IP
3. 1
4. CNF ICMS: 1029-BG ICMS: 1400-Alq ICMS: 1,25%

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/10/2022 15:51:00

HOSPITALAR

FRG (Informática)

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 000.023.527
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1012 7443 5900 0152 5500 1000 0235 2710 0023 507

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

135221442432261 20/10/2022 15:50:58

CNPJ

12.744.359/0001-52

000598

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPY	ALÍQUOTA ICMS	IS
3007A	ABRAÇADEIRA C/CUNHA D 1 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (7,02%) R\$10,56 Estadual (18,00%) R\$27,08 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73182900	0500	5405	PCA	18,00	9,86	27,01	150,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0
0007213	PARAFUSO CHIPBOARD CHATA 5.0 X 60 Val. Aprox. Tributos: Federal (7,02%) R\$1,34 Estadual (18,00%) R\$3,43 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	PC	60,00	0,374	3,41	19,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0
0146985	BUCHA PLASTICA C/ANEL 08MM Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$0,45 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	SC	60,00	0,099	0,91	5,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0
0133371	VEDA ROSCA GOOL 3/4 X 50 MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$4,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39209990	0500	5405	PC	3,00	10,00	4,57	25,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0
S2F1000B	STECK BARRAMENTO BIFASICO DIN 80A Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,89 Estadual (18,00%) R\$8,09 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	UN	18,00	2,9459	8,06	44,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:24
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339982464890000000305384801014892000000048667

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 121.511

DATA DE VENCIMENTO 15/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 486,67

VALOR COBRADO 486,67

=====

NR.AUTENTICACAO 7.1D6.72B.DC9.11F.7FB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 14/12/2022 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012) Valor Total: 8.880,00			
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.054.710 Série 001	
ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP  A. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 1760 - HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA - GARÇA - SP - CEP: 17404-248 Fone: (14)3471-1230		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.054.710 SÉRIE 001 FOLHA 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUTO COM ST		CHAVE DE ACESSO 3522 1217 5282 1800 0116 5500 1000 0547 1016 3489 2451 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315039499115		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221753724641 14/12/2022 17:42:00	
		CNPJ 17.528.218/0001-16	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 14/12/2022
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6		Bairro / Distrito WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)99749-1508	HORA DA SAÍDA 17:30:05
FATURA			
Número : 54710 Valor Original : R\$ 8.880,00 Valor Desconto : R\$ 0,00 Valor Líquido : R\$ 8.880,00		DADOS DA FATURA	
DUPPLICATAS			
Número : 001 Vencimento : 15/12/2022 Valor : R\$ 1.000,00	Número : 002 Vencimento : 13/01/2023 Valor : R\$ 985,00	Número : 003 Vencimento : 12/02/2023 Valor : R\$ 985,00	Número : 004 Vencimento : 14/03/2023 Valor : R\$ 985,00
Número : 006 Vencimento : 13/05/2023 Valor : R\$ 985,00	Número : 007 Vencimento : 12/06/2023 Valor : R\$ 985,00	Número : 008 Vencimento : 12/07/2023 Valor : R\$ 985,00	Número : 009 Vencimento : 11/08/2023 Valor : R\$ 985,00
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.880,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 8.880,00			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT
ENDEREÇO		MUNICIPIO	PLACA DO VEÍCULO
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	U/F
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	CNPJ / CPF
PESO LÍQUIDO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN
33794	CABO FLEX 120.0 MM AZUL	85444900	0102
32223	TERMINAL TF 120 INTELLI	85359090	0500
31364	TERMINAL TF 25 INTELLI	85359090	0500
20014	ARAMÉ GALVANIZADO 14	72172090	0500
32150	TERMINAL ILHOS ISOLADO 25 MM INTELLI	85359090	0500
UNIT.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO
MET	80,00	109,90	0,00
PEC	2,00	21,90	0,00
PEC	1,00	3,50	0,00
KG	1,00	37,90	0,00
PEC	2,00	1,40	0,00
TOTAL		8.792,00	0,00
BASE DE CÁLC. ICMS		0,00	0,00
VALOR ICMS		0,00	0,00
VALOR IPI		0,00	0,00
ALÍQUOTA %		0,00	0,00
ICMS		0,00	0,00
IPI		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\$1000,00,Boleto Bancario R\$985,00,Boleto Bancario R\$985,00,Boleto Bancario R\$985,00,Boleto Bancario R\$985,00,Boleto Bancario R\$985,00,Boleto Bancario R\$985,00,Boleto Bancario R\$985,00,Boleto Bancario R\$985,00,Boleto Bancario R\$985,00, DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Vendedor: CLAUDIO ALVES JR Atendimento:BALCAO A PRAZO Trib Aprox: Fonte: IBPT REF PEDIDO(S): 26599		RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:24
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090286063800200021966171992000000100000

BENEFICIARIO:

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

NOME FANTASIA:

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

CNPJ: 17.528.218/0001-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO

121.512

NOSSO NUMERO

28606380000021966

CONVENIO

02860638

DATA DE VENCIMENTO

15/12/2022

DATA DO PAGAMENTO

15/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO

1.000,00

VALOR COBRADO

1.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO

4.DD8.D4F.1D5.386.B9C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MONETARIZAÇÃO DE PRODUTOS		DANTE		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica										
HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI		0 - ENTRADA		1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO								
Rua Gustavo Maciel, 581, SALA 02 - Centro - BAURU - SP - CEP: 17010-180		Nº 000.001.544		Série 001		3522 1108 2355 1900 0160 5500 1000 0015 4414 1916 6011								
Fone: (14)3202-8182		Folha 1/2				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora								
NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO										
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros				135221588906864 17/11/2022 10:46:26										
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF		08.235.519/0001-60								
209659665113						08.235.519/0001-60								
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO								
AIHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60		17/11/2022								
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		CEP								
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6				VILA WILLIAMS		17402-064								
MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL								
GARÇA				SP		10:44:23								
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA														
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL								
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6				45.349.461/0009-60		17402-064								
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		CEP								
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6				VILA WILLIAMS		17402-064								
MUNICÍPIO				UF		TELEFONE / FAX								
GARÇA				SP										
FATURA														
DADOS DA FATURA		Número: 1544 - Valor Original: R\$ 7.333,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.333,00												
DUPLICATAS														
Número 001		Número 002		Número 003										
Vencimento 15/12/2022		Vencimento 29/12/2022		Vencimento 12/01/2023										
Valor R\$ 2.444,33		Valor R\$ 2.444,33		Valor R\$ 2.444,34										
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST								
0,00		0,00		0,00		0,00								
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI								
0,00		0,00		0,00		0,00								
		DESCONTO				VALOR TOTAL DA NOTA								
		0,00				7.333,00								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI								
EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA				0 - REMETENTE		PLACA DO VEÍCULO								
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF								
PIAUI, 11111				BAURU		SP								
QUANTIDADE		ESPECIE		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO								
4		VOLUME				44,000								
						PESO LÍQUIDO								
						44,000								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CFOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS - P50IMCGL - Val Aprox Tributos: 130,59 (31,45%)	29159060	0102	5102	GL	1,0000	966,0000	0,00	966,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
314	IND. BIOLÓGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES - BI03 - Val Aprox Tributos: 518,92 (31,45%)	38210000	0102	5102	CX	1,0000	1.650,0000	0,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST - VAPOR NACIONAL 200 UNID. - Val Aprox Tributos: 391,87 (31,45%)	38229000	0102	5102	PCT	7,0000	178,0000	0,00	1.246,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 138,38 (31,45%)	38229000	0102	5102	UN	20,0000	22,0000	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
628	TESTE INDICADOR PARA ÁCIDO PERACÉTICO FR C/100 FITAS TESTE - Val Aprox Tributos: 132,09 (31,45%)	56031290	0102	5102	FR	1,0000	420,0000	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS								RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								HOSPITALAR						
Bolito /								TERMO DE FOMENTO						
COND DE PGTO: 28/42/56 DDI								001/2018						
Tributos aproximados R\$ 1.041,38 Fed., R\$ 1.155,72 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.2.F								RECURSO MUNICIPAL						
								LANÇADO						
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/11/2022 10:47:43								COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br						

**MOREIRA LOZANO PRODUTOS
HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI**

Rua Gustavo Maciel, 581, SALA 02 - Centro -
BAURU - SP - CEP: 17010-180
Fone: (14)3202-8182

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 ENTIDAD
2 ENTIDAD

1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.544

Série 001

Folha 2/2



| CHAVE DE ACESSO

3522 1108 2355 1900 0160 5500 1000 0015 4414 1916 6011

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

135221588906864 17/11/2022 10:46:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209659665113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

08.235.519/0001-60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:24
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399861845690000000302016801017392000000244433

BENEFICIARIO:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

NOME FANTASIA:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

CNPJ: 08.235.519/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

CNPJ: 08.235.519/0001-60

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 121.513

DATA DE VENCIMENTO 15/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.444,33

VALOR COBRADO 2.444,33

=====

NR.AUTENTICACAO 8.88A.8F6.483.6BA.BCD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

800805

NF-e
000.012.208
SÉRIE: 1

RECEBEMOS DE LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LUIZ AUTO PEÇAS

PEÇAS E ACESSÓRIOS P/ AUTOS

LUIZ CARLOS TOZATO- EPP
R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49 - CENTRO
GARÇA / SP - 17.400-000
Tel: (014) 34710922**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal EletrônicaSaída: 1
Entrada: 2

1

000.012.208

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3522 1158 7858 4100 0131 5500 1000 0122 0815 6699 4588

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

VENDAS DE MERCADORIA SUBSTITUÍDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221500990636 16/11/2022 10:22:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315015303117

INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

58785841000131

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45349461000960

DATA DE EMISSÃO

16/11/2022

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGOS SANTO, 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402064

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

16/11/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:24

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 16/12/2022 Valor: 195,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		195,00			
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		195,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	0 - Emitente			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	Volumes			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇO	NOM. SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	BC. ICMS ST	VLR. ICMS ST	VLR. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
01269	JG. ANEIS BICO	84819090	0500	5405	pc	1,00	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BKRSEKC	VELAS IGNIÇÃO UNO	85111000	0500	5405	pc	4,00	17,50	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GI40	FILTRO DE COMBUSTIVEL FIAT	84212990	0500	5405	pc	1,00	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
STV06	JG. CABO VELAS FIRE	85443000	0500	5405	pc	1,00	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:C7B7C87A62C837F998E5DF560D0B9B42

UNO - CZE2294

Trib aprox R\$: 69,54 Fed

Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Desenvolvido por Dataplace

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:25
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140015293022810863161005692010000019500

BENEFICIARIO:

LUIZ CARLOS TOZATO

NOME FANTASIA:

LUIZ CARLOS TOZATO

CNPJ: 58.785.841/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

LUIZ CARLOS TOZATO

CNPJ: 58.785.841/0001-31

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 121.514

DATA DE VENCIMENTO 16/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 195,00

VALOR COBRADO 195,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.3BC.744.874.43C.B58

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:25
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399071729830000000100310501010492010000043000

BENEFICIARIO:

ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI EP

NOME FANTASIA:

ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI EP

CNPJ: 29.397.137/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI EP

CNPJ: 29.397.137/0001-03

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 121.515

DATA DE VENCIMENTO 16/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 430,00

VALOR COBRADO 430,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.8B9.E2B.FEE.A1F.67B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:25
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080024285086553928070001992010000054300

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 121.516

DATA DE VENCIMENTO 16/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 543,00

VALOR COBRADO 543,00

NR.AUTENTICACAO E.CEF.191.835.1C9.AD9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
18/11/2022	5119-5 / 306406-9	R\$	
(*) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(=) JUROS / MULTA	
624,53			
(*) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	DATA DE EMISSÃO	

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916.974 - 19352249/9

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/10/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

21/10/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1641439/1	18/11/2022	624,53	1641439/2	16/12/2022	624,52			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
1.249,05		185,59		0,00		0,00		1.249,05			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.249,05	

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

4,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,13523

PESO BRUTO

15,817

PESO LÍQUIDO

15,817

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031168	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI L: M3227 6 Q: 288,0000 F: 16/08/22 V: 15/08/2025	30039099	000	5102	PC	288,00	1,79	515,52	515,52	92,79	0,00	18,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG.FOSFATO L: AA-039/22 Q: 100,000 0 F: 29/07/22 V: 30/06/2024, nFCI: BD7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	100,00	3,663	366,30	366,30	43,96	0,00	12,00	0,00
018930	GLICOSE 25% L: LCR Q: 200,0000 F: 21/04/22 V: 31/03/2024	30049099	000	5102	AP	200,00	0,56	112,00	112,00	14,90	0,00	13,30	0,00
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML L: 2145156 Q: 100,0000 F: 30/05/22 V: 30/05/2024	90183119	200	5102	PC	100,00	2,5523	255,23	255,23	33,94	0,00	13,30	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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. PEDIDO: 249148876 1E#XA;ENTREGA: SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H DATA ENTREGA: 24/10/2022 Pedido: 2337242 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2337242 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHDB)

RESERVADO AO FISCO



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
18/11/2022	5119-5 / 306406-9	R\$	
(*) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
624,53	17115360001202840		

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 1641439

FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3522 1067 7291 7800 0491 5500 1001 6414 3913 9877 4804

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

135221448348858 21/10/2022 15:09:58

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:25
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101202841175992010000062452

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 121.517

NOSSO NUMERO 17115360001202841

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 16/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 624,52

VALOR COBRADO 624,52

NR.AUTENTICACAO C.C2F.CD2.8FE.7DE.C3C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 DANFE

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000025357 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 1123 9015 2900 0181 5500 1000 0253 5714 5163 4454

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221596781371 18/11/2022 12:12:52

NATUREZA FISCAL / RAZÃO
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
18/11/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, -

BARRIO / DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
18/11/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
(14)3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
12:12:49

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 25357	770.80	0.00	770.80

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/12/2022	770.80									

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 770,80
	770,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
J LOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTI
PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
29.324.765/0001-69

ENDEREÇO
R FARJALA MOISES 775

MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
7

ESPÉCIE
MARCA

NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
10,000

PESO LÍQUIDO
10,000

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
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
740	SACO PARA LIXO 20 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	0500	5405	PCT	5,00	13,50	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
722	SACO PARA LIXO 100 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	0500	5405	PCT	12,00	37,00	444,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
754	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	0500	5405	PCT	5,00	17,00	89,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
755	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	0500	5405	PCT	10,00	15,90	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COTACAO 138779 VALOR 54.30 PEDIDO N 26721 //DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.// Valor pago Aproximadamente R\$ 1,45 Trib. Federal / R\$ 1,94 Trib. Estadual / R\$ 0,00 Trib. Municipal. R\$ 767,40 pelos produtos.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
21 NOV. 2022
LANÇADO

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:25
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800198770018292010000077080

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 121.518

DATA DE VENCIMENTO 16/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 770,80

VALOR COBRADO 770,80

=====

NR.AUTENTICACAO B.CA2.344.EC5.0AC.F40

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL


MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000425785
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3122 1000 8749 2900 0140 6500 1000 4257 8517 0982 6061

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
131226001146496 21/10/22 15:30:10

000615

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J./C.P.F.

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

21/10/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

21/10/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:29:23

FATURA / DUPLICATA

001 18/11/2022 1.108,70
002 16/12/2022 1.108,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

2.024,02

220,52

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.217,41

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

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.217,41

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

3

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

436652

PESO BRUTO

4,136 Kg

PESO LÍQUIDO

4,136 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CX UN

CFOP

QTD

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

% DESC

VL R. DESC

VALOR LÍQUIDO

VALOR BRUTO

B.CALC.ICMS

BC ICMS ST

VL ICMS ST

VALOR ICMS

VALOR IPI

VALOR APROX. TRIBUTOS

ALICUOTAS

ICMS N. IPI

ICMS N. IPI

ICMS N. IPI

ICMS N. IPI

ICMS N. IPI

ICMS N. IPI

ICMS N. IPI

ICMS N. IPI

ICMS N. IPI

01450700	CISATRACURIO 2MG/ML INJ 5ML TERMO -	0	6108	6	27,950000	0,00%	167,70	167,70	0,00	6,71	0,00	4,00	0,00
3004 90 69	210821BU/FAB.2108/21VAL.20/08/23 C/ 10 FR	60	800	CV				167,70	0,00				
01450700	CISATRACURIO 2MG/ML INJ 5ML TERMO -	0	6108	4	27,950000	0,00%	111,80	111,80	0,00	4,47	0,00	4,00	0,00
3004 90 69	210406XA/FAB.0104/21VAL.30/04/23 C/ 10 FR	40	800	CV				111,80	0,00				
01410700	ENOXAPARINA 80 MG DISP SEG (B) -	0	6108	3	264,026666	0,00%	792,08	792,08	0,00	95,05	0,00	12,00	0,00
3004 90 99	22051112/FAB.01/05/22VAL.30/05/24 C/ 10 AP	30	500	CV				792,08	0,00				
01410700	ENOXAPARINA 80 MG DISP SEG (B) -	0	6108	1	264,030000	0,00%	264,03	264,03	0,00	31,68	0,00	12,00	0,00
3004 90 99	21120281/FAB.01/11/21VAL.30/11/23 C/ 10 AP	10	500	CV				264,03	0,00				
01410700	ENOXAPARINA 80 MG DISP SEG (B) -	0	6108	2	264,030000	0,00%	528,06	528,06	0,00	63,37	0,00	12,00	0,00
3004 90 99	22051113/FAB.01/05/22VAL.30/05/24 C/ 10 AP	20	500	CV				528,06	0,00				
00029500	ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML -	0	6108	2	43,950000	0,00%	87,90	87,90	0,00	10,55	0,00	12,00	0,00
3004 90 69	21090788/FAB.01/09/21VAL.30/09/23 C/ 5 AP	10	500	CV				87,90	0,00				
01568200	PREGABALINA 75MG CAPS -	0	6108	7	10,350000	0,00%	72,45	72,45	0,00	8,69	0,00	12,00	0,00
3004 90 39	72130117/FAB.01/03/22VAL.30/03/24 C/ 30 CP	210	000	CV				72,45	0,00				
00130700	SONDA ALIM ENTERAL CIGUIA N 12 1.2MT/ -	0	6108	20	7,859000	0,00%	157,18	157,18	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9018 39 21	6740/FAB.01/09/22VAL.30/09/25	20	040	UN				0,00	0,00				
01261000	SONDA FOLEY 20 3 VIAS - (CATETER) -	0	6108	10	3,621000	0,00%	36,21	36,21	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9018 39 21	21228320/FAB.01/06/21VAL.30/06/26	10	740	UN				0,00	0,00				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 249148876.1 SEG A SEX DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/

Pedido: 436652

Volume M3: 0,023154

Rota: 10

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS

Valor ICMS UF Destino R\$: 22,36

RESERVADO AO FISCO



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:25
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080816556067660085430001292010000110871

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 121.519
DATA DE VENCIMENTO 16/12/2022
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.108,71
VALOR COBRADO 1.108,71

NR.AUTENTICACAO A.7E9.2A3.DFB.198.4E6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000290 - 1

Autenticidade
HPDM-N8HC

Data de Emissão
29/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA
 CPF/CNPJ: 41.659.140/0001-53 IM: 92660 IE: 438543200114 Fone:
 End: : RUA YVONE MARTINS DE OLIVEIRA,268 - CEP: 17521554
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: GELTEC@UOL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A:
 03 INSTALAÇÕES NA TUMOGRAFIA

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONserto,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.380,00	2,1496%	29,66	1.380,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.380,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:25
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793381286008718161028000063306192010000138000

BENEFICIARIO:

NU PAGAMENTOS S.A.

NOME FANTASIA:

NU PAGAMENTOS S.A.

CNPJ: 18.236.120/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA

CNPJ: 41.659.140/0001-53

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 121.520

DATA DE VENCIMENTO 16/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.380,00

VALOR COBRADO 1.380,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.CBE.D7B.CD8.F6B.CE5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

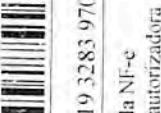
RECURSO MUNICIPAL



RUA OSCAR MONTEIRO, 020 - JD SAO RAFAEL CEP 17400-000 - GARÇA - SP
TEL: (14)3471-3360

DOCUMENTO AUTORIZADO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.017.226 FL. 1/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 1104 6943 8800 9129 5500 1000 0172 2619 3283 9709



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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
315079835114	
NOME / RAZÃO SOCIAL	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AIHBB	
ENDEREÇO	Bairro / Distrito
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO	UF
GARÇA	SP
FONE / FAX	
(14)3532-5198	
CNPJ / CPF	
45.349.461/0009-60	
DATA DA EMISSÃO	
16/11/2022	
DATA SAÍDA / ENTRADA	
16/11/2022	
HORA DA SAÍDA	
16:32:56	
CNPJ	
04.694.388/0001-29	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
135221584264310 16/11/2022 16:33:09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
33813676	300.48	51.61	0.00	0.00	292.77	3.332.76
35017409	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3.332.76
RAZÃO SOCIAL	ESPECIE	QUANTIDADE	477	VOLUMES		
ENDEREÇO						
QUANTIDADE						
VOL. TRANSP.		9 - SEM FRETE		PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		MUNICÍPIO				
		NÚMERAÇÃO				
		PESO BRUTO				
		594.800				583.970

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS ST	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS
33813676	7896292001084	ACHOCALATADO LOWCUCAR DIET 210G	18069000	060	5405	UN/1	2.000	23.89	0.00	47.78	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35017409	7898187830052	ACUCAR SANTA ISABEL CRISTAL 5KG	17019900	020	5102	UN/1	12.000	16.99	0.00	203.88	79.29	14.27	0.00	0.00	0.00	0.00
		Total dos Tributos Importado: R\$ 0.00 (50.88%) - Nacional: R\$ 69.89 (34.28%) - Estadual: R\$ 0.00 (0%) - Municipal: R\$ 0.00 (0%)														
33657317	7898187830038	ACUCAR SANTA ISABEL EXTRA FINO 1KG	17019900	060	5405	UN/1	4.000	3.69	0.00	14.76	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35179763	7896069572717	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500G CX	11081200	000	5102	UN/1	8.000	7.99	0.00	63.92	63.92	11.51	0.00	0.00	0.00	0.00
35097586	7896062699947	ARROZ ANCELI TP1 5KG	10063021	040	5102	UN/1	30.000	21.49	0.00	644.70	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		Total dos Tributos Importado: R\$ 0.00 (28.33%) - Nacional: R\$ 101.41 (15.73%) - Estadual: R\$ 0.00 (0%) - Municipal: R\$ 0.00 (0%)														
35103089	7896080870243	BISCOITO LIANE CREAM CRACKER 400G	19053100	020	5102	UN/1	4.000	5.49	0.00	21.96	8.54	1.54	0.00	0.00	0.00	0.00
		Total dos Tributos Importado: R\$ 0.00 (44.93%) - Nacional: R\$ 5.78 (26.33%) - Estadual: R\$ 0.00 (0%) - Municipal: R\$ 0.00 (0%)														
35179787	7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	060	5405	UN/1	6.000	7.99	0.00	47.94	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35679592	7897005102920	CREME DE CEBOLA KININO 65G	21041011	000	5102	UN/1	2.000	6.59	0.00	13.18	13.18	2.37	0.00	0.00	0.00	0.00
		Total dos Tributos Importado: R\$ 0.00 (50.69%) - Nacional: R\$ 4.23 (32.09%) - Estadual: R\$ 0.00 (0%) - Municipal: R\$ 0.00 (0%)														

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Contabil: 3.332,76 Base Icms: 300,48 Icms: 51,61 Complementos: 1,095,82	
Venda Baldeio:	
PEIDO N 1003, N 5473, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 16/11/2024, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHB ASSOCIACAO HOSPITALAR	
30 - BOLETO	
Parametro: 1 Entidade: BOLETO Para: 1 Venc. 16/12/2022 Valor: 3332,76 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 294,77- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / Fonte Total tributos: tabela IBPT.	
TERMO DE FOMENTO	
001/2018	
RECURSO MUNICIPAL	
RESERVADO AO FISCO	
21 NOV. 2022	
LANÇADO	
hospital	
HOSPITALAR	



DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA	1
1 - SAÍDA	

3522 1104 6943 8800 0129 5500 1000 0172 2619 3283 9709

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

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

135221584764310 14/11/2022 16:33:00

CNPJ

315079835114

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS IPI
05004821	7895517600047	FEIJAO GAMADINHO CARIOCA 1KG Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (35,93%) - Nacional: R\$ 52,32 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	30,000	7,89	0,00	235,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05007585	7891048040003	FERMENTO EM PO DR OETKER 100G Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (46,69%) - Nacional: R\$ 2,25 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21023000	000	5102	UN/1	4,000	1,75	0,00	7,00	7,00	1,26	0,00	0,00	0,00	0,00
03655290	7897005102159	GELATINA ZERO KININO MORANGO 12G Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 2,71 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	1,59	0,00	8,45	8,45	1,52	0,00	0,00	0,00	0,00
03655306	7897005102173	GELATINA ZERO KININO UVA 12G Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 2,71 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	1,59	0,00	8,45	8,45	1,52	0,00	0,00	0,00	0,00
05163465	7897384920139	BEBIDA LACTEA HAPPY FRUTY MORANGO 900G	22029900	060	5405	UN/1	6,000	4,88	0,00	29,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03708607	7891000103937	PETIT SUISSE CHAMBINHO MORANGO 320G Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 10,26 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04061090	000	5102	UN/1	4,000	7,99	0,00	31,96	31,96	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00
03805593	78956434921133	LEITE CONDENSADO TRIANGULO SEMI DESNATADO TP 395G	04029900	060	5405	UN/1	8,000	6,95	0,00	55,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05108497	7895065767284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	204,000	5,49	0,00	1.119,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03783305	7896005277317	MACARRAO DONA BENTA AVE MARIA C/OVOS 500G Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 8,82 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,35	0,00	33,50	17,63	2,35	0,00	0,00	0,00	13,30
05075751	78967639521155	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO C/OVOS 500G Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 8,82 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,35	0,00	33,50	17,63	2,35	0,00	0,00	0,00	13,30
05075683	78967639521018	MACARRAO PAULISTA PARAFUSO C/OVOS 500G Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 8,82 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,35	0,00	33,50	17,63	2,35	0,00	0,00	0,00	13,30
03795873	7896102584998	MAIONESE QUERO 495G	21039011	060	5405	UN/1	4,000	6,55	0,00	26,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03820391	7896292341098	MILHO VERDE PREDILECTA SACHET 170G	20058000	060	5405	UN/1	20,000	3,45	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03848651	7895292333000	MOLHO DE TOMATE PREDILECTA SACHE 300G	21032010	060	5405	UN/1	20,000	1,48	0,00	29,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05124077	7897517207410	MOSTARDA FUGINI 190G	21033021	060	5405	UN/1	2,000	4,29	0,00	8,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03853382	7896003537123	OLEO BREJEIRO DE SOJA 500ML	15079011	060	5405	UN/1	40,000	8,49	0,00	339,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03867692	7896244138899	SAL 5 ESTRELAS REFINADO 1KG Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (36,69%) - Nacional: R\$ 4,75 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	25010020	020	5102	UN/1	8,000	1,85	0,00	14,80	5,76	1,04	0,00	0,00	0,00	18,00
05111084	7891167021013	SARDINHA GOMES DA COSTA AO OLEO 125G	16041310	060	5405	UN/1	5,000	5,95	0,00	35,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05202959	7896000559265	SUCO CONCENTRADO MAGUARY GOIABA 500ML	21069010	000	5102	UN/1	2,000	6,65	0,00	13,30	13,30	2,39	0,00	0,00	0,00	18,00
03641798	7895048284648	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML	22090000	020	5102	UN/1	10,000	1,99	0,00	19,90	7,74	1,39	0,00	0,00	0,00	18,00
00005432	SEM GTIN	GAS GLP P13 COZINHA A VISTA	27111910	060	5405	UN/1	1,000	120,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

573620

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:25
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140048153022810106111031992010000333276

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 121.521

DATA DE VENCIMENTO 16/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.332,76

VALOR COBRADO 3.332,76

=====

NR.AUTENTICACAO 8.58D.3D5.9B3.785.B03

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

090812

PREENCHEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000316458 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
 Samtronic Industria e Comercio Ltda Rua Venda da Esperança, 162 Socorro Cep:04763-040 São Paulo/SP Fone: 551122447751		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000316458 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3522 1158 4266 2800 0133 5500 1000 3164 5815 9385 3056 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 135221583655486 16/11/2022 15:25:15-03:00	
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 16/11/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075065	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA			
FATURA			
001	16/12/2022	6.950,00	
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 6.950,00			
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 6.950,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
UF SP	CNPJ/CPF 44.914.992/0013-71		
ENDERECO RUA ALEXANDRE COLARES	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 112782533118
QUANTIDADE 6	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 14,835	PESO LÍQUIDO 12,435		
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO			
COD. PROD EE700100	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. EQUIPO ICASET EI 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): JUN227001000683430 - Val idade: 01/06/2025	NCM/SH 90189099	CST 040
EE700200	EQUIPO ICASET EI 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): MAI227002000682410 - Val idade: 01/05/2025	90189099	040
EE702500	EQUIPO ICASET EI 0423 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): OUT227025000721300 - Val idade: 01/10/2025	90189099	040
CFOP 5101	UN UN	QUANT. 200,0000	V.UNITARIO 23,00000000
V.TOTAL 4.600,00	BC.ICMS 0,00	V.ICMS 0,00	V.IPI 0,00
AI.CMS 0,00%	AI.PI 0,00%		
Visit us...  Erivan Francisco da Silva Fone: 13214 Cód. TMS: 73 Cód. COL: 992			
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94911827	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135221583655486 052914 PEDIDO REFERENTE NOV/2022 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: 514118 *** Cotação Numero: G06354		RESERVADO AO FISCO HOSPITALAR 21 NOV. 2022 LANÇADO	
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL			

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:25
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190621999159733347400001526110392010000695000

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 121.522

NOSSO NUMERO 6219915973

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 16/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 6.950,00

VALOR COBRADO 6.950,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.7C7.A7A.674.7BF.494

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
1796
Código de Verificação de Autenticidade
95UV9KCKQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/11/2022 às 16:14:11
Chave de Acesso
1739369Y7TJBQ4NK5F0A81FNVQQC4L9K

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/11/2022
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 19.396.160/0001-20	RG/Inscrição Estadual 315.043.760.114	Inscrição Municipal 1916113	Cadastro 000070364	Nome/Razão Social AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA - ME
Logradouro Avenida AV DR LABIENO COSTA MACHADO, 2003	CEP 17404-012	Cidade GARÇA-SP	Complemento 14-997033445	Bairro PARQUE SANTA MARIA
				E-mail autoeletricamaravilha2014@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO MOTOR DE PARTIDA	100,00	R\$ 100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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\$ 100,00	Desconto Incondicionado 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 (3,90%) R\$3,90 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

VEÍCULO : UNO
PLACA : CZE-2294

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1796 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 95UV9KCKQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

070825

RECEBEMOS DE AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.002.719
		SÉRIE: 1

AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA - ME RUA CARLOS FERRARI, 1590 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434063613	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.719 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 1119 3961 6000 0120 5500 1000 0027 1910 0100 5010 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 315043760114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 19.396.160/0001-20 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221595236822 - 18/11/2022 10:11	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	17/11/2022
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA		CENTRO		17400-000	
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garcia			SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	207,00	
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	207,00

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	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI
UFP11864	SUORTE DE ESCOVA	85119000	0500	5405	UN	1,0000	37,0000	37,00			
ZEN0837	BENDIX	84834090	0500	5405	UN	1,0000	135,0000	135,00			
W2438ST	KIT BUCHA	84833010	0500	5405	UN	1,0000	35,0000	35,00			

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI VEÍCULO: UNO PLACA: GZ E-2294	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:25
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140019493022810189601072792020000030700

BENEFICIARIO:

AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA M

NOME FANTASIA:

AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA M

CNPJ: 19.396.160/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA M

CNPJ: 19.396.160/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN. DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	121.523
DATA DE VENCIMENTO	17/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	307,00
VALOR COBRADO	307,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.138.268.535.B51.17A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

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
5744
Código de Verificação de Autenticidade
3JOQIVZP5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2022 às 12:18:02
Chave de Acesso
17443232CFA8ASHT251VN6C1C6KTT912

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 29/11/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Micrompendedor 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
69.328.896/0001-39
RG/Inscrição Estadual
001218993
Inscrição Municipal
000017324
Nome/Razão Social
GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME
Logradouro
Rua HEITOR PENTEADO, 817
Complemento
CENTRO
Bairro
CENTRO
CEP
17400-000
Cidade
GARÇA-SP
Telefone
14-34061895
E-mail
contatogc@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
45.349.461/0009-60
RG/Inscrição Estadual
2175819
Inscrição Municipal
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Complemento
SALA 06
Bairro
CENTRO
CEP/Cod.Postal
17400-000
Cidade/País
GARÇA - SP
Cod. IBGE
3516705
Telefone
14 35325198
E-mail
LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS DE COMPOSIÇÃO GRAFICA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: PERSONALIZAÇÃO e IMPRESSÃO DE 02 TALÕES DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B2 NUMERAÇÃO CONCEDIDA 19454811 / 19454910 - PROFISSIONAL BRUNA SEEMANN NERCOLINI CRM- 166930 - AUT. 16/22	150,0000	R\$ 150,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13,05	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichêria,	2,8971%	0000130000005			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 4,35	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\$ 150,00					

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$20,18 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,10%) R\$6,15

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5744** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3JOQIVZP5**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:25
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490158353093010004200000734954392030000015000

BENEFICIARIO:

GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 69.328.896/0001-39

BENEFICIARIO FINAL:

GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 69.328.896/0001-39

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.524
DATA DE VENCIMENTO	18/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	150,00
VALOR COBRADO	150,00

NR.AUTENTICACAO 3.D87.8F9.E86.15B.BA6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 RECEBEDOR

000629



135221605931513

Não congelar

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:25
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090275349100601009671171692040000040500

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	121.525
NOSSE NUMERO	27534910001009671
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	19/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	405,00
VALOR COBRADO	405,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.467.B80.13D.9BE.9F2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LANC		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000015500 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: 000015500 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2211-05.335.433/0001-11-55-003-000.015.500-134.266.110-5 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.221.602.197.965 19/11/2022 12:47:47
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 19/11/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/11/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	UF SP	HORA DA SAÍDA 12:47:18
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14 3407-5066	IE / RG	

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000015500-1 - CARTEIRA - 19/12/22 - R\$ 1 050,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00	0,00	1.050,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
												ICMS IPI
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	100	10,5000	1.050,00			0,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 SAT001-008653	RESERVADO AO FISCO HOSPITALAR 21 NOV. 2022 LANCADO
---	--

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:26
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049232300000704004158004192040000105000

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 121.526

DATA DE VENCIMENTO 19/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.050,00

VALOR COBRADO 1.050,00

NR.AUTENTICACAO E.447.935.AB9.901.CF4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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:		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 10695
		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 10695 SÉRIE 37 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1261 6021 9902 5700 5503 7000 0106 9513 8084 0690 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 F INSCRIÇÃO ESTADUAL 209246671114		CNPJ 61.602.199/0257-00	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221709209129 07/12/2022 12:20:25-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	07/12/2022
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	070	VILA WILLIAMS	07/12/2022
MUNICÍPIO	CEP	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	16400-400	SP	209246671114
			HORA DE SAÍDA
			12:20:23

FATURA / DUPLICATA		NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/12/2022	2.213,07					

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	0,00	0,00	2.213,07
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						2.213,07

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CIA ULTRAGAZ S/A		3 - Próprio/Re				61.602.199/0257-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Joaquim Pelegrina Lopes 4-40		BAURU	SP	209246671114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
178	KG	UG		178,000	178,000	

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	ALÍQUOTA IPI
0120014	GLP		GLP GRANEL - PTP	27111910	060	5656	KG	178.0000	12,4330	2.213,07	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 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BC ANTECIP : 803,42/ICMS ANTECIP : 144,61 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:0000590153/99 Cod Cliente:3228215/8127332 Ped.Compra: No Coletor:A10SVCMDM2012PE 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:84360695-4 End. Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 070 GARÇA-SP	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	--

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:26
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098423606954293880429060009392040000221307

BENEFICIARIO:

CIA ULTRAGAZ S A

NOME FANTASIA:

CIA ULTRAGAZ S A

CNPJ: 61.602.199/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

CIA ULTRAGAZ S A

CNPJ: 61.602.199/0001-12

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.527
DATA DE VENCIMENTO	19/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.213,07
VALOR COBRADO	2.213,07

NR.AUTENTICACAO 1.730.921.908.2DF.5F6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000635

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 276586113 série C
Data de Emissão 01/12/2022
Data de Apresentação 02/12/2022
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL60-0000000005	MC	714265198	3140.2A58.11D7.3468.F5B4.D1AA.72AD.7ACC

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	NOV/2022	19/12/2022	10.469,02

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,79%	COFINS 3,62%
0505	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	NOV/22	2.101,512	2.101,512	kWh	1,13609133	2.387,51				2.387,51	18,86	86,43
0605	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	NOV/22	12.918,837	12.918,837	kWh	0,11627749	1.502,17				1.502,17	11,87	54,38
0001	Energia Atv Fornec Ponta - TE	NOV/22	2.101,512	2.101,512	kWh	0,58589710	1.231,27	1.231,27	18,00	221,63	1.009,64	7,98	36,55
0001	Energia Atv Fornec Fponta - TE	NOV/22	12.918,837	12.918,837	kWh	0,35858103	4.632,45	4.632,45	18,00	833,84	3.798,61	30,01	137,51
0001	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	NOV/22	799,784	799,784	KVr	0,37752672	301,94	301,94	18,00	54,35	247,59	1,96	8,96
0602	Demanda [kW] - TUSD	NOV/22	74,128	74,128	KW	16,21506044	1.201,99				1.201,99	9,50	43,51
0602	Demanda [kW] - TUSD	NOV/22		30,872	KW	16,21469293	500,58				500,58	3,95	18,12
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	NOV/22		687,412	kWh	0,11626199	79,92				79,92	0,63	2,89
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	NOV/22		2.301,339	kWh	0,11627578	267,59				267,59	2,11	9,69
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	NOV/22		687,412	kWh	0,29404449	202,13				202,13	1,60	7,32
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	NOV/22		2.301,339	kWh	0,35858254	825,22	825,22	18,00	148,54	676,68	5,35	24,50
Subtotal							10.383,05						
Total Distribuidora							10.383,05						
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	NOV/22					85,97						
Total Devoluções/Ajustes							85,97						
Total a Pagar							10.469,02						
Total Consolidado							10.469,02	5.340,44		961,28	9.421,77	74,44	341,06

Autenticação Mecânica no Verso



Bradesco

237-2

23792.00203 90000.111717 55026.700009 4 92040001046902

Local de Pagamento	PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO	Vencimento	19/12/2022
Beneficiário	Cia Paulista de Força e Luz	Agência/Código do Beneficiário	2002/0267000-3
Data de Documento	01/12/2022	Nº de Documento	1010738218
Especie Doc.	DM	Acerto	N
Uso do Banco	Carteira 09	Especie	RS
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		
	Nosso Número 09/00001117155-1		
	Valor do Documento 10.469,02		
	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

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:26
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23792002039000011171755026700009492040001046902

BENEFICIARIO:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL

NOME FANTASIA:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL

CNPJ: 33.050.196/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL

CNPJ: 33.050.196/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	121.528
DATA DE VENCIMENTO	19/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	10.469,02
VALOR COBRADO	10.469,02

=====

NR.AUTENTICACAO 3.FF1.5A0.651.72A.960

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

[illegible]

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA

CONTA: 20.843-4

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA

CPF/CNPJ: 13.048.503/0001-89

VALOR: R\$ 235,30

DEBITO EM: 15/12/2022

=====

DOCUMENTO: 121529

AUTENTICACAO SISBB: B.9E9.837.4FC.494.6DB

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:26
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090307781800707389576179892040000434252

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 121.530

NOSSO NUMERO 30778180007389576

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 19/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.342,52

VALOR COBRADO 4.342,52

=====

NR.AUTENTICACAO 9.D81.A70.D73.DD7.795

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000641

NF-e

Nº 000011817

SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE
SEGURANCA LTDARUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO -
CEP: 17400-000 - Garça - SP
TEL: (14)3406-1014

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000011817 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3522 1102 1238 2100 0140 5500 1000 0118 1717 0557 9317

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221596196168 18/11/2022 10:58:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315025201111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIL

CNPJ / CPF

02.123.821/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/11/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

18/11/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:58:55

FATURA

PAGAMENTO

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

11817

161,00

0,00

161,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/12/2022	161,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. R.M.S. SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	161,00	
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	161,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO 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	IPÍ
002477	ESTABILIZADOR PROTETOR ELETRONICO 500VA/300W MONO 110V F60000 EMPLAC	85363090	0102	5102	UN	2,00	68,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4491	FONE DE OUVIDO COM MICROFONE FORTREK HBL-101 PRETO PRATA HBL101	85183000	0102	5102	MT	1,00	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REF. PEDIDO DE VENDA 4832
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
PEDIDO: 26717

RESERVADO AO FISC

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000642

RECEBEMOS DE: CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000011822 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP: 17400-000 - Garça - SP TEL: (14)3406-1014		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000011822 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 1102 1238 2100 0140 5500 1000 0118 2210 8562 2181 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221598574264 18/11/2022 16:15:45			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315025201111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPOSTO TITULADO	CNPJ / CPF 02.123.821/0001-40			

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070				BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	
MUNICÍPIO Garça				CEP 17400-000	
FONE / FAX 3407-5066				UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:15:43	

FATURA				
PAGAMENTO	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	11822	55,00	0,00	55,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/12/2022	55,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUPOSTO	VALOR DO ICMS SUPOSTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS						
0,00	0,00	0,00	0,00	55,00						
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		55,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		COBERTURA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
4427	PEN DRIVE 32GB TWIST2 PRETO/PRATA PD589	85235190	0102	5102	UN	1,00	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4491	FONE DE OUVIDO COM MICROFONE FORTREK HBL-101 PRETO PRATA HBL101	85183000	0102	5102	MT	1,00	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCAL	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. PEDIDO DE VENDA 4845 DOCUMENTO EMITIDO POR ME DO EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO: 26719		HOSPITALAR 21 NOV 2022 LANCADO	

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:26
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140121413022910412131012592040000021600

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	121.531
DATA DE VENCIMENTO	19/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	216,00
VALOR COBRADO	216,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.C29.A1B.710.384.5FE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 14/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 200.00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Williams Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000044

NF-e

Nº. 000000290
Série 001

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA

Rua Coronel Joaquim Piza, 807
- Ferrarópolis - 17400-084
Garca - SP Fone/Fax: (14) 3471-0414

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000000290
Série 001

Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1245 8256 6100 0194 5500 1000 0002 9016 5972 6328

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221754203581 - 14/12/2022 19:15:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315118041119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

45.825.661/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

14/12/2022

ENDEREÇO

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

BAIRRO / DISTRITO

Williams

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/12/2022

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST.	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
200,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	0,00	200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7	AGUA MINERAL 20 LITROS	22011000	000	5405	UN	20,00	10,00	0,00	200,00	200,00	14,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Email do Destinatário: contabilidade@ahhb.org.br	

Impresso em 14/12/2022 as 19:15

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Pix 14-98120-8091

000645

16/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:00:14
306203062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/12/2022
NR. DOCUMENTO	557.652.000.000.989
VALOR TOTAL	200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NOVA GARCA COM GAS
AGENCIA: 7652-X CONTA: 989-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	F.437.F29.7FF.F5F.0A3
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:26
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040122881127892010000013794

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	121.601
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	137,94
VALOR COBRADO	137,94

=====

NR.AUTENTICACAO 3.6F5.6EF.8CA.300.278

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

000548

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Novembro/2022

Data de Vencimento
20/12/2022

Número do Documento
07.16.22348.8198572-2

Pagar este documento até

20/12/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000098615345

Valor Total do Documento

114.698,14

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	114.088,84			114.088,84
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2022 Vencimento:20/12/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	609,30			609,30
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:11/2022 Vencimento:20/12/2022				
	Totais	114.698,14			114.698,14

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

14/12/2022 12:58:33

85880001146 8 98140385223 8 54071622348 2 81985722365 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880001146 8 98140385223 8 54071622348 2 81985722365 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.22348.8198572-2
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 114.698,14

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fwd: GUIA DARF INSS - NOVEMBRO 2022

073849



De Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2023-01-26 09:12

GUIA DARF INSS 11-2022.pdf (~119 KB)

Bom dia,

Segue os valores separados da guia Inss.

Obrigada!

— Mensagem encaminhada —

Assunto: GUIA DARF INSS - NOVEMBRO 2022

Data: Wed, 14 Dec 2022 13:11:48 -0300

De: Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>

Para: CARLA FINANCEIRO <clsato@ahbb.org.br>, ERICA FINANCEIRO <ebatista@ahbb.org.br>, PRISCILA FINANCEIRO <ptengler@ahbb.org.br>

CC: 'Wagner Galenti' <wgaletti@ahbb.org.br>, Marcela <ger.rh@ahbb.org.br>, DP2 >> MARIANA <dp2@ahbb.org.br>

Boa tarde, tudo bem?

Segue a guia DARF INSS da competência Novembro 2022 com o prazo para pagamento ate o dia **20/12/2022**.

- Bilac: R\$ 4.173,80
- Bauru R\$ 26.728,88
- Garça HSL: R\$ 32.837,24

RPA: R\$ 609,30

- Garça Media: R\$39.514,54
- Garça Uti : R\$ 10.834,38

TOTAL: R\$ 114.698,14

Obrigada!

Jessica Amanda Polastri

Analista Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br

(16) 99127.9170

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Data: 11/2022
Contribuintes: 133; C. Custos: 101,102

Emissão: 07/12/2022
Horas: 14:32:50

070850

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

CPF	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
0815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.685,35	0,00	0,00	0,00	8,61	231,24
0792	AMANDA VITORIA ANTONIO	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
0788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.607,45	0,00	0,00	0,00	8,51	221,89
0442	BRUNO MAXIMIANO	2.340,24	0,00	0,00	0,00	9,05	192,44
0100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.646,28	0,00	0,00	0,00	8,56	226,55
0097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
0526	ELIANA PEREIRA	2.753,52	0,00	0,00	0,00	11,23	375,79
0201	EMERSON LOPES DA SILVA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
0777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.752,69	0,00	0,00	0,00	8,69	239,32
0187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	4.108,17	0,00	0,00	0,00	10,01	411,31
0135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.659,11	0,00	0,00	0,00	8,58	228,09
0547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	7.087,22	424,44	0,00	0,00	11,03	828,38
0038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	3.156,34	0,00	0,00	0,00	9,33	287,75
0200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	2.753,81	0,00	0,00	0,00	8,70	239,45
0101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.758,91	0,00	0,00	0,00	8,70	240,06
0194	LARA ALVES MOREIRA	7.413,86	0,00	0,00	0,00	10,98	756,78
0725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	2.798,36	0,00	0,00	0,00	8,75	244,80
0763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.682,03	0,00	0,00	0,00	8,61	230,84
0920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	3.511,23	0,00	0,00	0,00	9,48	330,34
0772	LURIAN DE MOURA SILVA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
0903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.625,05	0,00	0,00	0,00	8,53	224,00
0347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.754,10	0,00	0,00	0,00	8,70	239,49
0015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE	4.391,01	0,00	0,00	0,00	10,27	450,91
0193	MARIANA MARCELINO	3.912,20	0,00	0,00	0,00	9,81	383,88
0711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
0038	MAYARA PEREIRA MORGATO	3.912,20	0,00	0,00	0,00	9,81	383,88
0016	NATHALIA LIATTI	4.107,80	0,00	0,00	0,00	10,01	411,26
0189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES	3.912,20	0,00	0,00	0,00	11,48	526,87
0732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
0100	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA MACEDO	4.465,97	0,00	0,00	0,00	10,33	461,41
0209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
0835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
0832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	5.216,27	0,00	0,00	0,00	10,86	566,45
0796	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
0016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
Empregados:		35	Total:	113.156,57	424,44	0,00	10.834,38
Contribuintes:		0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:		35	Total:	113.156,57	424,44	0,00	10.834,38

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
113.156,57	424,44	10.834,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.834,38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

19/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:55:16
306203062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/12/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	10.834,38

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	4.B72.737.B35,945.156
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.45
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	85880001146-8	98140385223-8
	54071622348-2	81985722365-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	19/12/2022	
Numero do Documento	07.16.22348.8198572-2	
Valor Total	114.698,14	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121902
AUTENTICACAO SISBB: 2.293.E93.637.5CF.0A8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

070653

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Novembro/2022	Data de Vencimento 20/12/2022	Número do Documento 07.16.22348.8198572-2	Pagar este documento até 20/12/2022
Observações Nº Recibo Declaração: 50000098615345			Valor Total do Documento 114.698,14

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	114.088,84			114.088,84
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2022 Vencimento:20/12/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	609,30			609,30
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:11/2022 Vencimento:20/12/2022				
	Totais	114.698,14			114.698,14

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

14/12/2022 12:58:33

85880001146 8 98140385223 8 54071622348 2 81985722365 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880001146 8 98140385223 8 54071622348 2 81985722365 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.22348.8198572-2
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 114.698,14

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fwd: GUIA DARF INSS - NOVEMBRO 2022

000654

De Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2023-01-26 09:12

 GUIA DARF INSS 11-2022.pdf (~119 KB)

Bom dia,

Segue os valores separados da guia Inss.

Obrigada!

— Mensagem encaminhada —

Assunto: GUIA DARF INSS - NOVEMBRO 2022

Data: Wed, 14 Dec 2022 13:11:48 -0300

De: Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>

Para: CARLA FINANCEIRO <clsato@ahbb.org.br>, ERICA FINANCEIRO <ebatista@ahbb.org.br>, PRISCILA FINANCEIRO <ptengler@ahbb.org.br>

CC: 'Wagner Galenti' <wgalenti@ahbb.org.br>, Marcela <ger.rh@ahbb.org.br>, DP2 >> MARIANA <dp2@ahbb.org.br>

Boa tarde, tudo bem?

Segue a guia DARF INSS da competência Novembro 2022 com o prazo para pagamento ate o dia **20/12/2022**.

- Bilac: R\$ 4.173,80
- Bauru R\$ 26.728,88
- Garça HSL: R\$ 32.837,24

RPA: R\$ 609,30

- Garça Media: R\$39.514,54
- Garça Uti : R\$ 10.834,38

TOTAL: R\$ 114.698,14

Obrigada!

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br

(16) 99127.9170

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Data: 11/2022

Emissão: 07/12/2022
Horas: 14:05:15

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

970855

Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	2.796,00	0,00	0,00	0,00	8,74	244,51
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.755,34	0,00	0,00	0,00	8,70	239,63
ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	3.665,78	0,00	0,00	0,00	9,53	349,38
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
AILTON FELIX JUNIOR	2.319,08	0,00	0,00	0,00	8,22	190,53
ALCELINA MARQUES DA SILVA LOPES	1.243,93	0,00	0,00	0,00	7,50	93,29
ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	2.587,75	1.324,45	0,00	0,00	9,85	362,28
ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.757,41	0,00	0,00	0,00	8,70	239,88
ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1.718,21	0,00	0,00	0,00	7,94	136,45
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.600,97	0,00	0,00	0,00	9,78	221,11
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	4.871,88	0,00	0,00	0,00	10,64	518,23
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3.585,57	0,00	0,00	0,00	9,46	339,26
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.830,72	0,00	0,00	0,00	8,01	146,58
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
ANDREA CRISTINA VEJAN	3.086,03	0,00	0,00	0,00	9,05	279,32
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.767,67	0,00	0,00	0,00	7,97	140,91
ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	3.941,43	0,00	0,00	0,00	9,84	387,97
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	4.521,05	0,00	0,00	0,00	11,07	469,12
ANDREIA RODRIGUES VIEIRA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.767,67	0,00	0,00	0,00	7,97	140,91
ANTONIO CARLOS FAUSTINO	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
APARECIDA DOS SANTOS	1.765,32	0,00	0,00	0,00	7,97	140,69
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	3.912,20	0,00	0,00	0,00	9,81	383,88
BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	1.718,21	0,00	0,00	0,00	7,94	136,45
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.685,14	0,00	0,00	0,00	8,61	231,21
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	1.964,11	0,00	0,00	0,00	8,07	158,58
BRUNA FERNANDES RIBEIRO	4.094,96	0,00	0,00	0,00	10,00	409,47
BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS	1.803,50	0,00	0,00	0,00	7,99	144,13
CAMILE VITORIA VITOR	1.817,85	0,00	0,00	0,00	8,00	145,42
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	2.481,62	0,00	0,00	0,00	8,33	206,79
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.372,09	0,00	0,00	0,00	8,23	195,30
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.906,01	0,00	0,00	0,00	9,05	257,71
CATTIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.767,67	0,00	0,00	0,00	7,97	140,91
CESAR ALVES PEREIRA	1.796,12	0,00	0,00	0,00	7,99	143,47
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.795,13	0,00	0,00	0,00	8,74	244,41
CLELIA MARIA DE SOUZA	983,57	0,00	0,00	0,00	7,50	73,76
DANIEL ANTONIO BONFIM	3.129,58	0,00	0,00	0,00	9,15	284,54
DANIELA APARECIDA DOS SANTOS	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
DANIELA GARCIA	1.735,72	0,00	0,00	0,00	7,95	138,03
DANIELE VIEIRA	2.461,27	0,00	0,00	0,00	8,30	204,35
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	3.912,20	0,00	0,00	0,00	9,81	383,88
DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.718,21	0,00	0,00	0,00	7,94	136,45
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	3.998,33	0,00	0,00	0,00	9,90	395,94
EDER APARECIDO DE SOUZA	2.760,44	0,00	0,00	0,00	8,70	240,25
EDILSON ALVES DE LIMA	1.890,68	0,00	0,00	0,00	8,04	151,98
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	2.198,58	0,00	0,00	0,00	8,21	179,69
EDNA CRISTINA DE SOUZA	2.556,92	0,00	0,00	0,00	8,44	215,82
EDNA OLIVEIRA FARIAS	2.355,01	0,00	0,00	0,00	8,23	193,77
EDNA SATIRO FERREIRA	1.718,21	0,00	0,00	0,00	7,94	136,45
EDUARDO LOPES DOS SANTOS	3.886,81	0,00	0,00	0,00	9,78	380,32
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.120,79	0,00	0,00	0,00	8,14	172,69
ELIAS SILVA DE CARVALHO	925,81	0,00	0,00	0,00	7,50	69,43
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
ELISA MENDES MAGALHAES	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	1.932,58	0,00	0,00	0,00	8,06	155,75
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2.332,21	0,00	0,00	0,00	8,22	191,71
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.817,91	0,00	0,00	0,00	8,00	145,43
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.550,89	0,00	0,00	0,00	10,40	473,30
ERIKI CASSIANO DE OLIVEIRA	2.126,18	0,00	0,00	0,00	8,14	173,17
FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
FABIANE FRANCA FERNANDES	2.788,95	0,00	0,00	0,00	8,74	243,67
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.423,72	0,00	0,00	0,00	8,25	199,95
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.817,59	0,00	0,00	0,00	8,00	145,40
FRANCIELE SAMPAIO LOPES	2.176,40	0,00	0,00	0,00	8,21	177,69
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	1.964,11	0,00	0,00	0,00	8,07	158,58

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

000556

Ídigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS							
1955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	3.542,94	0,00	0,00	0,00	9,51	334,15
1064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	1.964,11	0,00	0,00	0,00	8,07	158,58
1191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	2.723,22	0,00	0,00	0,00	8,66	235,78
1541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.160,22	0,00	0,00	0,00	8,16	176,23
1489	GISELA APARECIDA PEREIRA	1.718,21	0,00	0,00	0,00	7,94	136,45
1075	GISELE MORETTI DE AQUINO	1.941,10	0,00	0,00	0,00	8,50	156,51
1213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.718,21	0,00	0,00	0,00	7,94	136,45
1790	GISLANE ALVES XAVIER	2.756,92	0,00	0,00	0,00	8,70	239,82
1087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
1098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1.837,81	0,00	0,00	0,00	8,01	147,22
1543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.749,69	0,00	0,00	0,00	9,63	361,13
1495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
1666	ISABELA CALADO DE MOURA	7.102,11	0,00	0,00	0,00	9,74	674,25
1546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	4.192,21	0,00	0,00	0,00	10,09	423,08
1079	ISABELA GARCIA BAVAROTI	1.209,63	0,00	0,00	0,00	7,50	90,72
1064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	1.883,31	0,00	0,00	0,00	8,03	151,31
1710	ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFINELLI	4.461,25	0,00	0,00	0,00	8,21	365,14
1059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	2.239,05	0,00	0,00	0,00	8,23	183,33
1068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	57,27	0,00	0,00	0,00	7,49	4,29
1130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
1088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.189,24	0,00	0,00	0,00	8,17	178,85
1553	JESSICA ALVES DE SOUZA	3.877,44	0,00	0,00	0,00	9,77	379,01
1735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	1.855,83	0,00	0,00	0,00	7,83	144,30
1045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	1.796,12	0,00	0,00	0,00	7,99	143,47
1035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.718,21	0,00	0,00	0,00	7,94	136,45
1999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.950,04	0,00	0,00	0,00	8,07	157,32
1685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
1107	JOSIEL LIMA DA SILVA	925,82	0,00	0,00	0,00	7,50	69,43
1623	LAERTE FERNANDES	1.754,60	0,00	0,00	0,00	7,96	139,73
1846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.649,71	0,00	0,00	0,00	8,57	226,96
1099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2.186,62	0,00	0,00	0,00	8,17	178,61
1988	LAYS LOHYNE PEDROSO	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
1062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.767,67	0,00	0,00	0,00	7,97	140,91
1970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	3.998,33	0,00	0,00	0,00	9,90	395,94
1132	LETICIA DOS SANTOS LIMA	1.149,15	0,00	0,00	1.149,15	7,50	86,18
1539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.735,72	0,00	0,00	0,00	7,95	138,03
1000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.762,51	0,00	0,00	0,00	10,56	502,92
1011	LUCAS DE LIMA SOARES	2.028,50	0,00	0,00	0,00	8,10	164,38
1285	LUCAS FERREIRA BASILIO	1.575,73	0,00	0,00	0,00	7,85	123,63
1675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.794,96	0,00	0,00	0,00	8,74	244,39
1958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.852,12	0,00	0,00	0,00	8,02	148,51
1193	LUIZ CARLOS PIERRONI	2.194,28	0,00	0,00	0,00	8,17	179,30
1649	LUIZ DA SILVA	1.964,11	0,00	0,00	0,00	8,07	158,58
1056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
1672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.754,60	0,00	0,00	0,00	7,96	139,73
1056	MARIA APARECIDA GARCIA	1.932,58	0,00	0,00	0,00	8,06	155,75
1569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
1053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	1.964,11	0,00	0,00	0,00	8,07	158,58
1089	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	1.964,11	0,00	0,00	0,00	8,07	158,58
1576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	3.306,26	0,00	0,00	0,00	9,25	305,74
1535	MARIANE GOMES LOPES	2.169,59	0,00	0,00	0,00	8,16	177,08
1077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	1.964,11	0,00	0,00	0,00	8,07	158,58
1058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.932,58	0,00	0,00	0,00	8,06	155,75
1581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.502,80	0,00	0,00	0,00	11,10	466,56
1709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
1505	MELISSA MANARESI BASSO	3.998,33	0,00	0,00	0,00	9,90	395,94
1192	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	2.576,32	0,00	0,00	0,00	8,24	210,99
1062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	3.912,20	0,00	0,00	0,00	9,81	383,88
1487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETTI	4.028,72	0,00	0,00	0,00	9,93	400,19
1827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.357,41	0,00	0,00	0,00	9,47	193,98
1063	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	2.801,76	0,00	0,00	0,00	8,75	245,20
1127	PATRICIA HELENA DE PAULA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
1511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.828,17	0,00	0,00	0,00	10,61	512,11
1041	PATRICIA PORFIRIO	2.074,61	0,00	0,00	0,00	8,12	168,53
1587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
1090	PAULO CICERO BATISTA	4.637,50	0,00	0,00	0,00	10,47	485,42
1031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	1.798,58	0,00	0,00	0,00	7,99	143,69
1510	PEDRO MANTUANI	1.867,88	0,00	0,00	0,00	8,03	149,92

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
11/2022

Emissão: 07/12/2022
Horas: 14:05:15

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

930657

Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS						
0590 PRISCILA DIAS DA SILVA	2.314,52	0,00	0,00	2.314,52	8,21	190,12
0960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
017 RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	3.912,20	0,00	0,00	0,00	9,81	383,88
0108 RICARDO VIANA DA SILVA SANTOS	356,18	0,00	0,00	0,00	7,50	26,71
0595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.582,45	0,00	0,00	0,00	8,48	218,89
0599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO	3.633,72	0,00	0,00	0,00	9,50	345,04
0240 RONALDO PEREIRA LESSA	1.520,66	0,00	0,00	0,00	7,76	117,79
074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1.957,44	0,00	0,00	0,00	8,07	157,98
069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.735,72	0,00	0,00	0,00	7,95	138,03
033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	2.757,66	0,00	0,00	0,00	8,70	239,91
0698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.735,72	0,00	0,00	0,00	7,95	138,03
055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1.932,58	0,00	0,00	0,00	8,06	155,75
0919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
0123 ROSEMERIE DE OLIVEIRA SOUZA	580,00	0,00	0,00	0,00	7,50	43,50
057 ROSY LICERRO	1.975,52	0,00	0,00	0,00	8,47	159,61
092 SANDRA CECILIA PEDRAL	2.705,86	0,00	0,00	0,00	8,64	233,70
076 SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1.718,21	0,00	0,00	0,00	7,94	136,45
071 SILVANA CORREIA SOUSA	2.906,01	0,00	0,00	0,00	9,05	257,71
090 SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	1.964,11	0,00	0,00	0,00	8,07	158,58
059 SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
996 TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.964,11	0,00	0,00	0,00	8,07	158,58
295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	2.658,20	0,00	0,00	0,00	8,58	227,98
098 TATIANA LEMES	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
0616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.678,82	0,00	0,00	0,00	9,32	230,45
289 TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	2.650,49	0,00	0,00	0,00	8,57	227,05
0106 TATIANY LETICIA CARIAS DOS SANTOS	925,82	0,00	0,00	0,00	7,50	69,43
080 TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	4.850,00	0,00	0,00	0,00	10,62	515,17
0617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.566,49	0,00	0,00	0,00	10,41	475,48
075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	3.971,50	0,00	0,00	0,00	9,87	392,18
052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	2.333,04	0,00	0,00	0,00	8,22	191,79
0154 WAGNER ANTONIO BONFIM	65,47	0,00	0,00	0,00	7,50	4,91
0625 WASHINGTON GOMES MENDES	2.267,51	0,00	0,00	0,00	8,79	185,89
Empregados: 168	Total: 412.417,87	1.324,45	0,00	3.463,67		36.300,91
Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 168	Total: 412.417,87	1.324,45	0,00	3.463,67		36.300,91

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
412.417,87	1.324,45	36.300,91	0,00	0,00	0,00	3.463,67	0,00	32.837,24

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

19/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:55:16
306203062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/12/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	32.837,24

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	B.C9E.7EA.B89.5CC.9DC
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.45
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	85880001146-8	98140385223-8
	54071622348-2	81985722365-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	19/12/2022	
Numero do Documento	07.16.22348.8198572-2	
Valor Total	114.698,14	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121902
AUTENTICACAO SISBB: 2.293.E93.637.5CF.0A8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

070860

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
2022

Data de Vencimento
20/12/2022

Número do Documento
07.16.22349.0721475-2

Pagar este documento até

20/12/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000099515313
13º salário

Valor Total do Documento

84.308,08

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	84.308,08			84.308,08
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2022 Vencimento:20/12/2022				
	Totais	84.308,08			84.308,08

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

15/12/2022 13:06:40

85800000843 8 08080385223 0 54071622349 0 07214752170 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000843 8 08080385223 0 54071622349 0 07214752170 7



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.22349.0721475-2
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 84.308,08

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fwd: GUIA DARF INSS 13° 2022

070561



De Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2023-01-26 11:15

GUIA DARF 13° 2022.pdf (~119 KB)

Bom dia, tudo bem?

Segue a do 13°

Obrigada!

—— Mensagem encaminhada ——

Assunto: GUIA DARF INSS 13° 2022

Data: Thu, 15 Dec 2022 13:13:33 -0300

De: Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>

Para: CARLA FINANCEIRO <clsaio@ahbb.org.br>, ERICA FINANCEIRO <ebatista@ahbb.org.br>, PRISCILA FINANCEIRO <ptengler@ahbb.org.br>

CC: "Wagner Galenti" <wgalenti@ahbb.org.br>, Marcela <ger.rh@ahbb.org.br>, PRISCILA FINANCEIRO <ptengler@ahbb.org.br>

Boa tarde, tudo bem?

Segue a guia DARF 13° 2022 com o vencimento para o dia 20/12/2022.

Bilac: R\$ 4.040,27

Bauru: R\$ 15.580,71

Garça HSL: R\$ 26.988,09

Garça Media: R\$ 29.940,91

Garça UTI: R\$ 7.758,10

TOTAL: R\$ 84.308,08

Obrigada!

Jessica Amanda Polastri

Analista Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br

(16) 99127.9170

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
lo: 13o Integral
etência: 12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:23:44

rtamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

070862

Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS						
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
3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.707,82	0,00	0,00	0,00	8,64	233,93
442 BRUNO MAXIMIANO	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.709,10	0,00	0,00	0,00	8,64	234,09
5097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	1.735,89	0,00	0,00	0,00	7,95	138,05
526 ELIANA PEREIRA	2.724,84	0,00	0,00	0,00	11,11	367,73
5201 EMERSON LOPES DA SILVA	2.333,46	0,00	0,00	0,00	8,22	191,83
5777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.688,58	0,00	0,00	0,00	8,61	231,62
5187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA	2.390,65	0,00	0,00	0,00	8,24	196,97
5135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.767,67	0,00	0,00	0,00	8,71	241,11
5447 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	4.947,95	0,00	0,00	0,00	10,69	528,88
5038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
5200 JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	2.419,95	0,00	0,00	0,00	8,25	199,61
5111 KARINA DE ARAUJO VALENTE DA SILVA	192,88	0,00	0,00	0,00	7,50	14,46
5101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.034,71	0,00	0,00	0,00	8,11	164,94
5725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	2.272,20	0,00	0,00	0,00	8,20	186,31
5763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.658,05	0,00	0,00	0,00	8,58	227,96
5920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.790,15	0,00	0,00	0,00	8,74	243,81
5772 LURIAN DE MOURA SILVA	2.318,00	0,00	0,00	0,00	8,22	190,44
5903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.654,05	0,00	0,00	0,00	8,57	227,48
5347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.700,30	0,00	0,00	0,00	8,63	233,03
5015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE	2.015,11	0,00	0,00	0,00	8,10	163,17
5193 MARIANA MARCELINO	2.431,73	0,00	0,00	0,00	8,26	200,80
5711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
5038 MAYARA PEREIRA MORGATO	3.460,58	0,00	0,00	0,00	9,37	324,26
5016 NATHALIA LIATTI	1.716,51	0,00	0,00	0,00	7,94	136,30
5189 PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES	2.289,28	0,00	0,00	0,00	9,12	222,70
5732 PAULO SERGIO DA SILVA	1.781,12	0,00	0,00	0,00	7,98	142,12
5100 REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA MACEDO	3.111,28	0,00	0,00	0,00	9,08	282,35
5209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.360,71	0,00	0,00	0,00	8,23	194,28
5835 SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.512,53	0,00	0,00	0,00	8,38	210,50
5832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.912,20	0,00	0,00	0,00	9,81	383,88
5796 THIAGO GRANDINI RAMOS	2.686,61	0,00	0,00	0,00	8,61	231,39
5016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.401,29	0,00	0,00	0,00	8,24	197,93
5124 YASMIN FREIRE BARBOSA	326,02	0,00	0,00	0,00	7,50	24,45
Empregados: 36	Total: 87.994,65	0,00	0,00	0,00		7.758,10
Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 36	Total: 87.994,65	0,00	0,00	0,00		7.758,10

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
87.994,65	0,00	7.758,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.758,10

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

19/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:55:17
306203062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/12/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	7.758,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	8.C42.72D.F5C.2BA.429
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Consultas - Emissão de comprovantes

800864
G3380314452645311
03/01/2023 14:51:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.45
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	85800000843-8	08080385223-0
	54071622349-0	07214752170-7
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	19/12/2022	
Numero do Documento	07.16.22349.0721475-2	
Valor Total	84.308,08	

=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

=====

DOCUMENTO: 121901
AUTENTICACAO SISBB: A.868.BA7.5E6.6FA.EFF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

870665

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
2022

Data de Vencimento
20/12/2022

Número do Documento
07.16.22349.0721475-2

Pagar este documento até

20/12/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000099515313
13º salário

Valor Total do Documento

84.308,08

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	84.308,08			84.308,08
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2022 Vencimento:20/12/2022				
	Totais	84.308,08			84.308,08

SENDa (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

15/12/2022 13:06:40

85800000843 8 08080385223 0 54071622349 0 07214752170 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000843 8 08080385223 0 54071622349 0 07214752170 7



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.22349.0721475-2
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 84.308,08

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fwd: GUIA DARF INSS 13° 2022

870666

De Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2023-01-26 11:15

 GUIA DARF 13° 2022.pdf (~119 KB)

Bom dia, tudo bem?

Segue a do 13°

Obrigada!

— Mensagem encaminhada —

Assunto: GUIA DARF INSS 13° 2022

Data: Thu, 15 Dec 2022 13:13:33 -0300

De: Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>

Para: CARLA FINANCEIRO <clsato@ahbb.org.br>, ERICA FINANCEIRO <ebatista@ahbb.org.br>, PRISCILA FINANCEIRO <ptengler@ahbb.org.br>

CC: 'Wagner Galenti' <wgalenti@ahbb.org.br>, Marcela <ger.rh@ahbb.org.br>, PRISCILA FINANCEIRO <ptengler@ahbb.org.br>

Boa tarde, tudo bem?

Segue a guia DARF 13° 2022 com o vencimento para o dia 20/12/2022.

Bilac: R\$ 4.040,27

Bauru: R\$ 15.580,71

Garça HSL: R\$ 26.988,09

Garça Media: R\$ 29.940,91

Garça UTI: R\$ 7.758,10

TOTAL: R\$ 84.308,08

Obrigada!

Jessica Amanda Polastri

Analista Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br

(16) 99127.9170

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:11:27

07-0567

Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
2.699,28	0,00	0,00	0,00	8,63	232,91
1.832,89	0,00	0,00	0,00	8,01	146,78
2.343,23	0,00	0,00	0,00	8,22	192,71
579,20	0,00	0,00	0,00	7,50	43,44
1.304,07	0,00	0,00	0,00	10,95	182,57
2.112,26	0,00	0,00	0,00	8,14	171,92
1.718,27	0,00	0,00	0,00	7,94	136,46
2.909,47	0,00	0,00	0,00	8,87	258,13
1.843,94	0,00	0,00	0,00	8,01	147,77
4.342,98	0,00	0,00	0,00	10,23	444,11
3.929,41	0,00	0,00	0,00	9,83	386,29
1.746,47	0,00	0,00	0,00	7,96	139,00
2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
2.333,46	0,00	0,00	0,00	8,22	191,83
1.767,67	0,00	0,00	0,00	7,97	140,91
4.141,43	0,00	0,00	0,00	10,04	415,97
4.578,66	0,00	0,00	0,00	10,42	477,18
1.767,67	0,00	0,00	0,00	7,97	140,91
2.445,79	0,00	0,00	0,00	8,28	202,49
1.765,32	0,00	0,00	0,00	7,97	140,69
4.979,66	0,00	0,00	0,00	10,71	533,32
572,74	0,00	0,00	0,00	7,50	42,95
2.734,25	0,00	0,00	0,00	8,67	237,10
1.309,41	0,00	0,00	0,00	7,61	99,66
4.032,21	0,00	0,00	0,00	9,94	400,68
1.064,80	0,00	0,00	0,00	7,50	79,86
1.873,22	0,00	0,00	0,00	8,03	150,40
2.411,97	0,00	0,00	0,00	8,25	198,89
1.039,07	0,00	0,00	0,00	7,50	77,93
2.321,06	0,00	0,00	0,00	8,22	190,71
2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
1.767,67	0,00	0,00	0,00	7,97	140,91
598,71	0,00	0,00	0,00	7,50	44,90
1.625,92	0,00	0,00	0,00	7,88	128,15
289,29	0,00	0,00	0,00	7,50	21,69
2.380,75	0,00	0,00	0,00	8,24	196,08
802,32	0,00	0,00	0,00	7,50	60,17
1.157,15	0,00	0,00	0,00	7,50	86,78
2.504,05	0,00	0,00	0,00	8,37	209,48
3.618,46	0,00	0,00	0,00	9,48	343,21
1.543,01	0,00	0,00	0,00	7,82	120,69
1.145,47	0,00	0,00	0,00	7,50	85,91
146,22	0,00	0,00	0,00	7,50	10,96
2.998,75	0,00	0,00	0,00	8,97	268,84
2.379,86	0,00	0,00	0,00	8,24	196,00
771,95	0,00	0,00	0,00	7,50	57,89
1.735,72	0,00	0,00	0,00	7,95	138,03
2.079,77	0,00	0,00	0,00	8,13	168,99
726,24	0,00	0,00	0,00	7,50	54,46
1.866,57	0,00	0,00	0,00	8,03	149,81
3.888,28	0,00	0,00	0,00	9,79	380,53
2.120,79	0,00	0,00	0,00	8,14	172,69
2.204,71	0,00	0,00	0,00	8,18	180,24
1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
1.869,16	0,00	0,00	0,00	8,03	150,04
805,24	0,00	0,00	0,00	7,50	60,39
2.023,98	0,00	0,00	0,00	8,10	163,97
1.844,88	0,00	0,00	0,00	8,01	147,85
3.714,37	0,00	0,00	0,00	9,59	356,18
2.126,18	0,00	0,00	0,00	8,14	173,17
1.735,89	0,00	0,00	0,00	7,95	138,05
2.627,40	0,00	0,00	0,00	8,54	224,28
2.642,10	0,00				

001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
lo: 13o Integral
etência: 12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:11:27

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Ídigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
000	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	1.165,00	0,00	0,00	0,00	7,50	87,37
0541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.717,48	0,00	0,00	0,00	8,65	235,09
0489	GISELA APARECIDA PEREIRA	1.718,21	0,00	0,00	0,00	7,94	136,45
0075	GISELE MORETTI DE AQUINO	1.998,18	0,00	0,00	0,00	8,09	161,65
0213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.718,21	0,00	0,00	0,00	7,94	136,45
0790	GISLANE ALVES XAVIER	2.527,41	0,00	0,00	0,00	8,40	212,28
0087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	578,63	0,00	0,00	0,00	7,50	43,39
0098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1.845,84	0,00	0,00	0,00	8,01	147,94
0543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.749,69	0,00	0,00	0,00	9,63	361,13
0495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.350,05	0,00	0,00	0,00	8,23	193,32
0546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.945,79	0,00	0,00	0,00	9,85	388,58
0079	ISABELA GARCIA BAVAROTTI	1.374,36	0,00	0,00	0,00	7,68	105,51
0064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	1.899,33	0,00	0,00	0,00	8,04	152,75
0059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.767,67	0,00	0,00	0,00	7,97	140,91
0068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.288,66	0,00	0,00	0,00	7,59	97,79
0130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.323,99	0,00	0,00	0,00	8,22	190,97
0088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	1.641,21	0,00	0,00	0,00	7,89	129,52
0553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.919,67	0,00	0,00	0,00	8,88	259,35
0045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	748,38	0,00	0,00	0,00	7,50	56,12
0035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.463,70	0,00	0,00	0,00	7,76	113,55
0999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.821,23	0,00	0,00	0,00	8,00	145,73
0685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
0107	JOSIEL LIMA DA SILVA	192,88	0,00	0,00	0,00	7,50	14,46
0623	LAERTE FERNANDES	1.954,60	0,00	0,00	0,00	8,07	157,73
0846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.415,94	0,00	0,00	0,00	8,25	199,25
0099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	1.493,94	0,00	0,00	0,00	7,78	116,27
0988	LAYS LOHYNE PEDROSO	2.333,46	0,00	0,00	0,00	8,22	191,83
0062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.767,67	0,00	0,00	0,00	7,97	140,91
0970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4.107,41	0,00	0,00	0,00	10,01	411,21
0132	LETICIA DOS SANTOS LIMA	907,22	0,00	252,01	0,00	7,50	68,04
0539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.735,72	0,00	0,00	0,00	7,95	138,03
0000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.760,50	0,00	0,00	0,00	10,56	502,64
0011	LUCAS DE LIMA SOARES	938,70	0,00	0,00	0,00	7,50	70,40
0675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.514,05	0,00	0,00	0,00	8,38	210,68
0958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.818,25	0,00	0,00	0,00	8,00	145,46
0193	LUIZ CARLOS PIERRONI	2.194,28	0,00	0,00	0,00	8,17	179,30
0649	LUIZ DA SILVA	2.112,08	0,00	0,00	0,00	8,14	171,90
0056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	771,51	0,00	0,00	0,00	7,50	57,86
0672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.754,60	0,00	0,00	0,00	7,96	139,73
0056	MARIA APARECIDA GARCIA	1.932,58	0,00	0,00	0,00	8,06	155,75
0569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.357,82	0,00	0,00	0,00	8,23	194,02
0053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	654,70	0,00	0,00	0,00	7,50	49,10
0089	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	491,03	0,00	0,00	0,00	7,50	36,82
0576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	4.816,38	0,00	0,00	0,00	10,60	510,46
0535	MARIANE GOMES LOPES	1.823,75	0,00	0,00	0,00	8,00	145,95
0077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	654,70	0,00	0,00	0,00	7,50	49,10
0058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.932,58	0,00	0,00	0,00	8,06	155,75
0581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.340,38	0,00	0,00	0,00	10,23	443,82
0709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
0505	MELISSA MANARES BASSO	4.010,76	0,00	0,00	0,00	9,92	397,68
0062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	1.304,07	0,00	0,00	0,00	7,61	99,18
0487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	4.027,21	0,00	0,00	0,00	9,93	399,98
0827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.621,57	0,00	0,00	0,00	8,53	223,58
0063	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	904,90	0,00	0,00	0,00	7,50	67,86
0127	PATRICIA HELENA DE PAULA	1.591,56	0,00	0,00	0,00	7,86	125,06
0511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.815,89	0,00	0,00	0,00	10,60	510,40
0041	PATRICIA PORFIRIO	850,66	0,00	0,00	0,00	7,50	63,79
0587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
0090	PAULO CICERO BATISTA	3.444,12	0,00	0,00	0,00	11,33	463,08
0031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	749,41	0,00	0,00	0,00	7,50	56,20
0510	PEDRO MANTUANI	2.768,47	0,00	0,00	0,00	8,71	241,21
0590	PRISCILA DIAS DA SILVA	2.393,93	0,00	711,53	0,00	8,24	197,27
0960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
0017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	1.630,08	0,00	0,00	0,00	7,88	128,52
0595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.579,36	0,00	0,00	0,00	8,47	218,52
0599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Q.725,29	0,00	0,00	0,00	8,66	236,03
0074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1.919,41	0,00	0,00	0,00	8,05	154,56
0069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.735,72	0,00	0,00	0,00	7,95	138,03

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

873889

igo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS							
033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	2.216,23	0,00	0,00	0,00	8,18	181,28
698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.591,08	0,00	0,00	0,00	7,86	125,01
055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1.932,58	0,00	0,00	0,00	8,06	155,75
919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.409,02	0,00	0,00	0,00	8,25	198,63
123	ROSEMERIE DE OLIVEIRA SOUZA	483,33	0,00	0,00	0,00	7,50	36,24
057	ROSY LICERRO	1.932,58	0,00	0,00	0,00	8,06	155,75
092	SANDRA CECILIA PEDRAL	1.990,52	0,00	0,00	0,00	8,09	160,96
076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1.737,43	0,00	0,00	0,00	7,95	138,18
071	SILVANA CORREIA SOUSA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	491,03	0,00	0,00	0,00	7,50	36,82
059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	604,82	0,00	0,00	0,00	7,50	45,36
996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.964,11	0,00	0,00	0,00	8,07	158,58
295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	2.823,77	0,00	0,00	0,00	8,78	247,85
098	TATIANA LEMES	302,41	0,00	0,00	0,00	7,50	22,68
616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.584,09	0,00	0,00	0,00	8,48	219,08
289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	2.576,10	0,00	0,00	0,00	8,47	218,13
106	TATIANY LETICIA CARIAS DOS SANTOS	192,88	0,00	0,00	0,00	7,50	14,46
080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	1.212,50	0,00	0,00	0,00	7,50	90,94
617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.001,02	0,00	0,00	0,00	9,91	396,31
075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	1.310,66	0,00	0,00	0,00	7,61	99,77
052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	773,57	0,00	0,00	0,00	7,50	58,01
154	WAGNER ANTONIO BONFIM	888,08	0,00	0,00	0,00	7,50	66,60
625	WASHINGTON GOMES MENDES	2.138,03	0,00	0,00	0,00	8,15	174,24
Empregados: 159		Total:	321.553,92	0,00	963,54	0,00	27.951,63
Contribuintes: 0		Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total: 159		Total:	321.553,92	0,00	963,54	0,00	27.951,63

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
321.553,92	0,00	27.951,63	0,00	0,00	0,00	963,54	0,00	26.988,09

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

19/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:55:17
306203062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/12/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	26.988,09

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	3.D92.CEB.3E9.4AA.433
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Consultas - Emissão de comprovantes

070871

G3380314452645311
03/01/2023 14:51:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.45
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 85800000843-8 08080385223-0
54071622349-0 07214752170-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/12/2022
Numero do Documento 07.16.22349.0721475-2
Valor Total 84.308,08
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121901
AUTENTICACAO SISBB: A.868.BA7.5E6.6FA.EFF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

003572

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	25343645x	266.886.928-56	96106-X	1.077,35
7009	ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	346230834	293.960.878-40	65760-3	922,41
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	17916547	134.558.308-70	86770-5	958,98
7086	AILTON FELIX JUNIOR	49.883.272-7	422.291.698-66	33212-7	342,88
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	484182304	424.530.788-95	86765-9	871,80
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	473219530	385.608.308-12	30848-X	722,67
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	402796901	419.922.078-01	86762-4	1.140,43
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRI	60.301.582-7	510.221.228-19	93937-4	772,72
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	42.467.819-6	444.059.208-26	33636-X	1.506,43
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	44592164X	429.952.328-83	86761-6	1.404,11
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	738,44
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	404941345	387.021.298-50	86755-1	964,83
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	253261508	269.354.918-35	86751-9	973,95
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	34.296.043-X	329.392.478-62	24867-3	742,92
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	40.703.123-6	369.608.518-90	86750-0	1.450,72
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	23.606.966-4	174.096.098-00	5144-6	1.562,41
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	272704143	246.360.328-37	86748-9	742,92
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	32.551.998-5	218.744.468-65	96100-0	1.002,40
5063	APARECIDA DOS SANTOS	239664048	171.870.648-02	86745-4	741,97
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	27897411-9	264.646.978-03	109338-X	1.631,49
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	25.337.855-2	256.966.638-69	77317-4	751,64
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B/	49.540.377-5	430.488.438-76	96099-3	636,88
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	50085466-X	464.837.798-28	32244-X	1.428,63
5241	BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SAI	48957844-5	405.479.788-12	96097-7	451,26
5015	CAMILE VITORIA VITOR	52.361.644-2	422.266.928-86	33292-5	783,44
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	101931591	826.315.578-91	24014-1	979,04
6188	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	443977835	454.116.838-31	6054-2	638,92
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	63.585.409-0	389.897.878-82	33666-1	969,60
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	44.900.443-0	446.870.098-08	96095-0	950,61
5060	CATTIENE REGINA CANDIDA DE SOU	332979611	333.192.648-50	86740-3	742,92
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	41142150-5	432.072.698-77	96093-4	960,44
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	33.075.473-7	298.430.688-07	33482-0	977,74
7055	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS	44.602.868-X	383.572.568-80	35025-7	435,50
5085	DANIELA GARCIA	42.128.711-1	344.326.978-81	33397-2	491,80
3005	DANIELE VIEIRA	42523989-5	338.913.258-94	90595-x	1.040,40
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	45547893-4	468.516.418-01	6260-X	1.492,38
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	33073915	291.554.378-00	12227-0	747,25
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARI	18346588-X	158.158.428-85	96087-X	558,42
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	27.896.543-X	190.987.358-60	96086-1	1.349,41
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	45341970-7	308.299.518-73	6667-2	1.012,96
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	309944090	283.292.468-92	93948-X	729,83
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	42689981-7	344.109.528-62	93886-6	452,60
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	44.384.350-8	371.635.618-22	28097-6	410,46
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	264690060	200.192.238-89	93950-1	776,05
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	453638934	439.134.428-98	107117-3	1.392,17
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	211686682	170.298.898-86	86720-9	884,39
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	35099890-5	305.508.208-76	106017-1	922,12
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	25331575X	297.890.768-19	30670-3	762,10
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	486124496	388.717.168-33	27640-5	781,80
7046	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	45215576-9	330.234.058-32	31283-5	422,75
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	33.076.915-7	304.374.638-42	33363-8	773,23
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	28352840-0	263.840.808-50	6559-5	1.570,62
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	338148267	310.738.278-79	86713-6	889,92
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	42.526.477-4	362.901.598-01	25775-3	826,33
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	255407671	319.857.908-23	86708-X	1.060,06
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	404943421	353.266.558-10	90594-1	1.074,11
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO C	3370300662	287.449.418-62	86704-7	764,38
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	47.558.337-1	396.920.598-04	33380-8	663,95
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	40.879.282-6	427.404.828-41	33632-7	290,53
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	41.118.235-3	406.047.508-46	33264-x	1.062,76
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARI	40.224.444-8	444.997.038-16	108203-5	650,67
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	407046951	366.381.118-25	29642-2	1.060,12
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	26.306.848-1	248.622.498-09	96080-2	722,65
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	25.343.406-3	288.043.738-57	93952-8	833,10
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	25.160.001-4	275.793.348-52	96079-9	722,65
4790	GISLAINE ALVES XAVIER	35.503.345-X	297.040.698-55	96078-X	1.032,07
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	43.755.791-1	457.653.518-83	26677-9	342,36
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	549515823	466.932.338-56	93918-8	773,40
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA S	89679635	158.145.328-07	86699-7	1.360,23
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	254786595	257.207.358-79	86696-2	975,18
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	467718003	406.503.098-63	86694-6	1.417,85
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTI	52943884-7	422.186.298-01	96075-6	657,17
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	52146469-9	461.632.508-18	33372-7	796,11
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	361390634	835.171.385-68	86690-3	742,92
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	277820406	145.879.088-60	96074-8	474,95
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	42.008.452-6	369.742.648-60	110884-0	953,37

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

000873

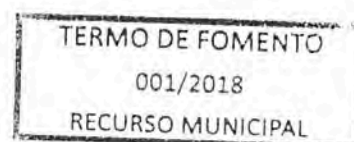
Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	55.012.574-7	439.650.708-94	96073-x	782,31
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	496794954	411.114.888-35	86683-0	1.157,35
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	200956139	170.563.188-60	96069-1	689,69
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	771,32
2685	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	349794868	340.123.428-51	86678-4	967,14
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	40.589.960-9	359.315.178-20	100156-6	178,42
2623	LAERTE FERNANDES	20095379	250.077.578-02	86676-8	819,57
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	53120361-X	470.757.938-88	6998-1	996,96
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	45.230.145-7	452.770.828-75	96065-9	722,97
2988	LAYS LOHYNE PEDROSO	498799426	443.311.898-21	28396-7	956,13
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	402948233	306.288.728-10	96064-0	742,92
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	53.431.420-X	303.761.348-36	33005-1	1.465,84
6132	LETICIA DOS SANTOS LIMA	416274936	435.181.078-52	96063-2	461,17
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	440173759	393.636.698-58	96061-6	729,83
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	42481236-8	336.065.888-44	90585-2	1.598,47
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	46268182890	482.681.828-90	97302-5	485,05
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	32719781x	297.579.828-81	86669-5	1.044,66
4958	LUCILENE CATIA MUÑOZ	325423349	283.161.818-51	88576-2	765,35
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	13.479.362-6	015.716.818-25	33683-1	909,51
2649	LUIZ DA SILVA	12428578	015.191.048-04	86660-1	874,03
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	429513872	361.177.668-82	86658-X	737,57
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	15255847	028.318.958-47	86653-9	810,54
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	18538015	096.363.488-71	86652-0	963,23
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	59.092.165-4	487.583.388-10	37923-9	360,09
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	40.767.255-2	451.286.248-03	35195-4	290,53
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	490103169	430.433.698-31	86645-8	1.564,52
4535	MARIANE GOMES LOPES	565005248	475.580.008-07	93933-1	765,48
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	44.767.523-0	385.367.708-80	34710-8	360,09
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	203618476	147.217.608-17	33483-9	810,54
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	44017269	355.513.258-06	86639-3	1.528,82
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	37468476-5	472.439.828-08	93887-4	762,10
2505	MELISSA MANARESI BASSO	255388901	257.269.668-13	86636-9	1.419,91
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41187767	415.783.578-61	9212-6	715,86
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MOREI	47.864.745-1	385.255.718-65	20581-8	1.509,73
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	224214536	157.906.628-38	96053-5	1.034,80
7063	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	27.897.447-8	336.098.278-90	21596-1	503,14
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	253322996	307.138.518-80	96052-7	766,65
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	253319158	268.006.288-40	86631-8	1.565,54
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	426646988	339.603.248-98	577-0	967,14
6090	PAULO CICERO BATISTA	29.781.652-4	158.161.278-88	195161-0	1.360,12
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTI	49810018-2	373.314.958-01	97303-3	393,45
5510	PEDRO MANTUANI	11395333	043.502.408-61	89382-X	1.096,25
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	55.012.287-4	451.940.588-29	8357-7	950,61
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	48.090.484-4	407.027.578-96	5232-9	849,53
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	282166300	269.084.118-50	86619-9	1.051,27
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	424429263	317.786.488-86	86616-4	1.096,93
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	25.921.354-8	177.898.538-64	33383-2	807,04
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	242804020	147.640.468-22	93947-1	729,83
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	253436709	251.196.508-99	96050-0	1.042,25
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	25265546-1	161.871.688-36	96049-7	742,85
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	454949352	325.966.288-05	86609-1	810,54
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	42128763-9	303.682.428-62	96048-9	978,17
5057	ROSY LICERRO	264688740	171.812.358-26	33519-3	810,54
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	17.916.535-5	113.085.668-24	97292-4	947,35
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	25.325.645-8	334.684.318-13	97289-4	729,56
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	27.446.611-9	285.423.588-64	93949-8	964,83
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	56879014-5	460.181.198-89	90578-x	823,47
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTO	46.289.001-6	361.760.768-38	93929-3	1.105,37
7098	TATIANA LEMES	49482646-0	405.726.218-09	96047-0	204,13
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	488091275	428.211.358-82	86593-1	1.039,50
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SIL	45.162.705-2	421.479.508-31	96046-2	1.039,59
7106	TATIANY LETICIA CARIAS DOS SAN	58.425.619-X	481.530.008-96	35569-0	178,42
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	350982284	338.359.298-79	86592-3	1.442,28
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	45.856.124-1	458.077.738-70	35095-8	721,86
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANC	52.117.629-3	422.262.548-54	35001-x	426,24
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	33075474-9	314.634.808-06	33830-3	329,16
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	308818258	315.679.078-81	86584-2	897,85

Empregados: 143 Estagiários: 0 Contribuintes: 0
(cento e vinte e cinco mil oitocentos e dezenove reais e noventa e nove centavos)

Total da Empresa: 125.819,99

GARCA, 15/12/2022

Responsável:



000874

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	24600897-0	145.893.918-99	632,47
7067	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	529439025	424.449.468-55	315,01
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	329,29
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	36.934.801-1	190.988.288-76	195,28
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	374893974	332.183.848-69	135,26
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	407,39
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	36.139.245-X	288.942.188-05	863,42
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	49983337-5	483.474.078-19	360,09
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	321.930.368-45	392,91
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	34061823-1	293.348.928-70	424,33
7041	PATRICIA PORFIRIO	35.098.199-1	308.083.188-88	448,44
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	479388349	400.940.688-79	977,74
7123	ROSEMERIE DE OLIVEIRA SOUZA	32812281-6	357.561.188-29	447,09
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	40.090.018-X	354.321.388-16	290,53
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	58934576-X	399.115.998-84	332,65
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RII	5981898	089.200.689-76	717,39
Empregados: 16 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 (sete mil duzentos e sessenta e nove reais e vinte e nove centavos)				Total da Empresa: 7.269,29

GARCA, 15/12/2022

Responsável: _____

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
13o Integral
12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:07:28

000875

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

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	384,76 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	189,58	189,58 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,63	232,91 D
			804	IRRF 13o	7,50	42,18 D

0 Proventos:	2.699,28	Descontos:	1.621,93	Informativa:	108,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.077,35
1 Base INSS:	2.699,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.352,44	Valor FGTS:	108,19	Base IRRF:	2.466,37

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	1.711,69 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	713,20	713,20 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	121,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	50,50	50,50 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,01	146,78 D

2 Proventos:	1.832,89	Descontos:	910,48	Informativa:	85,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	922,41
2 Base INSS:	1.832,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.069,19	Valor FGTS:	85,53	Base IRRF:	1.306,93

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	28,71 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	15,79	15,79 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,22	192,71 D
			804	IRRF 13o	7,50	18,49 D

0 Proventos:	2.343,23	Descontos:	1.384,25	Informativa:	93,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	958,98
0 Base INSS:	2.343,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.170,18	Valor FGTS:	93,61	Base IRRF:	2.150,52

7086 AILTON FELIX JUNIOR	Situação: Trabalhando	CPF: 422.291.698-66	Adm:	11/10/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	3,00	518,03 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	172,68	172,68 D
800 MEDIA HORAS 13o	3,00	0,57 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	20,20	20,20 D
802 VANTAGENS 13o	3,00	60,60 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	43,44 D

0 Proventos:	579,20	Descontos:	236,32	Informativa:	30,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	342,88
0 Base INSS:	579,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	386,32	Valor FGTS:	30,90	Base IRRF:	535,76

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	1.223,27 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	458,73	458,73 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	80,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	30,30	30,30 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,95	182,57 D

0 Proventos:	1.304,07	Descontos:	671,60	Informativa:	65,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	632,47
0 Base INSS:	1.304,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	815,04	Valor FGTS:	65,20	Base IRRF:	1.121,50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

13o Integral

Horas: 11:07:28

12/2022

000876

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

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.572,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	786,03	786,03 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	297,81 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	158,58	158,58 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,14	171,92 D
			804	IRRF 13o	7,50	2,73 D

0 Proventos:	2.112,26	Descontos:	1.240,46	Informativa:	83,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	871,80
1 Base INSS:	2.112,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.046,45	Valor FGTS:	83,71	Base IRRF:	1.940,34

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.475,81 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	737,91	737,91 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	0,06 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	0,03	0,03 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,94	136,46 D

1 Proventos:	1.718,27	Descontos:	995,60	Informativa:	68,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	722,67
1 Base INSS:	1.718,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	859,13	Valor FGTS:	68,73	Base IRRF:	1.392,22

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	2,55 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	1,40	1,40 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	834,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	417,40	417,40 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,87	258,13 D
			804	IRRF 13o	7,50	56,05 D

0 Proventos:	2.909,47	Descontos:	1.769,04	Informativa:	116,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.140,43
0 Base INSS:	2.909,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.454,61	Valor FGTS:	116,36	Base IRRF:	2.651,34

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.572,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	786,03	786,03 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	29,49 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	16,22	16,22 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,01	147,77 D

0 Proventos:	1.843,94	Descontos:	1.071,22	Informativa:	73,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	772,72
0 Base INSS:	1.843,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	920,49	Valor FGTS:	73,63	Base IRRF:	1.696,17

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.669,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.834,90	1.834,90 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	430,78 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	195,16	195,16 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,23	444,19 D
			804	IRRF 13o	22,50	241,10 D

0 Proventos:	4.342,98	Descontos:	2.836,55	Informativa:	175,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.506,43
0 Base INSS:	4.342,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.191,72	Valor FGTS:	175,33	Base IRRF:	3.898,79

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

: 45.349.461/0009-60
lo: 13o Integral
etência: 12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:07:28

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

000877

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.669,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.834,90	1.834,90 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	17,21 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	6,24	6,24 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,83	386,29 D
			804	IRRF 13o	15,00	176,67 D

0 Proventos:	3.929,41	Descontos:	2.525,30	Informativa:	157,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.404,11
0 Base INSS:	3.929,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.967,07	Valor FGTS:	157,36	Base IRRF:	3.543,12

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.475,81 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	737,91	737,91 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	28,26 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	9,92	9,92 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,96	139,00 D

0 Proventos:	1.746,47	Descontos:	1.008,03	Informativa:	70,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	738,44
1 Base INSS:	1.746,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	877,44	Valor FGTS:	70,19	Base IRRF:	1.607,47

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,21	190,12 D
			804	IRRF 13o	7,50	2,31 D

1 Proventos:	2.314,52	Descontos:	1.349,69	Informativa:	92,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	964,83
1 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.157,26	Valor FGTS:	92,58	Base IRRF:	1.934,81

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	18,94 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	10,42	10,42 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,22	191,83 D

2 Proventos:	2.333,46	Descontos:	1.359,51	Informativa:	93,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	973,95
0 Base INSS:	2.333,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.165,78	Valor FGTS:	93,26	Base IRRF:	1.762,45

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.525,27 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	762,64	762,64 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,97	140,91 D

1 Proventos:	1.767,67	Descontos:	1.024,75	Informativa:	70,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	742,92
0 Base INSS:	1.767,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	883,83	Valor FGTS:	70,70	Base IRRF:	1.437,17

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: 13o Integral
Data: 12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:07:28

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

000878

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.699,03 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.849,52	1.849,52 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	442,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	221,20	221,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,04	415,97 D
			804	IRRF 13o	15,00	204,02 D

0 Proventos: 4.141,43 Descontos: 2.690,71 Informativa: 165,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.450,72
0 Base INSS: 4.141,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.070,71 Valor FGTS: 165,65 Base IRRF: 3.725,46
a período igual ou inferior a 15 dias: 30/11/2022 a 03/12/2022

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.669,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.834,90	1.834,90 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	666,46 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	338,92	338,92 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,42	477,18 D
			804	IRRF 13o	22,50	244,05 D

1 Proventos: 4.578,66 Descontos: 3.016,25 Informativa: 182,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.562,41
0 Base INSS: 4.578,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.283,64 Valor FGTS: 182,69 Base IRRF: 3.911,89

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.525,27 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	762,64	762,64 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,97	140,91 D

0 Proventos: 1.767,67 Descontos: 1.024,75 Informativa: 70,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 742,92
0 Base INSS: 1.767,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 883,83 Valor FGTS: 70,70 Base IRRF: 1.626,76

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.899,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	949,72	949,72 D
800 MEDIA HORAS 13o	11,00	82,18 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	134,43	134,43 D
801 MEDIA VALOR 13o	11,00	241,97 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	45,65	45,65 D
802 VANTAGENS 13o	11,00	222,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	111,10	111,10 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,28	202,49 D

2 Proventos: 2.445,79 Descontos: 1.443,39 Informativa: 96,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.002,40
2 Base INSS: 2.445,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.204,89 Valor FGTS: 96,39 Base IRRF: 1.864,12

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.522,92 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	761,46	761,46 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,97	140,69 D

2 Proventos: 1.765,32 Descontos: 1.023,35 Informativa: 70,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 741,97
1 Base INSS: 1.765,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 882,66 Valor FGTS: 70,61 Base IRRF: 1.245,45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

13o Integral

Horas: 11:07:28

12/2022

000079

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

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.669,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.834,90	1.834,90 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	67,46 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	37,11	37,11 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	1.242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	621,20	621,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,71	533,32 D
			804	IRRF 13o	22,50	321,64 D

1 Proventos:	4.979,66	Descontos:	3.348,17	Informativa:	198,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.631,49
1 Base INSS:	4.979,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.486,45	Valor FGTS:	198,91	Base IRRF:	4.256,75

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	491,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	184,48	184,48 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	80,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	30,30	30,30 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	42,95 D

0 Proventos:	572,74	Descontos:	257,73	Informativa:	28,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	315,01
0 Base INSS:	572,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	357,96	Valor FGTS:	28,63	Base IRRF:	529,79

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	419,73 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	212,32	212,32 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,67	237,10 D
			8905	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	33,34	375,93 D

2 Proventos:	2.734,25	Descontos:	1.982,61	Informativa:	109,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	751,64
1 Base INSS:	2.734,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.364,67	Valor FGTS:	109,17	Base IRRF:	1.742,04

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.147,81 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	502,17	502,17 D
802 VANTAGENS 13o	8,00	161,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	70,70	70,70 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,61	99,66 D

1 Proventos:	1.309,41	Descontos:	672,53	Informativa:	58,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	636,88
1 Base INSS:	1.309,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	736,54	Valor FGTS:	58,92	Base IRRF:	1.020,16

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.669,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.834,90	1.834,90 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	120,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	56,87	56,87 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,94	400,68 D
			804	IRRF 13o	15,00	189,93 D

0 Proventos:	4.032,21	Descontos:	2.603,58	Informativa:	161,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.428,63
0 Base INSS:	4.032,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.019,24	Valor FGTS:	161,53	Base IRRF:	3.631,53

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
lo: 13o Integral
etência: 12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:07:28

000080

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

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	907,77 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	453,89	453,89 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	15,63 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	9,09	9,09 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	141,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	70,70	70,70 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	79,86 D

0 Proventos:	1.064,80	Descontos:	613,54	Informativa:	42,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	451,26
0 Base INSS:	1.064,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	531,12	Valor FGTS:	42,48	Base IRRF:	984,94

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.572,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	786,03	786,03 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	58,77 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	32,15	32,15 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,03	150,40 D

0 Proventos:	1.873,22	Descontos:	1.089,78	Informativa:	74,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	783,44
0 Base INSS:	1.873,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	933,84	Valor FGTS:	74,70	Base IRRF:	1.722,82

a período superior a 15 dias: 10/12/2022 a 10/02/2023

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	97,45 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	53,60	53,60 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,25	198,89 D
			804	IRRF 13o	7,50	23,18 D

0 Proventos:	2.411,97	Descontos:	1.432,93	Informativa:	96,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	979,04
0 Base INSS:	2.411,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.201,11	Valor FGTS:	96,08	Base IRRF:	2.213,08

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.208,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	259,02	259,02 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	144,20 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	32,90	32,90 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	141,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	30,30	30,30 D
			9506	DESCONTO 13o SAL TRAB INTERMIT	455,27	455,27 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	77,93 D

1 Proventos:	1.494,34	Descontos:	855,42	Informativa:	57,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	638,92
1 Base INSS:	1.039,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	716,85	Valor FGTS:	57,34	Base IRRF:	961,14

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.721,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	860,86	860,86 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	356,95 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	175,93	175,93 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,22	190,71 D
			804	IRRF 13o	7,50	2,76 D

1 Proventos:	2.321,06	Descontos:	1.351,46	Informativa:	93,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	969,60
1 Base INSS:	2.321,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.163,07	Valor FGTS:	93,04	Base IRRF:	1.940,76

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

13o Integral

Horas: 11:07:28

12/2022

800881

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

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,21	190,12 D
			804	IRRF 13o	7,50	16,53 D

0 Proventos:	2.314,52	Descontos:	1.363,91	Informativa:	92,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	950,61
0 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.157,26	Valor FGTS:	92,58	Base IRRF:	2.124,40

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.525,27 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	762,64	762,64 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,97	140,91 D

1 Proventos:	1.767,67	Descontos:	1.024,75	Informativa:	70,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	742,92
1 Base INSS:	1.767,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	883,83	Valor FGTS:	70,70	Base IRRF:	1.437,17

a período igual ou inferior a 15 dias: 04/12/2022 a 04/12/2022

a período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2022 a 13/12/2022

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	517,91 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	194,22	194,22 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	80,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	30,30	30,30 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	44,90 D

1 Proventos:	598,71	Descontos:	269,42	Informativa:	29,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	329,29
1 Base INSS:	598,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	374,19	Valor FGTS:	29,93	Base IRRF:	364,22

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.554,09 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	431,69	431,69 D
800 MEDIA HORAS 13o	9,00	218,75 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	55,14	55,14 D
802 VANTAGENS 13o	9,00	181,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	50,50	50,50 D
			9506	DESCONTO 13o SAL TRAB INTERMIT	328,72	328,72 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,88	128,15 D

1 Proventos:	1.954,64	Descontos:	994,20	Informativa:	87,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	960,44
0 Base INSS:	1.625,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.088,59	Valor FGTS:	87,08	Base IRRF:	1.497,77

a período igual ou inferior a 15 dias: 04/12/2022 a 10/12/2022

7110 CLELIA MARIA DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 190.988.288-76	Adm:	14/11/2022
Celetista	CC: 101	Depto: 112	Horas Mês:	200,00
965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O: 516345	Filial: 1	Salário:	1.493,32

12 13 SALARIO INTEGRAL	2,00	248,89 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	62,22	62,22 D
802 VANTAGENS 13o	2,00	40,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	10,10	10,10 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	21,69 D

0 Proventos:	289,29	Descontos:	94,01	Informativa:	17,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	195,28
0 Base INSS:	289,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	216,97	Valor FGTS:	17,35	Base IRRF:	267,60

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

13o Integral

Horas: 11:07:28

12/2022

000882

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

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.721,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	860,86	860,86 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	416,64 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	218,04	218,04 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,24	196,08 D
			804	IRRF 13o	7,50	6,83 D

1 Proventos:	2.380,75	Descontos:	1.403,01	Informativa:	94,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	977,74
0 Base INSS:	2.380,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.180,65	Valor FGTS:	94,45	Base IRRF:	1.995,08

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	690,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	259,02	259,02 D
800 MEDIA HORAS 13o	4,00	30,81 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	17,33	17,33 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	80,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	30,30	30,30 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	60,17 D

1 Proventos:	802,32	Descontos:	366,82	Informativa:	39,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	435,50
1 Base INSS:	802,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	495,67	Valor FGTS:	39,65	Base IRRF:	552,56

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	8,00	995,55 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	497,77	497,77 D
802 VANTAGENS 13o	8,00	161,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	80,80	80,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	86,78 D

3 Proventos:	1.157,15	Descontos:	665,35	Informativa:	46,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	491,80
3 Base INSS:	1.157,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	578,58	Valor FGTS:	46,28	Base IRRF:	501,60

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.721,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	860,86	860,86 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	539,94 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	272,11	272,11 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,37	209,48 D

3 Proventos:	2.504,05	Descontos:	1.463,65	Informativa:	99,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.040,40
3 Base INSS:	2.504,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.249,88	Valor FGTS:	99,99	Base IRRF:	1.725,80

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	11,00	3.363,98 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.529,08	1.529,08 D
800 MEDIA HORAS 13o	11,00	32,28 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	16,30	16,30 D
802 VANTAGENS 13o	11,00	222,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	101,00	101,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,48	343,21 D
			804	IRRF 13o	15,00	136,49 D

0 Proventos:	3.618,46	Descontos:	2.126,08	Informativa:	157,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.492,38
0 Base INSS:	3.618,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.972,08	Valor FGTS:	157,76	Base IRRF:	3.275,25

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

13o Integral

Horas: 11:07:28

12/2022

000883

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

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.381,41 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	604,37	604,37 D
802 VANTAGENS 13o	8,00	161,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	70,70	70,70 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,82	120,69 D

1 Proventos:	1.543,01	Descontos:	795,76	Informativa:	69,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	747,25
1 Base INSS:	1.543,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	867,94	Valor FGTS:	69,43	Base IRRF:	1.232,73

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	8,00	983,87 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	430,44	430,44 D
802 VANTAGENS 13o	8,00	161,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	70,70	70,70 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	85,91 D

0 Proventos:	1.145,47	Descontos:	587,05	Informativa:	51,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	558,42
0 Base INSS:	1.145,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	644,33	Valor FGTS:	51,54	Base IRRF:	1.059,56

7135 DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 332.183.848-69	Adm:	14/12/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 110	Horas Mês:	200,00
689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO	C.B.O: 514325	Filial: 1	Salário:	1.512,20

12 13 SALARIO INTEGRAL	1,00	126,02 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	10,96 D
802 VANTAGENS 13o	1,00	20,20 P				

2 Proventos:	146,22	Descontos:	10,96	Informativa:	11,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	135,26
2 Base INSS:	146,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	146,22	Valor FGTS:	11,69	Base IRRF:	0,00

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	2.816,95 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.251,98	1.251,98 D
802 VANTAGENS 13o	9,00	181,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	80,80	80,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,97	268,84 D
			804	IRRF 13o	7,50	47,72 D

1 Proventos:	2.998,75	Descontos:	1.649,34	Informativa:	133,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.349,41
0 Base INSS:	2.998,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.665,97	Valor FGTS:	133,27	Base IRRF:	2.540,32

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	65,34 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	13,64	13,64 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,24	196,00 D

2 Proventos:	2.379,86	Descontos:	1.366,90	Informativa:	96,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.012,96
2 Base INSS:	2.379,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.208,96	Valor FGTS:	96,71	Base IRRF:	1.804,68

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

13o Integral

Horas: 11:07:28

12/2022

000884

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

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	5,00	647,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	258,95	258,95 D
800 MEDIA HORAS 13o	5,00	23,57 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	7,32	7,32 D
802 VANTAGENS 13o	5,00	101,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	40,40	40,40 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	57,89 D

2 Proventos:	771,95	Descontos:	364,56	Informativa:	37,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	407,39
2 Base INSS:	771,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	465,28	Valor FGTS:	37,22	Base IRRF:	334,88

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.493,32 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	746,66	746,66 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,95	138,03 D

0 Proventos:	1.735,72	Descontos:	1.005,89	Informativa:	69,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	729,83
0 Base INSS:	1.735,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	867,86	Valor FGTS:	69,42	Base IRRF:	1.597,69

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	7,65 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	4,21	4,21 D
			8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	417,40	417,40 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,13	168,99 D
			804	IRRF 13o	7,50	0,51 D

0 Proventos:	2.079,77	Descontos:	1.627,17	Informativa:	49,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	452,60
0 Base INSS:	2.079,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	622,10	Valor FGTS:	49,76	Base IRRF:	1.910,78

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	573,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	215,21	215,21 D
800 MEDIA HORAS 13o	4,00	71,54 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	15,81	15,81 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	80,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	30,30	30,30 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	54,46 D

1 Proventos:	726,24	Descontos:	315,78	Informativa:	37,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	410,46
0 Base INSS:	726,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	464,92	Valor FGTS:	37,19	Base IRRF:	482,19

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.475,81 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	737,91	737,91 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	148,36 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	81,60	81,60 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,03	149,81 D

0 Proventos:	1.866,57	Descontos:	1.090,52	Informativa:	74,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	776,05
0 Base INSS:	1.866,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	925,86	Valor FGTS:	74,06	Base IRRF:	1.716,76

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60 Emissão: 15/12/2022
 13o Integral Horas: 11:07:28
 12/2022

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

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.886,81 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.943,41	1.943,41 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	1,47 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	0,81	0,81 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,79	380,53 D
			804	IRRF 13o	15,00	171,36 D
0 Proventos:	3.888,28	Descontos:	2.496,11	Informativa:	155,52	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.392,17
0 Base INSS:	3.888,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.944,06	Valor FGTS: 155,52 Base IRRF: 3.507,75

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.878,39 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	939,20	939,20 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,14	172,69 D
			804	IRRF 13o	7,50	3,31 D
0 Proventos:	2.120,79	Descontos:	1.236,40	Informativa:	84,83	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 884,39
0 Base INSS:	2.120,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.060,39	Valor FGTS: 84,83 Base IRRF: 1.948,10

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.726,77 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	863,38	863,38 D
800 MEDIA HORAS 13o	10,00	275,94 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	137,97	137,97 D
802 VANTAGENS 13o	10,00	202,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	101,00	101,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,18	180,24 D
1 Proventos:	2.204,71	Descontos:	1.282,59	Informativa:	88,18	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 922,12
1 Base INSS:	2.204,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.102,36	Valor FGTS: 88,18 Base IRRF: 1.834,88

2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS Situação: Trabalhando CPF: 297.890.768-19 Adm: 12/06/2019
 o: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
 : 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.572,05

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.572,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	786,03	786,03 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	145,12 D
0 Proventos:	1.814,45	Descontos:	1.052,35	Informativa:	72,57	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 762,10
0 Base INSS:	1.814,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	907,22	Valor FGTS: 72,57 Base IRRF: 1.669,33

3922 ELISA MENDES MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 388.717.168-33 Adm: 05/01/2021
 o: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
 : 518 AUX. ADM.FARMACIA C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.572,05

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.572,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	786,03	786,03 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	54,71 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	30,09	30,09 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,03	150,04 D
0 Proventos:	1.869,16	Descontos:	1.087,36	Informativa:	74,54	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 781,80
0 Base INSS:	1.869,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	931,84	Valor FGTS: 74,54 Base IRRF: 1.719,12

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
13o Integral
12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:07:28

000885

EXTRATO MENSAL

7046 ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 330.234.058-32 Adm: 17/08/2022
o: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 1.690,18

12 13 SALARIO INTEGRAL	5,00	704,24 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	281,70	281,70 D
802 VANTAGENS 13o	5,00	101,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	40,40	40,40 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	60,39 D

2 Proventos:	805,24	Descontos:	382,49	Informativa:	38,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	422,75
2 Base INSS:	805,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	483,14	Valor FGTS:	38,65	Base IRRF:	365,67

5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 288.942.188-05 Adm: 01/06/2021
o: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.721,71

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.721,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	860,86	860,86 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	59,87 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	14,53	14,53 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,10	163,97 D

0 Proventos:	2.023,98	Descontos:	1.160,56	Informativa:	82,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	863,42
0 Base INSS:	2.023,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.027,39	Valor FGTS:	82,19	Base IRRF:	1.860,01

5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 304.374.638-42 Adm: 24/06/2021
o: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
518 AUX. ADM.FARMACIA C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.572,05

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.572,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	786,03	786,03 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	30,43 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	16,57	16,57 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,01	147,85 D

0 Proventos:	1.844,88	Descontos:	1.071,65	Informativa:	73,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	773,23
1 Base INSS:	1.844,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	921,08	Valor FGTS:	73,68	Base IRRF:	1.697,03

5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA Situação: Trabalhando CPF: 263.840.808-50 Adm: 16/02/2022
o: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	3.058,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.376,18	1.376,18 D
800 MEDIA HORAS 13o	10,00	454,20 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	200,00	200,00 D
802 VANTAGENS 13o	10,00	202,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	90,90	90,90 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,59	356,18 D
			804	IRRF 13o	15,00	120,49 D

1 Proventos:	3.714,37	Descontos:	2.143,75	Informativa:	163,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.570,62
1 Base INSS:	3.714,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.047,29	Valor FGTS:	163,78	Base IRRF:	3.168,60

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.126,18 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.063,09	1.063,09 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,14	173,17 D

2 Proventos:	2.126,18	Descontos:	1.236,26	Informativa:	85,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	889,92
2 Base INSS:	2.126,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.063,09	Valor FGTS:	85,04	Base IRRF:	1.573,83

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

: 45.349.461/0009-60
lo: 13o Integral
etência: 12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:07:28

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

070886

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.554,09 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	690,71	690,71 D
802 VANTAGENS 13o	9,00	181,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	80,80	80,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,95	138,05 D

2 Proventos:	1.735,89	Descontos:	909,56	Informativa:	77,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	826,33
2 Base INSS:	1.735,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	964,38	Valor FGTS:	77,15	Base IRRF:	1.218,66

a período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2022 a 12/12/2022

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	312,88 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	148,37	148,37 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,54	224,28 D
			804	IRRF 13o	7,50	37,43 D

0 Proventos:	2.627,40	Descontos:	1.567,34	Informativa:	105,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.060,06
0 Base INSS:	2.627,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.321,77	Valor FGTS:	105,74	Base IRRF:	2.403,12

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	327,58 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	174,71	174,71 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,56	226,05 D
			804	IRRF 13o	7,50	9,97 D

2 Proventos:	2.642,10	Descontos:	1.567,99	Informativa:	104,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.074,11
2 Base INSS:	2.642,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.310,13	Valor FGTS:	104,81	Base IRRF:	2.036,87

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.572,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	786,03	786,03 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	5,88 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	3,08	3,08 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	145,64 D

0 Proventos:	1.820,33	Descontos:	1.055,95	Informativa:	72,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	764,38
0 Base INSS:	1.820,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	910,02	Valor FGTS:	72,80	Base IRRF:	1.674,69

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.352,83 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	676,41	676,41 D
802 VANTAGENS 13o	11,00	222,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	111,10	111,10 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,85	123,57 D

2 Proventos:	1.575,03	Descontos:	911,08	Informativa:	63,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	663,95
2 Base INSS:	1.575,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	787,52	Valor FGTS:	63,00	Base IRRF:	1.072,28

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

: 45.349.461/0009-60
ilo: 13o Integral
etência: 12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:07:28

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

000587

EXTRATO MENSAL

: 7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 427.404.828-41 Adm: 10/10/2022
o: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.721,71

12 13 SALARIO INTEGRAL	3,00	430,43 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	143,48	143,48 D
802 VANTAGENS 13o	3,00	60,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	20,20	20,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	36,82 D

1 Proventos:	491,03	Descontos:	200,50	Informativa:	26,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	290,53
1 Base INSS:	491,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	327,35	Valor FGTS:	26,18	Base IRRF:	264,62

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	373,90 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	195,34	195,34 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,61	231,60 D
			804	IRRF 13o	7,50	41,46 D

0 Proventos:	2.688,42	Descontos:	1.625,66	Informativa:	106,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.062,76
0 Base INSS:	2.688,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.335,82	Valor FGTS:	106,86	Base IRRF:	2.456,82

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	573,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	215,21	215,21 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	80,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	30,30	30,30 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	49,10 D

1 Proventos:	654,70	Descontos:	294,61	Informativa:	32,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	360,09
1 Base INSS:	654,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	409,19	Valor FGTS:	32,73	Base IRRF:	416,01

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.208,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	345,35	345,35 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	159,93 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	41,21	41,21 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	141,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	40,40	40,40 D
			9506	DESCONTO 13o SAL TRAB INTERMIT	345,07	345,07 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	87,37 D

0 Proventos:	1.510,07	Descontos:	859,40	Informativa:	59,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	650,67
0 Base INSS:	1.165,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	738,04	Valor FGTS:	59,04	Base IRRF:	1.077,63

: 2541 GILMAR DE MATOS GOMES Situação: Trabalhando CPF: 366.381.118-25 Adm: 01/12/2018
o: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	402,96 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	221,63	221,63 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,65	235,09 D
			804	IRRF 13o	7,50	43,38 D

0 Proventos:	2.717,48	Descontos:	1.657,36	Informativa:	107,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.060,12
0 Base INSS:	2.717,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.338,59	Valor FGTS:	107,08	Base IRRF:	2.482,39

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

: 45.349.461/0009-60 Emissão: 15/12/2022
 ilo: 13o Integral Horas: 11:07:28
 petência: 12/2022

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

EXTRATO MENSAL

000888

: 5489 GISELA APARECIDA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 248.622.498-09 Adm: 02/12/2021
 lo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
 : 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.475,81

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.475,81 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	737,91	737,91 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,94	136,45 D

0 Proventos:	1.718,21	Descontos:	995,56	Informativa:	68,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	722,65
0 Base INSS:	1.718,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	859,10	Valor FGTS:	68,72	Base IRRF:	1.581,76

: 5075 GISELE MORETTI DE AQUINO Situação: Trabalhando CPF: 288.043.738-57 Adm: 23/06/2021
 o: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
 : 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.475,81

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.475,81 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	737,91	737,91 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	279,97 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	144,32	144,32 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,09	161,65 D

2 Proventos:	1.998,18	Descontos:	1.165,08	Informativa:	79,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	833,10
1 Base INSS:	1.998,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	994,75	Valor FGTS:	79,58	Base IRRF:	1.457,35

: 5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 275.793.348-52 Adm: 01/09/2021
 o: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
 : 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.475,81

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.475,81 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	737,91	737,91 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,94	136,45 D

2 Proventos:	1.718,21	Descontos:	995,56	Informativa:	68,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	722,65
1 Base INSS:	1.718,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	859,10	Valor FGTS:	68,72	Base IRRF:	1.202,58

: 4790 GISLANE ALVES XAVIER Situação: Trabalhando CPF: 297.040.698-55 Adm: 03/05/2021
 o: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
 : 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	212,89 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	94,97	94,97 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,40	212,28 D
			804	IRRF 13o	7,50	30,83 D

0 Proventos:	2.527,41	Descontos:	1.495,34	Informativa:	102,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.032,07
0 Base INSS:	2.527,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.275,18	Valor FGTS:	102,01	Base IRRF:	2.315,13

: 7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 457.653.518-83 Adm: 09/10/2022
 o: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
 : 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	3,00	518,03 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	172,68	172,68 D
802 VANTAGENS 13o	3,00	60,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	20,20	20,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	43,39 D

2 Proventos:	578,63	Descontos:	236,27	Informativa:	30,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	342,36
2 Base INSS:	578,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	385,75	Valor FGTS:	30,86	Base IRRF:	156,06

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60 Emissão: 15/12/2022
 13o Integral Horas: 11:07:28
 12/2022

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

000889

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.572,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	786,03	786,03 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	31,39 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	17,27	17,27 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,01	147,94 D

0 Proventos: 1.845,84 Descontos: 1.072,44 Informativa: 73,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 773,40
 0 Base INSS: 1.845,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 921,34 Valor FGTS: 73,70 Base IRRF: 1.697,90
 a período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2022 a 21/12/2022

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.507,29 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.753,65	1.753,65 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,63	361,13 D
			804	IRRF 13o	15,00	153,48 D

0 Proventos: 3.749,69 Descontos: 2.389,46 Informativa: 149,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.360,23
 0 Base INSS: 3.749,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.874,84 Valor FGTS: 149,98 Base IRRF: 3.388,56
 a período igual ou inferior a 15 dias: 01/12/2022 a 01/12/2022

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	13,71 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	12,00	12,00 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	21,82 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	7,55	7,55 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,23	193,32 D
			804	IRRF 13o	7,50	4,74 D

1 Proventos: 2.350,05 Descontos: 1.374,87 Informativa: 93,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 975,18
 1 Base INSS: 2.350,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.173,24 Valor FGTS: 93,85 Base IRRF: 1.967,14
 a período igual ou inferior a 15 dias: 30/11/2022 a 04/12/2022

2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI Situação: Trabalhando CPF: 406.503.098-63 Adm: 01/12/2018
 Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.063,86

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.063,86 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.531,93	1.531,93 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	639,53 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	307,45	307,45 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,85	388,58 D
			804	IRRF 13o	15,00	178,78 D

0 Proventos: 3.945,79 Descontos: 2.527,94 Informativa: 158,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.417,85
 0 Base INSS: 3.945,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.985,21 Valor FGTS: 158,81 Base IRRF: 3.557,21
 a período igual ou inferior a 15 dias: 04/12/2022 a 09/12/2022

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

13o Integral

Horas: 11:07:28

12/2022

000890

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

EXTRATO MENSAL

6079 ISABELA GARCIA BAVAROTI	Situação: Trabalhando	CPF: 422.186.298-01	Adm:	28/03/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00
14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.572,05

12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.179,04 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	524,02	524,02 D
800 MEDIA HORAS 13o	9,00	13,52 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	6,86	6,86 D
802 VANTAGENS 13o	9,00	181,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	80,80	80,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,68	105,51 D

0 Proventos:	1.374,36	Descontos:	717,19	Informativa:	61,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	657,17
0 Base INSS:	1.374,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	762,68	Valor FGTS:	61,01	Base IRRF:	1.268,85

afast. mesma doença: 21/11/2022 a 05/12/2022

5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA	Situação: Trabalhando	CPF: 461.632.508-18	Adm:	23/06/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 108	Horas Mês:	200,00
518 AUX. ADM.FARMACIA	C.B.O: 411005	Filial: 1	Salário:	1.572,05

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.572,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	786,03	786,03 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	84,88 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	43,24	43,24 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,04	152,75 D

0 Proventos:	1.899,33	Descontos:	1.103,22	Informativa:	75,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	796,11
2 Base INSS:	1.899,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	948,86	Valor FGTS:	75,90	Base IRRF:	1.746,58

5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO	Situação: Trabalhando	CPF: 835.171.385-68	Adm:	23/06/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês:	200,00
66 COPEIRO (A)	C.B.O: 513430	Filial: 1	Salário:	1.525,27

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.525,27 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	762,64	762,64 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,97	140,91 D

1 Proventos:	1.767,67	Descontos:	1.024,75	Informativa:	70,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	742,92
0 Base INSS:	1.767,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	883,83	Valor FGTS:	70,70	Base IRRF:	1.437,17

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.106,86 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	614,92	614,92 D
802 VANTAGENS 13o	9,00	181,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	101,00	101,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,59	97,79 D

0 Proventos:	1.288,66	Descontos:	813,71	Informativa:	45,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	474,95
0 Base INSS:	1.288,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	572,74	Valor FGTS:	45,81	Base IRRF:	1.190,87

afast. mesma doença: 29/11/2022 a 12/12/2022

afast. mesma doença: 13/12/2022 a 27/12/2022

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	9,47 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	5,21	5,21 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,22	190,97 D
			804	IRRF 13o	7,50	17,18 D

0 Proventos:	2.323,99	Descontos:	1.370,62	Informativa:	92,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	953,37
0 Base INSS:	2.323,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.161,52	Valor FGTS:	92,92	Base IRRF:	2.133,02

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

13o Integral

Horas: 11:07:28

12/2022

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

000891

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.291,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	573,90	573,90 D
800 MEDIA HORAS 13o	9,00	168,13 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	74,68	74,68 D
802 VANTAGENS 13o	9,00	181,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	80,80	80,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,89	129,52 D

0 Proventos:	1.641,21	Descontos:	858,90	Informativa:	72,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	782,31
0 Base INSS:	1.641,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	911,83	Valor FGTS:	72,94	Base IRRF:	1.511,69

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	12,75 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	7,01	7,01 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	834,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	417,40	417,40 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,88	259,35 D
			804	IRRF 13o	7,50	42,50 D

1 Proventos:	2.919,67	Descontos:	1.762,32	Informativa:	116,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.157,35
1 Base INSS:	2.919,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.459,20	Valor FGTS:	116,73	Base IRRF:	2.470,73

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	5,00	647,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	258,95	258,95 D
802 VANTAGENS 13o	5,00	101,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	40,40	40,40 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	56,12 D

2 Proventos:	748,38	Descontos:	355,47	Informativa:	35,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	392,91
2 Base INSS:	748,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	449,03	Valor FGTS:	35,92	Base IRRF:	313,08

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.229,84 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	553,43	553,43 D
800 MEDIA HORAS 13o	10,00	31,86 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	16,13	16,13 D
802 VANTAGENS 13o	10,00	202,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	90,90	90,90 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,76	113,55 D

0 Proventos:	1.463,70	Descontos:	774,01	Informativa:	64,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	689,69
0 Base INSS:	1.463,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	803,24	Valor FGTS:	64,25	Base IRRF:	1.350,15

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.512,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	756,10	756,10 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	66,63 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	26,88	26,88 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	145,73 D

0 Proventos:	1.821,23	Descontos:	1.049,91	Informativa:	73,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	771,32
0 Base INSS:	1.821,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	917,05	Valor FGTS:	73,36	Base IRRF:	1.675,50

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60 Emissão: 15/12/2022
 13o Integral Horas: 11:07:28
 12/2022

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

000892

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,21	190,12 D

2 Proventos:	2.314,52	Descontos:	1.347,38	Informativa:	92,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	967,14
0 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.157,26	Valor FGTS:	92,58	Base IRRF:	1.745,22

7107 JOSIEL LIMA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 359.315.178-20 Adm: 19/11/2022
 o: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,16

12 13 SALARIO INTEGRAL	1,00	172,68 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,46 D
802 VANTAGENS 13o	1,00	20,20 P				

0 Proventos:	192,88	Descontos:	14,46	Informativa:	15,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	178,42
0 Base INSS:	192,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	192,88	Valor FGTS:	15,43	Base IRRF:	178,42

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.512,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	756,10	756,10 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	442,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	221,20	221,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,07	157,73 D

1 Proventos:	1.954,60	Descontos:	1.135,03	Informativa:	78,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	819,57
0 Base INSS:	1.954,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	977,30	Valor FGTS:	78,18	Base IRRF:	1.607,28

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	101,42 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	39,02	39,02 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,25	199,25 D
			804	IRRF 13o	7,50	23,45 D

0 Proventos:	2.415,94	Descontos:	1.418,98	Informativa:	97,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	996,96
0 Base INSS:	2.415,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.219,66	Valor FGTS:	97,57	Base IRRF:	2.216,69

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.291,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	573,90	573,90 D
800 MEDIA HORAS 13o	9,00	20,86 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	80,80	80,80 D
802 VANTAGENS 13o	9,00	181,80 P	825	INSS 13o SALARIO	7,78	116,27 D

0 Proventos:	1.493,94	Descontos:	770,97	Informativa:	67,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	722,97
0 Base INSS:	1.493,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	839,24	Valor FGTS:	67,13	Base IRRF:	1.377,67

a período igual ou inferior a 15 dias: 26/11/2022 a 01/12/2022

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

13o Integral

Horas: 11:07:28

12/2022

000893

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

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	18,94 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	10,42	10,42 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,22	191,83 D
			804	IRRF 13o	7,50	17,82 D

0 Proventos:	2.333,46	Descontos:	1.377,33	Informativa:	93,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	956,13
0 Base INSS:	2.333,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.165,78	Valor FGTS:	93,26	Base IRRF:	2.141,63

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.525,27 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	762,64	762,64 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,97	140,91 D

3 Proventos:	1.767,67	Descontos:	1.024,75	Informativa:	70,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	742,92
3 Base INSS:	1.767,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	883,83	Valor FGTS:	70,70	Base IRRF:	1.057,99

4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Situação: Trabalhando	CPF: 303.761.348-36	Adm:	02/06/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00
502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.755,93

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.755,93 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.877,97	1.877,97 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	109,08 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	60,00	60,00 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,01	411,21 D
			804	IRRF 13o	15,00	171,19 D

1 Proventos:	4.107,41	Descontos:	2.641,57	Informativa:	163,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.465,84
1 Base INSS:	4.107,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.048,24	Valor FGTS:	163,85	Base IRRF:	3.506,61

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	567,68 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	327,51	327,51 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	87,53 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	50,50	50,50 D
3104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	2,00	218,34 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	68,04 D
3219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	2,00	33,67 P				

2 Proventos:	907,22	Descontos:	446,05	Informativa:	42,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	461,17
2 Base INSS:	907,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	529,21	Valor FGTS:	42,33	Base IRRF:	460,00

a maternidade: 12/11/2022 a 11/03/2023

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.493,32 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	746,66	746,66 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,95	138,03 D

2 Proventos:	1.735,72	Descontos:	1.005,89	Informativa:	69,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	729,83
2 Base INSS:	1.735,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	867,86	Valor FGTS:	69,42	Base IRRF:	1.218,51

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
13o Integral
12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:07:28

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

EXTRATO MENSAL

000884

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.755,93 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.877,97	1.877,97 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	762,17 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	380,99	380,99 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,56	502,64 D
			804	IRRF 13o	22,50	279,23 D

1 Proventos:	4.760,50	Descontos:	3.162,03	Informativa:	190,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.598,47
1 Base INSS:	4.760,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.380,34	Valor FGTS:	190,42	Base IRRF:	4.068,27

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	786,03 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	327,51	327,51 D
800 MEDIA HORAS 13o	6,00	31,47 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	5,24	5,24 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	121,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	50,50	50,50 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	70,40 D

0 Proventos:	938,70	Descontos:	453,65	Informativa:	44,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	485,05
0 Base INSS:	938,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	555,45	Valor FGTS:	44,43	Base IRRF:	868,30

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	199,53 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	85,72	85,72 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,38	210,68 D
			804	IRRF 13o	7,50	15,73 D

1 Proventos:	2.514,05	Descontos:	1.469,39	Informativa:	101,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.044,66
0 Base INSS:	2.514,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.271,07	Valor FGTS:	101,68	Base IRRF:	2.113,78

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.572,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	786,03	786,03 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	3,80 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	0,21	0,21 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	145,46 D

2 Proventos:	1.818,25	Descontos:	1.052,90	Informativa:	72,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	765,35
2 Base INSS:	1.818,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	910,81	Valor FGTS:	72,86	Base IRRF:	1.293,61

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.687,91 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	843,96	843,96 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	506,37 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	253,19	253,19 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,17	179,30 D
			804	IRRF 13o	7,50	8,32 D

0 Proventos:	2.194,28	Descontos:	1.284,77	Informativa:	87,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	909,51
0 Base INSS:	2.194,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.097,13	Valor FGTS:	87,77	Base IRRF:	2.014,98

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

: 45.349.461/0009-60 Emissão: 15/12/2022
 ilo: 13o Integral Horas: 11:07:28
 etência: 12/2022

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

000095

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.721,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	860,86	860,86 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	147,97 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	81,38	81,38 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,14	171,90 D
			804	IRRF 13o	7,50	2,71 D

0 Proventos:	2.112,08	Descontos:	1.238,05	Informativa:	83,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	874,03
0 Base INSS:	2.112,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.048,64	Valor FGTS:	83,89	Base IRRF:	1.940,18

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	690,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	259,02	259,02 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	80,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	30,30	30,30 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	57,86 D

3 Proventos:	771,51	Descontos:	347,18	Informativa:	38,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	424,33
3 Base INSS:	771,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	482,19	Valor FGTS:	38,57	Base IRRF:	144,88

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.512,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	756,10	756,10 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,96	139,73 D

1 Proventos:	1.754,60	Descontos:	1.017,03	Informativa:	70,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	737,57
1 Base INSS:	1.754,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	877,30	Valor FGTS:	70,18	Base IRRF:	1.425,28

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.690,18 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	845,09	845,09 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,06	155,75 D

0 Proventos:	1.932,58	Descontos:	1.122,04	Informativa:	77,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	810,54
0 Base INSS:	1.932,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	966,29	Valor FGTS:	77,30	Base IRRF:	1.776,83

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	43,30 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	23,82	23,82 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,23	194,02 D
			804	IRRF 13o	7,50	19,49 D

0 Proventos:	2.357,82	Descontos:	1.394,59	Informativa:	94,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	963,23
0 Base INSS:	2.357,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.176,74	Valor FGTS:	94,13	Base IRRF:	2.163,80

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

13o Integral

Horas: 11:07:28

12/2022

000896

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

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	573,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	215,21	215,21 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	80,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	30,30	30,30 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	49,10 D

0 Proventos:	654,70	Descontos:	294,61	Informativa:	32,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	360,09
0 Base INSS:	654,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	409,19	Valor FGTS:	32,73	Base IRRF:	605,60

7089 MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	Situação: Trabalhando	CPF: 451.286.248-03	Adm:	09/10/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário:	1.721,71

12 13 SALARIO INTEGRAL	3,00	430,43 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	143,48	143,48 D
802 VANTAGENS 13o	3,00	60,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	20,20	20,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	36,82 D

1 Proventos:	491,03	Descontos:	200,50	Informativa:	26,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	290,53
1 Base INSS:	491,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	327,35	Valor FGTS:	26,18	Base IRRF:	264,62

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.063,86 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.531,93	1.531,93 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	10,12 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	5,57	5,57 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	1.742,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	871,20	871,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,60	510,46 D
			804	IRRF 13o	22,50	332,70 D

0 Proventos:	4.816,38	Descontos:	3.251,86	Informativa:	192,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.564,52
0 Base INSS:	4.816,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,68	Valor FGTS:	192,61	Base IRRF:	4.305,92

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.572,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	786,03	786,03 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	9,30 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	5,09	5,09 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	145,95 D

0 Proventos:	1.823,75	Descontos:	1.058,27	Informativa:	72,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	765,48
0 Base INSS:	1.823,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	911,43	Valor FGTS:	72,91	Base IRRF:	1.677,80

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	573,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	215,21	215,21 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	80,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	30,30	30,30 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	49,10 D

2 Proventos:	654,70	Descontos:	294,61	Informativa:	32,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	360,09
2 Base INSS:	654,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	409,19	Valor FGTS:	32,73	Base IRRF:	226,42

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

13o Integral

Horas: 11:07:28

12/2022

000897

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

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.690,18 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	845,09	845,09 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,06	155,75 D

0 Proventos:	1.932,58	Descontos:	1.122,04	Informativa:	77,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	810,54
0 Base INSS:	1.932,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	966,29	Valor FGTS:	77,30	Base IRRF:	1.776,83

2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Situação: Trabalhando	CPF: 355.513.258-06	Adm:	03/12/2018
Celestista	CC: 101	Depto: 142	Horas Mês:	200,00
958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇ	C.B.O: 212405	Filial: 1	Salário:	3.157,99

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.157,99 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.579,00	1.579,00 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	0,57 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	587,17	587,17 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	1.181,82 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	0,32	0,32 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,23	443,82 D
			804	IRRF 13o	15,00	201,25 D

1 Proventos:	4.340,38	Descontos:	2.811,56	Informativa:	173,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.528,82
1 Base INSS:	4.340,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.173,89	Valor FGTS:	173,91	Base IRRF:	3.706,97

3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO	Situação: Trabalhando	CPF: 472.439.828-08	Adm:	17/08/2020
Celestista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00
14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.572,05

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.572,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	786,03	786,03 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	145,12 D

0 Proventos:	1.814,45	Descontos:	1.052,35	Informativa:	72,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	762,10
0 Base INSS:	1.814,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	907,22	Valor FGTS:	72,57	Base IRRF:	1.669,33

2505 MELISSA MANARES BASSO	Situação: Trabalhando	CPF: 257.269.668-13	Adm:	01/12/2018
Celestista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00
502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.755,93

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.755,93 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.877,97	1.877,97 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	12,43 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	6,84	6,84 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,92	397,68 D
			804	IRRF 13o	15,00	187,16 D

0 Proventos:	4.010,76	Descontos:	2.590,85	Informativa:	160,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.419,91
0 Base INSS:	4.010,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.004,75	Valor FGTS:	160,38	Base IRRF:	3.613,08

7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Situação: Trabalhando	CPF: 415.783.578-61	Adm:	01/09/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.669,80

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	1.223,27 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	458,73	458,73 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	80,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	30,30	30,30 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,61	99,18 D

0 Proventos:	1.304,07	Descontos:	588,21	Informativa:	65,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	715,86
0 Base INSS:	1.304,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	815,04	Valor FGTS:	65,20	Base IRRF:	1.204,89

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
13o Integral
12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:07:28

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

EXTRATO MENSAL

000098

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.063,86 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.531,93	1.531,93 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	720,95 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	360,40	360,40 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,93	399,98 D
			804	IRRF 13o	15,00	103,97 D

3 Proventos:	4.027,21	Descontos:	2.517,48	Informativa:	161,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.509,73
3 Base INSS:	4.027,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.013,68	Valor FGTS:	161,09	Base IRRF:	3.058,46

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	307,05 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	168,88	168,88 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,53	223,58 D
			804	IRRF 13o	7,50	37,05 D

0 Proventos:	2.621,57	Descontos:	1.586,77	Informativa:	103,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.034,80
0 Base INSS:	2.621,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.295,43	Valor FGTS:	103,63	Base IRRF:	2.397,99

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	690,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	259,02	259,02 D
800 MEDIA HORAS 13o	4,00	133,39 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	44,58	44,58 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	80,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	30,30	30,30 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	67,86 D

1 Proventos:	904,90	Descontos:	401,76	Informativa:	45,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	503,14
1 Base INSS:	904,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	571,00	Valor FGTS:	45,68	Base IRRF:	647,45

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.381,41 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	604,37	604,37 D
800 MEDIA HORAS 13o	8,00	48,55 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	24,78	24,78 D
802 VANTAGENS 13o	8,00	161,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	70,70	70,70 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,86	125,06 D

1 Proventos:	1.591,56	Descontos:	824,91	Informativa:	71,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	766,65
1 Base INSS:	1.591,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	891,71	Valor FGTS:	71,33	Base IRRF:	1.276,91

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.755,93 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.877,97	1.877,97 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	802,56 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	8,25	8,25 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	15,00 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	399,92	399,92 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,60	510,40 D
			804	IRRF 13o	22,50	332,61 D

0 Proventos:	4.815,89	Descontos:	3.250,35	Informativa:	192,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.565,54
0 Base INSS:	4.815,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.408,55	Valor FGTS:	192,68	Base IRRF:	4.305,49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

13o Integral

Horas: 11:07:28

12/2022

000899

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	5,00	647,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	258,95	258,95 D
800 MEDIA HORAS 13o	5,00	102,28 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	39,08	39,08 D
802 VANTAGENS 13o	5,00	101,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	40,40	40,40 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	63,79 D

0 Proventos:	850,66	Descontos:	402,22	Informativa:	40,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	448,44
0 Base INSS:	850,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	512,23	Valor FGTS:	40,97	Base IRRF:	786,87

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,21	190,12 D

2 Proventos:	2.314,52	Descontos:	1.347,38	Informativa:	92,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	967,14
1 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.157,26	Valor FGTS:	92,58	Base IRRF:	1.745,22

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	2.752,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.223,27	1.223,27 D
800 MEDIA HORAS 13o	9,00	509,97 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	224,49	224,49 D
802 VANTAGENS 13o	9,00	181,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	80,80	80,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	11,33	463,08 D
			804	IRRF 13o	15,00	92,36 D

0 Proventos:	3.444,12	Descontos:	2.084,00	Informativa:	153,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.360,12
0 Base INSS:	3.444,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.915,56	Valor FGTS:	153,24	Base IRRF:	2.981,04

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	5,00	648,41 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	259,36	259,36 D
802 VANTAGENS 13o	5,00	101,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	40,40	40,40 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	56,20 D

0 Proventos:	749,41	Descontos:	355,96	Informativa:	35,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	393,45
0 Base INSS:	749,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	449,65	Valor FGTS:	35,97	Base IRRF:	693,21

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.625,48 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	812,74	812,74 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	0,59 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	0,33	0,33 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	1.142,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	571,20	571,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,71	241,21 D
			804	IRRF 13o	7,50	46,74 D

0 Proventos:	2.768,47	Descontos:	1.672,22	Informativa:	110,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.096,25
0 Base INSS:	2.768,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.384,20	Valor FGTS:	110,73	Base IRRF:	2.527,26

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

13o Integral

Horas: 11:07:28

12/2022

000700

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

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.456,24 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	8,00	55,81 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	39,71	39,71 D
802 VANTAGENS 13o	8,00	170,35 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	615,88 P	825	INSS 13o SALARIO	8,24	197,27 D
8217 MEDIA HORAS 13o LICENCA MATER	4,00	23,60 P	804	IRRF 13o	7,50	21,95 D
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	72,05 P				

0 Proventos:	2.393,93	Descontos:	1.416,19	Informativa:	95,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	977,74
0 Base INSS:	2.393,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.196,96	Valor FGTS:	95,75	Base IRRF:	2.196,66

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

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,21	190,12 D
			804	IRRF 13o	7,50	16,53 D

0 Proventos:	2.314,52	Descontos:	1.363,91	Informativa:	92,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	950,61
0 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.157,26	Valor FGTS:	92,58	Base IRRF:	2.124,40

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	5,00	1.529,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	611,63	611,63 D
802 VANTAGENS 13o	5,00	101,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	40,40	40,40 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,88	128,52 D

0 Proventos:	1.630,08	Descontos:	780,55	Informativa:	78,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	849,53
0 Base INSS:	1.630,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	978,05	Valor FGTS:	78,24	Base IRRF:	1.501,56

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	264,84 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	132,27	132,27 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,47	218,52 D
			804	IRRF 13o	7,50	20,04 D

1 Proventos:	2.579,36	Descontos:	1.528,09	Informativa:	103,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.051,27
1 Base INSS:	2.579,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.289,83	Valor FGTS:	103,18	Base IRRF:	2.171,25

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.725,29 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.362,65	1.362,65 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,66	236,03 D
			804	IRRF 13o	7,50	29,68 D

1 Proventos:	2.725,29	Descontos:	1.628,36	Informativa:	109,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.096,93
1 Base INSS:	2.725,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.362,64	Valor FGTS:	109,01	Base IRRF:	2.299,67

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60 Emissão: 15/12/2022
 13o Integral Horas: 11:07:28
 12/2022

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

070701

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.475,81 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	737,91	737,91 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	201,20 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	98,70	98,70 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,05	154,56 D

0 Proventos:	1.919,41	Descontos:	1.112,37	Informativa:	76,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	807,04
0 Base INSS:	1.919,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	961,60	Valor FGTS:	76,92	Base IRRF:	1.764,85

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.493,32 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	746,66	746,66 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,95	138,03 D

0 Proventos:	1.735,72	Descontos:	1.005,89	Informativa:	69,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	729,83
0 Base INSS:	1.735,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	867,86	Valor FGTS:	69,42	Base IRRF:	1.597,69

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.726,77 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,05	777,05 D
800 MEDIA HORAS 13o	10,00	287,46 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	124,75	124,75 D
802 VANTAGENS 13o	10,00	202,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	90,90	90,90 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,18	181,28 D

1 Proventos:	2.216,23	Descontos:	1.173,98	Informativa:	97,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.042,25
1 Base INSS:	2.216,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.223,53	Valor FGTS:	97,88	Base IRRF:	1.845,36

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.368,88 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	622,22	622,22 D
802 VANTAGENS 13o	11,00	222,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	101,00	101,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,86	125,01 D

0 Proventos:	1.591,08	Descontos:	848,23	Informativa:	69,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	742,85
0 Base INSS:	1.591,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	867,86	Valor FGTS:	69,42	Base IRRF:	1.466,07

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.690,18 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	845,09	845,09 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,06	155,75 D

2 Proventos:	1.932,58	Descontos:	1.122,04	Informativa:	77,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	810,54
2 Base INSS:	1.932,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	966,29	Valor FGTS:	77,30	Base IRRF:	1.397,65

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

13o Integral

Horas: 11:07:28

12/2022

000702

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	94,50 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	51,98	51,98 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,25	198,63 D
			804	IRRF 13o	7,50	22,98 D

0 Proventos:	2.409,02	Descontos:	1.430,85	Informativa:	95,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	978,17
0 Base INSS:	2.409,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.199,78	Valor FGTS:	95,98	Base IRRF:	2.210,39

7123 ROSEMERIE DE OLIVEIRA SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 357.561.188-29	Adm:	28/11/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 140	Horas Mês:	200,00
967 GERENTE DE QUALIDADE	C.B.O: 391205	Filial: 1	Salário:	5.800,00

12 13 SALARIO INTEGRAL	1,00	483,33 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	36,24 D
------------------------	------	----------	-----	------------------	------	---------

0 Proventos:	483,33	Descontos:	36,24	Informativa:	38,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	447,09
0 Base INSS:	483,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	483,33	Valor FGTS:	38,66	Base IRRF:	447,09

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.690,18 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	845,09	845,09 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,06	155,75 D

0 Proventos:	1.932,58	Descontos:	1.122,04	Informativa:	77,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	810,54
0 Base INSS:	1.932,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	966,29	Valor FGTS:	77,30	Base IRRF:	1.776,83

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.554,09 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	690,71	690,71 D
800 MEDIA HORAS 13o	9,00	254,63 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	110,70	110,70 D
802 VANTAGENS 13o	9,00	181,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	80,80	80,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,09	160,96 D

0 Proventos:	1.990,52	Descontos:	1.043,17	Informativa:	88,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	947,35
0 Base INSS:	1.990,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.108,31	Valor FGTS:	88,66	Base IRRF:	1.829,56

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.475,81 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	737,91	737,91 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	19,22 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	10,58	10,58 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,95	138,18 D

0 Proventos:	1.737,43	Descontos:	1.007,87	Informativa:	69,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	729,56
0 Base INSS:	1.737,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	867,74	Valor FGTS:	69,41	Base IRRF:	1.599,25

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
13o Integral
12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:07:28

900703

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,21	190,12 D
			804	IRRF 13o	7,50	2,31 D

1 Proventos:	2.314,52	Descontos:	1.349,69	Informativa:	92,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	964,83
0 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.157,26	Valor FGTS:	92,58	Base IRRF:	1.934,81

7090 SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 354.321.388-16 Adm: 09/10/2022
0: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.721,71

12 13 SALARIO INTEGRAL	3,00	430,43 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	143,48	143,48 D
802 VANTAGENS 13o	3,00	60,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	20,20	20,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	36,82 D

2 Proventos:	491,03	Descontos:	200,50	Informativa:	26,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	290,53
2 Base INSS:	491,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	327,35	Valor FGTS:	26,18	Base IRRF:	75,03

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	524,02 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	196,51	196,51 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	80,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	30,30	30,30 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	45,36 D

0 Proventos:	604,82	Descontos:	272,17	Informativa:	30,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	332,65
0 Base INSS:	604,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	378,01	Valor FGTS:	30,24	Base IRRF:	559,46

a período igual ou inferior a 15 dias: 13/12/2022 a 14/12/2022

a período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2022 a 18/12/2022

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.721,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	860,86	860,86 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,07	158,58 D

0 Proventos:	1.964,11	Descontos:	1.140,64	Informativa:	78,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	823,47
0 Base INSS:	1.964,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	982,05	Valor FGTS:	78,56	Base IRRF:	1.805,53

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	509,25 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	262,90	262,90 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,78	247,85 D
			804	IRRF 13o	7,50	50,39 D

0 Proventos:	2.823,77	Descontos:	1.718,40	Informativa:	112,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.105,37
0 Base INSS:	2.823,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.403,61	Valor FGTS:	112,28	Base IRRF:	2.575,92

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
13o Integral
12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:07:28

000704

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

EXTRATO MENSAL

7098 TATIANA LEMES Situação: Trabalhando CPF: 405.726.218-09 Adm: 22/10/2022
o: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.572,05

12 13 SALARIO INTEGRAL 2,00 262,01 P 50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO 65,50 65,50 D
802 VANTAGENS 13o 2,00 40,40 P 8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS 10,10 10,10 D
825 INSS 13o SALARIO 7,50 22,68 D

1 Proventos: 302,41 Descontos: 98,28 Informativa: 18,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 204,13
1 Base INSS: 302,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 226,81 Valor FGTS: 18,14 Base IRRF: 90,14

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

12 13 SALARIO INTEGRAL 12,00 2.072,12 P 50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO 1.036,06 1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o 12,00 269,57 P 8919 ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS 133,67 133,67 D
802 VANTAGENS 13o 12,00 242,40 P 8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS 121,20 121,20 D
825 INSS 13o SALARIO 8,48 219,08 D
804 IRRF 13o 7,50 34,58 D

0 Proventos: 2.584,09 Descontos: 1.544,59 Informativa: 103,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.039,50
0 Base INSS: 2.584,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.293,16 Valor FGTS: 103,45 Base IRRF: 2.365,01

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

12 13 SALARIO INTEGRAL 12,00 2.072,12 P 50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO 1.036,06 1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o 12,00 261,58 P 8919 ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS 127,07 127,07 D
802 VANTAGENS 13o 12,00 242,40 P 8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS 121,20 121,20 D
825 INSS 13o SALARIO 8,47 218,13 D
804 IRRF 13o 7,50 34,05 D

0 Proventos: 2.576,10 Descontos: 1.536,51 Informativa: 103,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.039,59
0 Base INSS: 2.576,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.291,77 Valor FGTS: 103,34 Base IRRF: 2.357,97

7106 TATIANY LETICIA CARIAS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 481.530.008-96 Adm: 19/11/2022
o: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,16

12 13 SALARIO INTEGRAL 1,00 172,68 P 825 INSS 13o SALARIO 7,50 14,46 D
802 VANTAGENS 13o 1,00 20,20 P

1 Proventos: 192,88 Descontos: 14,46 Informativa: 15,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 178,42
1 Base INSS: 192,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 192,88 Valor FGTS: 15,43 Base IRRF: 0,00

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

12 13 SALARIO INTEGRAL 3,00 1.212,50 P 50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO 404,17 404,17 D
825 INSS 13o SALARIO 7,50 90,94 D

1 Proventos: 1.212,50 Descontos: 495,11 Informativa: 64,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 717,39
1 Base INSS: 1.212,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 808,33 Valor FGTS: 64,66 Base IRRF: 931,97

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
13o Integral
12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:07:28

000705

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

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.669,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.834,90	1.834,90 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	88,82 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	48,86	48,86 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,91	396,31 D
			804	IRRF 13o	15,00	157,47 D

1 Proventos:	4.001,02	Descontos:	2.558,74	Informativa:	159,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.442,28
1 Base INSS:	4.001,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.996,06	Valor FGTS:	159,68	Base IRRF:	3.415,12

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	1.223,27 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	458,73	458,73 D
800 MEDIA HORAS 13o	4,00	6,59 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	30,30	30,30 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	80,80 P	825	INSS 13o SALARIO	7,61	99,77 D

0 Proventos:	1.310,66	Descontos:	588,80	Informativa:	65,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	721,86
0 Base INSS:	1.310,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	821,63	Valor FGTS:	65,73	Base IRRF:	1.210,89

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	690,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	259,02	259,02 D
800 MEDIA HORAS 13o	4,00	2,06 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	30,30	30,30 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	80,80 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	58,01 D

0 Proventos:	773,57	Descontos:	347,33	Informativa:	38,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	426,24
0 Base INSS:	773,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	484,25	Valor FGTS:	38,74	Base IRRF:	715,56

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	860,86 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	430,43	430,43 D
800 MEDIA HORAS 13o	6,00	2,59 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	1,29	1,29 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	121,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	60,60	60,60 D
			9506	DESCONTO 13o SAL TRAB INTERMIT	96,57	96,57 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	66,60 D

0 Proventos:	984,65	Descontos:	655,49	Informativa:	31,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	329,16
0 Base INSS:	888,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	395,76	Valor FGTS:	31,66	Base IRRF:	821,48

fast. mesma doença: 24/11/2022 a 12/01/2023

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.572,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	786,03	786,03 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	323,58 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	158,71	158,71 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,15	174,24 D

2 Proventos:	2.138,03	Descontos:	1.240,18	Informativa:	85,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	897,85
2 Base INSS:	2.138,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.072,09	Valor FGTS:	85,76	Base IRRF:	1.584,61

a período igual ou inferior a 15 dias: 29/11/2022 a 02/12/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

lo: 13o Integral
etência: 12/2022

Horas: 11:07:28

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

000706

EXTRATO MENSAL

Total Geral Proventos: 322.779,55

Total Geral Descontos: 189.690,27

Líquido Geral: 133.089,28

mo por Rubrica

12 13 SALARIO INTEGRAL	1.532,00	269.852,21 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO	129.708,55	129.708,55 D
800 MEDIA HORAS 13o	978,00	15.585,34 P	804 IRRF 13o	622,50	4.849,86 D
801 MEDIA VALOR 13o	47,00	1.460,61 P	825 INSS 13o SALARIO	1.313,99	27.951,63 D
802 VANTAGENS 13o	1.468,00	34.917,85 P	8905 PENSÃO ALIMENTICIA 13 SALARIO	33,34	375,93 D
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	6,00	834,22 P	8918 ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	741,85	741,85 D
8217 MEDIA HORAS 13o LICENCA MATER	4,00	23,60 P	8919 ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	7.503,53	7.503,53 D
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	6,00	105,72 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	17.333,29	17.333,29 D
			9506 DESCONTO 13o SAL TRAB INTERMIT	1.225,63	1.225,63 D
				Líquido Geral:	133.089,28

Situações

o de empregados:	159	Salário contribuição empregados:	321.553,92	Base IRRF Mensal:	0,00
o de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
ando:	156	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
do direitos integrais:	0	Base total:	321.553,92	Valor IRRF Férias:	0,00
do acidente de trabalho:	0	Segurados:	27.951,63	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
do serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
maternidade:	2	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
3:	1	Sub-Total:	27.951,63	Base IRRF 13o Salário:	273.319,41
3 Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13o Salário:	4.849,86
3 sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.497,94	Valor Total do IRRF:	4.849,86
do:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
erido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	166.266,70
to sindical:	0	Total:	23.453,69	Valor do FGTS:	13.300,56
ntadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	23.453,69	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ia justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
ões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
o 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:	133.089,28

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

373407

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.077,35
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.07E.974.0A9.5E0.2BD

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000708

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	922,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.D45.3F7.F39.FA0.7EF

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17,54.53
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:	20/12/2022
VALOR:	958,98
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.EAD.296.11C.F82.6BC

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

0709

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000710

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	AILTON FELIX JUNIOR
CPF/CNPJ:	422.291.698-66
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.212-7
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
VALOR:	342,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.6EC.FE5.385.3D0.602
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

373711

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	871,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.8DC.ACF.70C.55E.357

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000712

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	722,67
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.3F2.084.2DA.108.1B6

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

05713

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.140,43
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.9E6.52A.CB1.9A4.0E8

=====

|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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

308114

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	772,72
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.007.E4D.FC2.B2B.F01

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000715

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.506,43
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.36F.48E.29C.A0D.E33

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070716

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.404,11
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.386.8ED.A8B.AE1.041

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

855717

=====

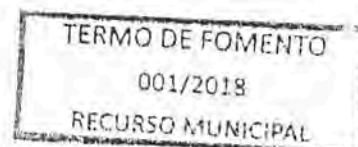
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	293.766.368-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.103-5
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
VALOR:	738,44
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.1D7.501.014.C35.337

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

570718

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	964,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.B7E.8AD.5F2.520.36C

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

5719

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	973,95
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.DB1.043.882.40B.D99

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

356720

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	742,92
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.69C.75F.F86.5E7.697

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ
CPF/CNPJ:	369.608.518-90
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.750-0
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
VALOR:	1.450,72
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.97D.B63.0F8.D2D.183

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

073721

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

613722

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.562,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.3F9.802.EEF.228.77B

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000723

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	742,92
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.084.9F3.AE6.3AC.E89

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

00124

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.002,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.7CA.008.0CB.9AC.FBC

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53

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:	20/12/2022
VALOR:	741,97
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.F50.BA8.7AC.3B5.F37

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000716

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.631,49
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.E0A.970.159.AB1.9E1

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

003727

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	751,64
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.A7C.990.6D1.ADF.040
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000728

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	636,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.A1D.3D2.A1E.A0E.08D

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000729

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.428,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.E00.220.3A8.7D8.71B

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000730

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ: 405.479.788-12	
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.097-7
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2022	
VALOR: 451,26	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.F53.8E5.1E1.179.D89

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000731

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: 20/12/2022
VALOR: 783,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.7F2.D03.090.8FF.1B8

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

053732

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	979,04
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.E16.1F0.B5F.7F1.000

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070703

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	638,92
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.717.C24.B75.E3E.51B

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

005134

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	969,60
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.18C.279.09C.407.97B

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54,54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

878735

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	950,61
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.A55.059.189.ABA.DAE

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000786

=====

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: 20/12/2022	
VALOR: 742,92	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.6B9.390.287.81E.CF7

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

035737

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	960,44
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.5E3.FC1.935.326.187
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000738

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	977,74
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.5C3.E7B.649.B8D.10A

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070739

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	435,50
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.1F6.D0A.938.940.574

=====

|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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

853140

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	491,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.65B.4AE.0AF.23F.67D

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

880141

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.040,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.B34.7A9.544.FB1.B89

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000142

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.492,38
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.A8B.A3F.B19.6B4.B1A

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

870743

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	DENISE BOTELHO ANDRIETTA
CPF/CNPJ:	291.554.378-00
AGENCIA: 6673	CONTA: 12.227-0
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
VALOR:	747,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.4A7.0C1.C42.F8E.675

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000144

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	558,42
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.196.159.67D.BA2.1AB

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

803145

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: 20/12/2022
VALOR: 1.349,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.906.D44.6E8.0D7.A03

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000748

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.012,96
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.8FF.807.741.F59.D2F

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070747

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	729,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.810.41D.4B9.7E6.0EA

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

35748

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	452,60
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.E40.01A.FC1.113.5AC

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
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:	20/12/2022
VALOR:	410,46
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.8F9.ECB.90A.68F.1D5

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

075750

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	776,05
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.C2A.D2D.7FA.B6B.30A

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

838751

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.392,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.8B6.315.C68.0F5.6C2

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

003752

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	884,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.C26.2C4.728.BBA.FD2

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

350753

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	922,12
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.74B.B13.F6E.435.DB2

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS
CPF/CNPJ:	297.890.768-19
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.670-3
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
VALOR:	762,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.813.4E5.8DC.D3C.A19

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000755

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	781,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.6D9.C65.557.A83.E7E

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070756

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	422,75
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.B5E.330.A71.692.3D7

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

305757

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	773,23
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.15A.605.8E0.49E.783
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

073758

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.570,62
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.679.1B6.528.299.CB3

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

003159

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	889,92
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.5EC.5F3.2BA.FFF.1F3

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

203760

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	826,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.89E.A70.89F.BD9.E55

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

073761

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.060,06
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.45D.75A.4A5.45B.7C4
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54,54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000762

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.074,11
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.475.9BD.269.E67.162

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

055763

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA	
CPF/CNPJ:	287.449.418-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.704-7
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
VALOR:	764,38
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.F71.EAC.8BF.357.0B7
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

3764

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	663,95
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.443.D99.C44.8AD.89B

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

073765

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	427.404.828-41
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.632-7
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
VALOR:	290,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.A93.E54.783.EF5.8E1

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

993766

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.062,76
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.9C5.471.5C1.5B1.7F0

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

378767

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	650,67
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.6E2.4DA.24E.93E.4BF
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

85768

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.060,12
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.F6A.F6F.1F2.B16.29C

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

373769

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	722,65
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.43F.F29.930.420.8D4
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

300770

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	833,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.BB9.8FC.747.B19.096

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

870771

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	722,65
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.148.A8D.0A4.78B.EB2

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17,54,55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

853772

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	GRAZIELE SEGURA DE JESUS
CPF/CNPJ:	457.653.518-83
AGENCIA: 0290	CONTA: 26.677-9
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
VALOR:	342,36
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.1E2.F12.0E3.08B.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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

205173

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	773,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.B79.FFD.765.D1F.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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55

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:	20/12/2022
VALOR:	1.360,23
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.B4C.FFD.2FC.F3B.C08

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

005175

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	975,18
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.C1D.8E7.996.6B5.FB4

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070776

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.417,85
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.378.CD3.4B4.935.1D2

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

883777

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	657,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.08B.928.0F6.C30.70D

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

293178

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	796,11
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.350.C75.C70.626.486
-------------------	-----------------------

=====

|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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

25179

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	742,92
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.71F.200.6B1.788.CE6
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000780

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	474,95
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.8D5.93F.14A.DF0.C0D

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

005781

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	953,37
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.0AF.57B.C49.C98.9A3

=====

|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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

886782

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	782,31
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.F3F.B84.8E5.9AA.E8E

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

8783

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.157,35
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.DEA.D7B.F9E.B30.9B8

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54,55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

005784

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	689,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.C48.D0F.D94.3BC.225

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54,55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

5185

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	771,32
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.F1A.3A3.946.65F.D99

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

020786

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	967,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.3AA.A9B.A48.55A.320

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

300787

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JOSIEL LIMA DA SILVA
CPF/CNPJ:	359.315.178-20
AGENCIA: 0290	CONTA: 100.156-6
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
VALOR:	178,42
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.085.F99.598.C70.478

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

870788

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	819,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.EF7.199.FF3.D5C.DE3

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

210789

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	996,96
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.453.EE8.5FE.950.34B

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

073730

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	722,97
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.0DA.966.EEB.BD2.9DB

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

673791

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	956,13
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.00E.207.548.439.295

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

860792

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	742,92
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.390.D85.31B.5FA.00A

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000793

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA
CPF/CNPJ:	303.761.348-36
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.005-1
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
VALOR:	1.465,84
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.481.AA1.4F2.1E0.D01

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070784

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LETICIA DOS SANTOS LIMA
CPF/CNPJ:	435.181.078-52
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.063-2
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
VALOR:	461,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.883.74A.F36.867.BE8

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

003795

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	729,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.D8E.192.58C.4F7.116

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

013796

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.598,47
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.95A.1FD.021.678.6C2

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

250797

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	485,05
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.3DF.E99.358.7BE.68F

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

223798

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.044,66
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.9A2.EA7.086.329.705

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000799

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	765,35
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.D94.3D5.48D.274.C2E

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54,55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000800

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	909,51
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.AA2.647.721.19B.ED5

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

370801

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	874,03
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.453.D30.AB8.E4B.3D4

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54,55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000802

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	737,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.0F1.1F2.98D.052.C27

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000803

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	810,54
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.4A6.60B.DB9.EA3.928

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000804

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	963,23
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.740.780.4C1.9A9.EAB

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

338805

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	360,09
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.8D4.FCE.CE4.202.0D9

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000806

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	
CPF/CNPJ:	451.286.248-03
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.195-4
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
VALOR:	290,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.DAD.D7D.438.9E8.268

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

050867

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.564,52
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.FE9.9C7.5FD.770.C40

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000808

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	765,48
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.78C.19D.E96.E90.605

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000809

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	360,09
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.47C.0D6.CB6.BAC.F8F

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000810

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	810,54
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.83F.9EF.8B3.15C.DF3

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

030811

=====

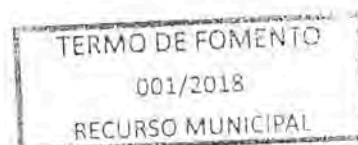
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MATEUS SILVA ANDRIOLLO
CPF/CNPJ:	355.513.258-06
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.639-3
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
VALOR:	1.528,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.245.C5A.D8D.FC3.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.



20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

003812

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	762,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.800.C3A.1DF.B53.923

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

005513

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.419,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.BA4.E17.D70.8F2.D4E

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070814

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	715,86
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.FB3.83B.D1B.B31.BC6
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

303815

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.509,73
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.668.22D.96F.540.437

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

050816

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.034,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.70E.A62.FB5.00E.573

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

376817

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	503,14
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.65E.23A.318.C78.159

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070318

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	766,65
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.D12.B3A.DF8.260.1B0

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000019

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: 20/12/2022
VALOR: 1.565,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.DE0.260.A5E.5A7.A07

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

075320

=====

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: 20/12/2022	
VALOR: 967,14	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.370.C32.493.112.931

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56

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:	20/12/2022
VALOR:	1.360,12
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.DA2.EC4.FD8.17D.9DD

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

070821

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

5582

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	393,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.CD1.60F.5C6.388.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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070323

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: 20/12/2022
VALOR: 1.096,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D1D.525.244.504.EAA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

073824

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	950,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.0DA.2A6.12B.7F8.913

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

20385

=====

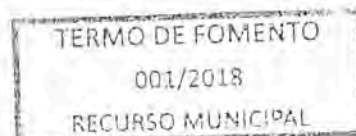
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES
CPF/CNPJ:	407.027.578-96
AGENCIA: 6800	CONTA: 5.232-9
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
VALOR:	849,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.9DD.907.A4A.D39.25A

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000015

=====

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: 20/12/2022	
VALOR: 1.051,27	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.2F5.6CE.998.4C4.FE0

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

870827

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.096,93
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.703.30E.1CF.73C.BE6

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

200628

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	807,04
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.2C9.382.AB7.5B9.764

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070829

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	729,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.8C3.275.464.BAE.0DE

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000880

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.042,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.2ED.601.41B.EF8.9A2

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000531

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	742,85
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.FCA.175.43E.8F7.C13

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

875532

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	810,54
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.976.666.1EC.C54.220

=====

|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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

05553

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	
CPF/CNPJ:	303.682.428-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.048-9
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
VALOR:	978,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.439.078.7A8.899.15F
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

073834

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	810,54
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.799.280.B94.403.0E2
-------------------	-----------------------

=====

|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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000000

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	947,35
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.93A.D39.CE5.814.350

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

853336

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	729,56
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.0D2.69D.9B5.19C.F19

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

073637

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: 20/12/2022
VALOR: 964,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.306.916.19C.245.7EC

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54,56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

075338

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	823,47
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.4BA.D9C.323.EA6.FE8

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070809

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.105,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.974.ED6.B34.8AD.4B8
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

875840

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	TATIANA LEMES
CPF/CNPJ:	405.726.218-09
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.047-0
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
VALOR:	204,13
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.F35.78D.7C3.116.B11

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

273841

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

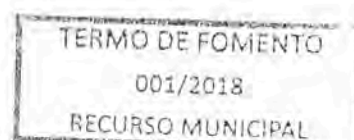
BENEFICIARIO:	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES
CPF/CNPJ:	428.211.358-82
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.593-1
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
VALOR:	1.039,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.361.B91.146.1C6.03D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

353842

=====

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: 20/12/2022	
VALOR: 1.039,59	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.54C.813.B34.AE2.443

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

213343

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: TATIANY LETICIA CARIAS DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	481.530.008-96
AGENCIA: 6605	CONTA: 35.569-0
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
VALOR:	178,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.E94.6F1.30E.4D6.C2B

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

013844

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.442,28
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.7E8.F1C.718.AFD.EA6

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

050545

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

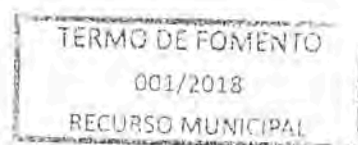
BENEFICIARIO: THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	
CPF/CNPJ: 458.077.738-70	
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.095-8
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2022	
VALOR: 721,86	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.6B5.9C9.259.869.627

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

076846

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	426,24
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.5F8.961.6AA.C64.190
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57
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:	20/12/2022
VALOR:	329,16
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.B63.34E.387.04A.C21

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57

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:	20/12/2022
VALOR:	897,85
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.CC9.F11.EB9.745.948

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

000349

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	41150347-9	343.690.838-00	96108-6	1.084,39
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	52361645-4	401.946.768-46	93897-1	950,61
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	44534232-8	465.497.778-36	31425-0	1.090,30
4442	BRUNO MAXIMIANO	40.632.676-9	436.421.968-10	93931-5	950,61
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	40.809.082-0	414.545.578-93	17135-2	1.092,56
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	425266503	322.363.938-14	96085-3	826,33
2526	ELIANA PEREIRA	228324166	298.964.048-79	86721-7	962,14
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	40013751-3	346.890.988-83	97290-8	970,35
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	47977358	379.167.848-58	28265-0	1.074,40
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	5595858	265.812.178-40	33454-5	1.169,61
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	42.524.015-0	334.075.558-22	93922-6	1.090,60
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	411503571	362.796.228-19	86692-X	1.646,03
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	950,61
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	49882964-9	496.201.068-90	29557-4	1.003,32
7111	KARINA DE ARAUJO VALENTE DA SI	33.213.151-8	223.226.018-61	79572-0	178,42
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	45.857.654-2	375.929.138-44	34432-X	967,64
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	43575146-3	461.491.318-07	23017-0	939,89
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	453416159	366.406.858-09	30531-6	1.091,24
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	467849651	313.416.508-20	93938-2	1.089,55
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	46239576-5	424.852.048-61	96057-8	968,38
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	405362869	318.764.888-67	96055-1	1.058,90
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	40.345.626-5	371.207.298-88	31444-7	1.077,56
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	34979427-3	332.606.548-52	28964-7	1.046,59
6193	MARIANA MARCELINO	44697176-5	352.804.828-03	33110-4	1.161,42
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	44899947X	448.310.758-50	90582-8	950,61
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	56.671.864-9	485.236.468-09	31313-0	1.452,13
7016	NATHALIA LIATTI	45.668.366-5	393.776.238-80	30122-1	892,95
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPI	24358523-8	218.718.788-88	97299-1	1.084,85
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	745,20
6100	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	291420709	286.612.218-62	93902-1	1.388,44
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	490462388	352.305.808-28	107478-4	964,08
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	407237458	435.384.908-56	26030-4	1.006,01
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	490413262	425.954.318-03	93899-8	1.426,21
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	48972196-5	424.100.658-21	5888-2	1.051,97
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	45342174X	373.056.438-23	93909-9	975,93

Empregados: 35 Estagiários: 0 Contribuintes: 0
 (trinta e seis mil trezentos e setenta e nove reais e oitenta e três centavos)

Total da Empresa: 36.379,83

GARCA, 15/12/2022

Responsável:

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

13o. Integral

12/2022

Emissão:

15/12/2022

Horas:

11:19:45

000850

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
--------	-------------------	------------	-----	-------

Empregados

7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	43.583.666-3	442.037.068-82	301,57
------	-----------------------	--------------	----------------	--------

Empregados: 1 Estagiários: 0
(trezentos e um reais e cinquenta e sete centavos)

Contribuintes: 0

Total da Empresa:

301,57

GARCA, 15/12/2022

Responsável:

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

O: 13o Integral
atência: 12/2022

Horas: 11:18:18

tamentos: 133; C. Custos: 101,102

000551

EXTRATO MENSAL

3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	Situação: Trabalhando	CPF: 343.690.838-00	Adm:	03/11/2020
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	100,00
960 FONOAUDIÓLOGO GERAL	C.B.O: 223810	Filial: 1	Salário:	2.442,95

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.442,95 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.221,48	1.221,48 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,61	231,24 D
			804	IRRF 13o	7,50	27,04 D

1 Proventos:	2.685,35	Descontos:	1.600,96	Informativa:	107,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.084,39
1 Base INSS:	2.685,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.342,67	Valor FGTS:	107,41	Base IRRF:	2.264,52

3792 AMANDA VITORIA ANTONIO	Situação: Trabalhando	CPF: 401.946.768-46	Adm:	06/10/2020
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,21	190,12 D
			804	IRRF 13o	7,50	16,53 D

0 Proventos:	2.314,52	Descontos:	1.363,91	Informativa:	92,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	950,61
0 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.157,26	Valor FGTS:	92,58	Base IRRF:	2.124,40

3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 465.497.778-36	Adm:	09/10/2020
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	393,30 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	197,81	197,81 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,64	233,93 D
			804	IRRF 13o	7,50	28,52 D

1 Proventos:	2.707,82	Descontos:	1.617,52	Informativa:	108,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.090,30
1 Base INSS:	2.707,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.352,75	Valor FGTS:	108,22	Base IRRF:	2.284,30

4442 BRUNO MAXIMIANO	Situação: Trabalhando	CPF: 436.421.968-10	Adm:	26/03/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,21	190,12 D
			804	IRRF 13o	7,50	16,53 D

0 Proventos:	2.314,52	Descontos:	1.363,91	Informativa:	92,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	950,61
0 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.157,26	Valor FGTS:	92,58	Base IRRF:	2.124,40

5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Situação: Trabalhando	CPF: 414.545.578-93	Adm:	02/07/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	394,58 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	196,58	196,58 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,64	234,09 D
			804	IRRF 13o	7,50	28,61 D

1 Proventos:	2.709,10	Descontos:	1.616,54	Informativa:	108,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.092,56
1 Base INSS:	2.709,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.355,26	Valor FGTS:	108,42	Base IRRF:	2.285,42

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

O: 13o Integral
atência: 12/2022

Horas: 11:18:18

tamentos: 133; C. Custos: 101,102

000852

EXTRATO MENSAL

6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 322.363.938-14	Adm:	01/04/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.554,09 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	690,71	690,71 D
802 VANTAGENS 13o	9,00	181,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	80,80	80,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,95	138,05 D

1 Proventos:	1.735,89	Descontos:	909,56	Informativa:	77,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	826,33
1 Base INSS:	1.735,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	964,38	Valor FGTS:	77,15	Base IRRF:	1.408,25

2526 ELIANA PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 298.964.048-79	Adm:	01/12/2018
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	410,32 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	203,73	203,73 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	11,11	367,73 D
			804	IRRF 13o	7,50	33,98 D

0 Proventos:	2.724,84	Descontos:	1.762,70	Informativa:	109,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	962,14
0 Base INSS:	2.724,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.363,85	Valor FGTS:	109,10	Base IRRF:	2.357,11

5201 EMERSON LOPES DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 346.890.988-83	Adm:	24/08/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	18,94 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	10,42	10,42 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,22	191,83 D
			804	IRRF 13o	7,50	3,60 D

1 Proventos:	2.333,46	Descontos:	1.363,11	Informativa:	93,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	970,35
1 Base INSS:	2.333,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.165,78	Valor FGTS:	93,26	Base IRRF:	1.952,04

3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI	Situação: Trabalhando	CPF: 379.167.848-58	Adm:	08/10/2020
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	374,06 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	183,83	183,83 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,61	231,62 D
			804	IRRF 13o	7,50	41,47 D

0 Proventos:	2.688,58	Descontos:	1.614,18	Informativa:	107,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.074,40
0 Base INSS:	2.688,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.347,49	Valor FGTS:	107,79	Base IRRF:	2.456,96

6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 265.812.178-40	Adm:	01/06/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	3.669,80

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	2.140,72 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	917,45	917,45 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	108,53 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	46,02	46,02 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	141,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	60,60	60,60 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,24	196,97 D

2 Proventos:	2.390,65	Descontos:	1.221,04	Informativa:	109,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.169,61
2 Base INSS:	2.390,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.366,58	Valor FGTS:	109,32	Base IRRF:	1.814,50

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

O: 13o Integral
 etência: 12/2022

Horas: 11:18:18

tamentos: 133; C. Custos: 101,102

000853

EXTRATO MENSAL

4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Situação: Trabalhando	CPF: 334.075.558-22	Adm:	05/02/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	453,15 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	232,01	232,01 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,71	241,11 D
			804	IRRF 13o	7,50	46,69 D

0 Proventos:	2.767,67	Descontos:	1.677,07	Informativa:	110,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.090,60
0 Base INSS:	2.767,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.378,40	Valor FGTS:	110,27	Base IRRF:	2.526,56

2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Situação: Trabalhando	CPF: 362.796.228-19	Adm:	01/12/2018
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.669,80

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.669,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.834,90	1.834,90 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	1.035,75 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	458,78	458,78 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,69	528,88 D
			804	IRRF 13o	22,50	358,16 D

0 Proventos:	4.947,95	Descontos:	3.301,92	Informativa:	202,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.646,03
0 Base INSS:	4.947,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.533,07	Valor FGTS:	202,64	Base IRRF:	4.419,07

4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Situação: Trabalhando	CPF: 490.498.478-11	Adm:	21/01/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,21	190,12 D
			804	IRRF 13o	7,50	16,53 D

0 Proventos:	2.314,52	Descontos:	1.363,91	Informativa:	92,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	950,61
0 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.157,26	Valor FGTS:	92,58	Base IRRF:	2.124,40

5200 JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 496.201.068-90	Adm:	26/08/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	105,43 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	36,03	36,03 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,25	199,61 D
			804	IRRF 13o	7,50	23,73 D

0 Proventos:	2.419,95	Descontos:	1.416,63	Informativa:	98,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.003,32
0 Base INSS:	2.419,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.226,66	Valor FGTS:	98,13	Base IRRF:	2.220,34

7111 KARINA DE ARAUJO VALENTE DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 223.226.018-61	Adm:	02/12/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	1,00	172,68 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,46 D
802 VANTAGENS 13o	1,00	20,20 P				

3 Proventos:	192,88	Descontos:	14,46	Informativa:	15,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	178,42
2 Base INSS:	192,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	192,88	Valor FGTS:	15,43	Base IRRF:	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

lo: 13o Integral

Horas: 11:18:18

etência: 12/2022

tamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

070854

6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL	Situação: Trabalhando	CPF: 375.929.138-44	Adm:	14/04/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.554,09 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	690,71	690,71 D
800 MEDIA HORAS 13o	9,00	298,82 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	130,62	130,62 D
802 VANTAGENS 13o	9,00	181,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	80,80	80,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,11	164,94 D

0 Proventos:	2.034,71	Descontos:	1.067,07	Informativa:	90,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	967,64
0 Base INSS:	2.034,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.132,58	Valor FGTS:	90,60	Base IRRF:	1.869,77

3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT	Situação: Trabalhando	CPF: 461.491.318-07	Adm:	01/09/2020
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.726,77 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	863,38	863,38 D
800 MEDIA HORAS 13o	10,00	343,43 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	167,98	167,98 D
802 VANTAGENS 13o	10,00	202,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	101,00	101,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,20	186,31 D
			804	IRRF 13o	7,50	13,64 D

0 Proventos:	2.272,20	Descontos:	1.332,31	Informativa:	91,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	939,89
0 Base INSS:	2.272,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.139,84	Valor FGTS:	91,18	Base IRRF:	2.085,89

2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Situação: Trabalhando	CPF: 366.406.858-09	Adm:	16/04/2019
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	343,53 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	170,57	170,57 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,58	227,96 D
			804	IRRF 13o	7,50	11,02 D

2 Proventos:	2.658,05	Descontos:	1.566,81	Informativa:	106,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.091,24
2 Base INSS:	2.658,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.330,22	Valor FGTS:	106,41	Base IRRF:	2.050,91

a período igual ou inferior a 15 dias: 30/11/2022 a 04/12/2022

4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 313.416.508-20	Adm:	01/03/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	417,90 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	31,75	31,75 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	57,73 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	219,60	219,60 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,74	243,81 D
			804	IRRF 13o	7,50	48,18 D

0 Proventos:	2.790,15	Descontos:	1.700,60	Informativa:	110,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.089,55
0 Base INSS:	2.790,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.381,54	Valor FGTS:	110,52	Base IRRF:	2.546,34

3772 LURIAN DE MOURA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 424.852.048-61	Adm:	08/10/2020
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	3,48 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	1,92	1,92 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,22	190,44 D

2 Proventos:	2.318,00	Descontos:	1.349,62	Informativa:	92,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	968,38
2 Base INSS:	2.318,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.158,82	Valor FGTS:	92,70	Base IRRF:	1.748,38

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

: 45.349.461/0009-60
lo: 13o Integral
etência: 12/2022

Emissão: 15/12/2022
Horas: 11:18:18

rtamentos: 133; C. Custos: 101,102

000855

EXTRATO MENSAL

: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO Situação: Trabalhando CPF: 318.764.888-67 Adm: 22/12/2020
o: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	339,53 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	171,22	171,22 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,57	227,48 D
			804	IRRF 13o	7,50	39,19 D

0 Proventos: 2.654,05 Descontos: 1.595,15 Informativa: 106,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.058,90
0 Base INSS: 2.654,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.325,57 Valor FGTS: 106,04 Base IRRF: 2.426,57

: 4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 371.207.298-88 Adm: 21/03/2021
o: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	385,78 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	190,20	190,20 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,63	233,03 D
			804	IRRF 13o	7,50	42,25 D

0 Proventos: 2.700,30 Descontos: 1.622,74 Informativa: 108,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.077,56
0 Base INSS: 2.700,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.352,84 Valor FGTS: 108,22 Base IRRF: 2.467,27

: 7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ Situação: Trabalhando CPF: 332.606.548-52 Adm: 15/07/2022
o: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 150,00
: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.669,80

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	1.834,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	735,14	735,14 D
800 MEDIA HORAS 13o	6,00	59,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	19,71	19,71 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	121,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	50,50	50,50 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,10	163,17 D

0 Proventos: 2.015,11 Descontos: 968,52 Informativa: 96,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.046,59
0 Base INSS: 2.015,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.209,76 Valor FGTS: 96,78 Base IRRF: 1.851,94

: 6193 MARIANA MARCELINO Situação: Trabalhando CPF: 352.804.828-03 Adm: 03/06/2022
o: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 150,00
: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.669,80

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	2.140,72 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	917,45	917,45 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	32,94 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	16,94	16,94 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	258,07 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	110,60	110,60 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,26	200,80 D
			804	IRRF 13o	7,50	24,52 D

0 Proventos: 2.431,73 Descontos: 1.270,31 Informativa: 110,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.161,42
0 Base INSS: 2.431,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.386,74 Valor FGTS: 110,93 Base IRRF: 2.230,93

: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 448.310.758-50 Adm: 19/01/2019
o: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,21	190,12 D
			804	IRRF 13o	7,50	16,53 D

0 Proventos: 2.314,52 Descontos: 1.363,91 Informativa: 92,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 950,61
0 Base INSS: 2.314,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.157,26 Valor FGTS: 92,58 Base IRRF: 2.124,40

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

13o Integral

Horas: 11:18:18

12/2022

000856

rtamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

6038 MAYARA PEREIRA MORGATO	Situação: Trabalhando	CPF: 485.236.468-09	Adm:	11/03/2022
Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.669,80

12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	3.058,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.376,18	1.376,18 D			
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	200,41 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	101,46	101,46 D			
802	VANTAGENS 13o	10,00	202,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	90,90	90,90 D			
				825	INSS 13o SALARIO	9,37	324,26 D			
				804	IRRF 13o	15,00	115,65 D			
0	Proventos:	3.460,58	Descontos:	2.008,45	Informativa:	151,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.452,13
0	Base INSS:	3.460,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.892,04	Valor FGTS:	151,36	Base IRRF:	3.136,32

7016 NATHALIA LIATTI	Situação: Trabalhando	CPF: 393.776.238-80	Adm:	18/07/2022
Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	3.669,80

12 13 SALARIO INTEGRAL	5,00	1.529,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	611,63	611,63 D			
800 MEDIA HORAS 13o	5,00	86,43 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	35,23	35,23 D			
802 VANTAGENS 13o	5,00	101,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	40,40	40,40 D			
			825	INSS 13o SALARIO	7,94	136,30 D			
0 Proventos:	1.716,51	Descontos:	823,56	Informativa:	82,34	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	892,95	
0 Base INSS:	1.716,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.029,25	Valor FGTS:	82,34	Base IRRF:	1.580,21

6189 PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE	Situação: Trabalhando	CPF: 218.718.788-88	Adm:	02/06/2022
Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	3.669,80

12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	2.140,72 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	917,45	917,45 D			
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	7,16 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	3,68	3,68 D			
802	VANTAGENS 13o	7,00	141,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	60,60	60,60 D			
				825	INSS 13o SALARIO	9,12	222,70 D			
1	Proventos:	2.289,28	Descontos:	1.204,43	Informativa:	104,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.084,85
1	Base INSS:	2.289,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.307,55	Valor FGTS:	104,60	Base IRRF:	1.876,99

a período igual ou inferior a 15 dias: 01/12/2022 a 07/12/2022

2732 PAULO SERGIO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 204.053.708-22	Adm:	01/03/2019
Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.554,09 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,05	777,05 D			
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	45,23 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	25,85	25,85 D			
802	VANTAGENS 13o	9,00	181,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	90,90	90,90 D			
				825	INSS 13o SALARIO	7,98	142,12 D			
0	Proventos:	1.781,12	Descontos:	1.035,92	Informativa:	70,98	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	745,20	
0	Base INSS:	1.781,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	887,32	Valor FGTS:	70,98	Base IRRF:	1.639,00

6100 REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLI	Situação: Trabalhando	CPF: 286.612.218-62	Adm:	20/04/2022
Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.669,80

12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	2.446,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.070,36	1.070,36 D			
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	503,15 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	229,89	229,89 D			
802	VANTAGENS 13o	8,00	161,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	70,70	70,70 D			
				825	INSS 13o SALARIO	9,08	282,35 D			
				804	IRRF 13o	15,00	69,54 D			
0	Proventos:	3.111,28	Descontos:	1.722,84	Informativa:	139,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.388,44
0	Base INSS:	3.111,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.740,33	Valor FGTS:	139,22	Base IRRF:	2.828,93

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

lo: 13o Integral

Horas: 11:18:18

etência: 12/2022

tamentos: 133; C. Custos: 101,102

000057

EXTRATO MENSAL

4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI	Situação: Trabalhando	CPF: 352.305.808-28	Adm: 01/03/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	37,87 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	4,58	4,58 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	8,32 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	20,83	20,83 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,23	194,28 D
			804	IRRF 13o	7,50	19,68 D

0 Proventos:	2.360,71	Descontos:	1.396,63	Informativa:	94,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	964,08
0 Base INSS:	2.360,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.178,04	Valor FGTS:	94,24	Base IRRF:	2.166,43

2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 435.384.908-56	Adm: 28/08/2019
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	198,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	108,91	108,91 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,38	210,50 D
			804	IRRF 13o	7,50	29,85 D

0 Proventos:	2.512,53	Descontos:	1.506,52	Informativa:	99,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.006,01
0 Base INSS:	2.512,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.246,36	Valor FGTS:	99,70	Base IRRF:	2.302,03

3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Situação: Trabalhando	CPF: 425.954.318-03	Adm: 02/12/2020
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.669,80

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.669,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.834,90	1.834,90 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,81	383,88 D
			804	IRRF 13o	15,00	146,01 D

1 Proventos:	3.912,20	Descontos:	2.485,99	Informativa:	156,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.426,21
1 Base INSS:	3.912,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.956,10	Valor FGTS:	156,48	Base IRRF:	3.338,73

3796 THIAGO GRANDINI RAMOS	Situação: Trabalhando	CPF: 424.100.658-21	Adm: 09/10/2020
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	372,09 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	204,65	204,65 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,61	231,39 D
			804	IRRF 13o	7,50	41,34 D

0 Proventos:	2.686,61	Descontos:	1.634,64	Informativa:	105,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.051,97
0 Base INSS:	2.686,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.324,70	Valor FGTS:	105,97	Base IRRF:	2.455,22

4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Situação: Trabalhando	CPF: 373.056.438-23	Adm: 18/01/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.072,12

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.072,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,06	1.036,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	86,77 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	47,72	47,72 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	242,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	121,20	121,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,24	197,93 D
			804	IRRF 13o	7,50	22,45 D

0 Proventos:	2.401,29	Descontos:	1.425,36	Informativa:	95,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	975,93
0 Base INSS:	2.401,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.196,31	Valor FGTS:	95,70	Base IRRF:	2.203,36

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 15/12/2022

13o Integral

Horas: 11:18:18

12/2022

070858

EXTRATO MENSAL

7124 YASMIN FREIRE BARBOSA

Situação: Trabalhando

CPF: 442.037.068-82

Adm:

03/12/2022

Celetista

CC: 101

Deppto: 133

Horas Mês:

200,00

7 FISIOTERAPEUTA

C.B.O: 223605

Filial: 1

Salário:

3.669,80

12 13 SALARIO INTEGRAL	1,00	305,82 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	24,45 D
802 VANTAGENS 13o	1,00	20,20 P				
0 Proventos:	326,02	Descontos:	24,45	Informativa:	26,08	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	326,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	326,02	Valor FGTS: 26,08
						Líquido: 301,57
						Base IRRF: 301,57

Total Geral Proventos: 87.994,65

Total Geral Descontos: 51.313,25

Líquido Geral: 36.681,40

mo por Rubrica

12 13 SALARIO INTEGRAL	365,00	73.383,33 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO	35.179,99	35.179,99 D
800 MEDIA HORAS 13o	282,00	7.055,60 P	804 IRRF 13o	232,50	1.281,24 D
801 MEDIA VALOR 13o	24,00	66,05 P	825 INSS 13o SALARIO	307,68	7.758,10 D
802 VANTAGENS 13o	365,00	7.489,67 P	8918 ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	36,33	36,33 D
			8919 ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	3.432,19	3.432,19 D
			8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	3.625,40	3.625,40 D
					Líquido Geral: 36.681,40

Situações

o de empregados:	36	Salário contribuição empregados:	87.994,65	Base IRRF Mensal:	0,00
o de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
hando:	36	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
do direitos integrais:	0	Base total:	87.994,65	Valor IRRF Férias:	0,00
do acidente de trabalho:	0	Segurados:	7.758,10	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
do serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
a:	0	Sub-Total:	7.758,10	Base IRRF 13o Salário:	77.203,11
a Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13o Salário:	1.281,24
a sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.497,94	Valor Total do IRRF:	1.281,24
do:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
erido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	45.720,74
to sindical:	0	Total:	3.260,16	Valor do FGTS:	3.657,51
ntadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	3.260,16	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
cia justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
sões:	2			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
o 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: 36.681,40

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SART	
CPF/CNPJ:	343.690.838-00
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.108-6
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
VALOR:	1.084,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.E33.528.C68.2EA.BBF

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

073880

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	950,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.CC5.95A.015.6A2.29D

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

803581

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: 20/12/2022
VALOR: 1.090,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.CD0.436.878.E55.D68

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

800802

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	950,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.1F1.B29.956.11B.6E8

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

200003

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.092,56
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.904.9B1.5D5.2F3.422

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

073864

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	826,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.9E4.62C.0B3.7CA.A71

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000565

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	962,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.42A.0E9.459.0AF.A22

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000000

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	970,35
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.527.1F8.16F.193.36B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

273367

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.074,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.51D.CA3.B34.3E9.EC7
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

203888

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.169,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.735.6F9.B7E.0C6.E30

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

073889

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 334.075.558-22

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.922-6

DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2022

VALOR: 1.090,60

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.771.9D6.DD5.8FE.FED

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

003870

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.646,03
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.5E7.00A.C34.4CC.335

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000871

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	950,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.2A7.5F3.2D3.4F8.2B3

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000072

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.003,32
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.1B2.788.D18.4EF.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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000000

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	967,64
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.E9C.284.9CF.EA5.A36

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

078874

=====

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: 20/12/2022
VALOR: 939,89
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.8AA.A63.B88.FF2.EA9

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070375

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.091,24
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.8E9.92C.179.38A.0C7

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TÉRMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000878

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.089,55
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.B2D.37D.964.57F.B3E

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000877

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	968,38
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.AAB.A1F.562.22D.05D

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070878

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.058,90
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.4CD.5F3.805.D6A.4E8

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

078879

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: 20/12/2022
VALOR: 1.077,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.403.61D.FD7.814.89B

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

073880

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.046,59
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.403.616.1B2.E0B.943
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

870001

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.161,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.498.F1B.FA7.F99.AE2

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000002

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

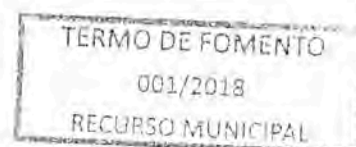
BENEFICIARIO: MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	
CPF/CNPJ:	448.310.758-50
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.582-8
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
VALOR:	950,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.4C2.B23.219.8AE.CB4

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

0000

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.452,13
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.EE7.BE2.C22.7FC.E08

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

073884

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	892,95
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.EC6.76A.5F4.27A.DA1

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMO	
CPF/CNPJ:	218.718.788-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.299-1
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
VALOR:	1.084,85
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.63E.133.08B.E5D.1BD

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

070000

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	745,20
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.AFC.B94.B28.BC2.CBF

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57
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:	20/12/2022
VALOR:	1.388,44
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.A96.A33.04F.530.3B6

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

5-3000

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	964,08
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.A52.A2E.AA3.6CE.36C

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	SILAS FERNANDES DE SOUZA
CPF/CNPJ:	435.384.908-56
AGENCIA: 0290	CONTA: 26.030-4
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
VALOR:	1.006,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.FED.E51.624.F98.7C9

=====

|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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO
CPF/CNPJ:	425.954.318-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.899-8
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
VALOR:	1.426,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.BAC.910.68D.277.937

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

5-3881

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	1.051,97
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.90C.99B.4A0.017.4A9

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

578882

=====

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:	20/12/2022
VALOR:	975,93
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.296.C03.83E.5E7.52E

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MOVIMENTOS

003853

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:	101 - AHBB - HSL DIRETO						
Empregados							
106 - BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR							
8905 PENSÃO ALIMENTÍCIA 13 SALÁRIO		12/2022	375,93	33,34	D	Valor	
		Total do Empregado:	375,93	33,34			
		Total do Centro de Custo:	375,93	33,34			
		Total da empresa:	375,93	33,34			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MOVIMENTOS

070894

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:	101 - AHBB - HSL DIRETO						
Empregados							
106 - BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR							
55	PENSAO ALIMENTICIA	11/2022	818,14	33,34	D	Valor	
	Total do Empregado:		818,14	33,34			
	Total do Centro de Custo:		818,14	33,34			
	Total da empresa:		818,14	33,34			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 1.194,07

DEBITO EM: 19/12/2022

=====

DOCUMENTO: 121901

AUTENTICACAO SISBB: B.00C.05E.7B2.6D8.58D

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:11:55
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2022
NR. DOCUMENTO	550.141.000.079.572
VALOR TOTAL	178,42

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KARINA A VALENTE SILVA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 79.572-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	8.B95.F63.220.1FA.9DD
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000897

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE casade carnes garca CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA R. DEP. M. J. FERNANDES, 1016, 1016 - rebelo 17400000 GARCA - SP Fone: 1434061900 brancoesarauza@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 562 SÉRIE 1 Page 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 35221167504217000100550010000005621011363646 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 mercaderia adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221665513292											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ 67.504.217/0001-00									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 30/11/2022													
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000									
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		FONE / FAX 34075066									
INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA 30/11/2022											
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.504,00 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 5.504,00													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME - RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍC 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/Causa	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	40,000	32,00	1.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	61,000	18,00	1.098,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
19	ACUM F. MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	73,000	30,00	2.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
174	MAPARA FILE	02013000	0102	5.102	UNI	8,000	38,00	304,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
25	SOBRECORA	02013000	0102	5.102	KG	15,000	14,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
5	CONAO DURO	02013000	0102	5.102	KG	4,000	34,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
693	COXA E SOBRE DES	02013000	0102	5.102	KG	4,000	20,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
174	MAPARA FILE	02013000	0102	5.102	UNI	3,000	34,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
21	COXA SOBRECORA	02013000	0102	5.102	KG	8,000	13,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
RESERVADO AO FISCO						MD5- M		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL		RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/11/2022 VALOR TOTAL: 5.504,00 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS, GARÇA-SP			
DATA DO RECEBIMENTO						IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e Nº 562 SÉRIE 1					

20/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:11:54
306203062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	5.504,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	0.0A2.EFE.669.550.F42
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:10:19
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	20/12/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.035.055
VALOR TOTAL	332,65

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOFIA S CAVICHIOLI
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 35.055-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	F.41E.85D.652.B25.186
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.001.456
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garça, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.456 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 1223 0382 2300 0143 5500 1000 0014 5614 4202 6023 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 135221713973104 - 08/12/2022 06:15
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 06/12/2022
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	Bairro/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 06/12/2022
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:00

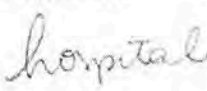
FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.278,24	
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 1.278,24

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01	PÃO FRANCES	19059090	0400	5101	KG	106,5200	12,0000	1.278,24					

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

20/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:11:54
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	20/12/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	1.278,24

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	6.F3A.143.757.8B3.6AC
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:11:55
306203062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2022
NR. DOCUMENTO	170.290.510.112.959
VALOR TOTAL	195,28

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLELIA MARIA DE SOUZA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 510.112.959-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO E.76D.377.132.2B4.4F1
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:11:55
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2022
NR. DOCUMENTO	556.709.000.009.465
VALOR TOTAL	301,57

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: YASMIN FREIRE BARBOSA
AGENCIA: 6709-1 CONTA: 9.465-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	D.E7B.CC6.E30.086.007
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 1.032,07

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122001

AUTENTICACAO SISBB: 0.9A7.2A3.465.54E.FE8

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 69.403.477-9

FAVORECIDO: ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO

CPF/CNPJ: 145.893.918-99

VALOR: R\$ 632,47

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122002

AUTENTICACAO SISBB: D.3BB.2D7.AF7.C48.2EC

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 315,01

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122003

AUTENTICACAO SISBB: 7.15C.CF2.BB9.2B1.A38

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 329,29

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122004

AUTENTICACAO SISBB: E.3F7.2BC.F5C.4B3.476

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 8.640-1

FAVORECIDO: EDILSON ALVES DE LIMA

CPF/CNPJ: 319.119.348-05

VALOR: R\$ 407,39

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122005

AUTENTICACAO SISBB: E.2D7.7DC.A18.EA9.5DF

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 22.009-6

FAVORECIDO: ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 288.942.188-05

VALOR: R\$ 863,42

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122006

AUTENTICACAO SISBB: 3.1BB.9BC.4D0.DE1,491

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 360,09

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122007

AUTENTICACAO SISBB: 5.6CC.F3F.290.D92.4EA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.021.548-4

FAVORECIDO: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR

CPF/CNPJ: 321.930.368-45

VALOR: R\$ 392,91

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122008

AUTENTICACAO SISBB: 1.D46.E81.E96.901.63E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSU MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 17.242-1

FAVORECIDO: MARA CRISTINA SILVA MARQUES

CPF/CNPJ: 293.348.928-70

VALOR: R\$ 424,33

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122009

AUTENTICACAO SISBB: 4.6B3.E59.668.1F4.C10

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.025.222-9

FAVORECIDO: PATRICIA PORFIRIO

CPF/CNPJ: 308.083.188-88

VALOR: R\$ 448,44

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122010

AUTENTICACAO SISBB: 1.549.429.30A.A95.0B5

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 29.355-1

FAVORECIDO: PRISCILA DIAS BATISTA
CPF/CNPJ: 400.940.688-79
VALOR: R\$ 977,74
DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122011
AUTENTICACAO SISBB: 5.AC2.DF8.E71.7DA.EE4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3196-8 - PA AV ANGELICA-SP-SP

CONTA: 2.001.324-5

FAVORECIDO: ROSEMERIE DE OLIVEIRA SOUZA

CPF/CNPJ: 357.561.188-29

VALOR: R\$ 447,09

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122012

AUTENTICACAO SISBB: 7.C59.84D.8A2.88E.BD9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 39.977-9

FAVORECIDO: SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO

CPF/CNPJ: 354.321.388-16

VALOR: R\$ 290,53

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122013

AUTENTICACAO SISBB: 0.010.566.2EB.95B.0A2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 717,39

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122014

AUTENTICACAO SISBB: 4.360.2EE.BB2.A98.424

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de RM TINTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARÇA - SP
Emissão: 30/11/2022 Valor Total: R\$ 593,82

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000018

NF-e

Nº 000.039.321

Série 001

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.039.321

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1160 3912 7300 0136 5500 1000 0393 2110 0039 2912

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221666229988 30/11/22 09:47:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016080112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

60.391.273/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/11/2022

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

30/11/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número

001

Vencimento

20/12/2022

Valor R\$

593,82

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

593,82

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

593,82

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

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
3497	ATLAS ROLO DE LA ANTIGOTA 23 CM REF 321/10 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4,56 Estadual (18,00%) R\$6,10 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034010	0102	5102	PC	1,00	33,90	0,00	33,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6503	CABO P/ ROLO 23 CM GAIOLA ROMA REF: 426 Val. Aprox. Tributos: Federal (16,60%) R\$2,36 Estadual (13,30%) R\$1,89 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0102	5102	UN	1,00	14,2079	0,00	14,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7722	DISCO LIXA MASSA M220 TELADA Nº 220 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,93%) R\$22,25 Estadual (18,00%) R\$26,82 Municipal (0,00%) R\$0,00	32089010	0500	5405	UN	10,00	14,90	0,00	149,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7821	DISCO NORTON VELCRO 6 FUROS 150 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,93%) R\$11,35 Estadual (18,00%) R\$13,68 Municipal (0,00%) R\$0,00	32089010	0500	5405	UN	10,00	7,60	0,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7026	ESPUMA EXPANSIVA MUNDIAL PRIME 500 ML Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$5,50 Estadual (18,00%) R\$7,01 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39095019	0500	5405	UN	1,00	38,9208	0,00	38,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
676	MASSA ACRILICA LUKSCOLOR 1,4 KG Val. Aprox. Tributos: Federal (13,73%) R\$3,29 Estadual (18,00%) R\$4,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32141020	0102	5102	LT	1,00	23,99	0,00	23,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1: Permite o Aprov. do credito do lcms no valor de R\$ 2,38,
2: corresp. a Aliquota de 3,3%, nos termos do Art 23 da LC123
3: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
4: II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RM TINTAS LTDA

R. DEP MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.039.321

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1160 3912 7300 0136 5500 1000 0393 2110 0039 2912

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

135221666229988 30/11/22 09:47:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016080112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

60.391.273/0001-36

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
6045	SPRAY LUKSCOLOR BRANCO BRILHANTE 0,4L Val. Aprox. Tributos: Federal (14,93%) R\$3,87 Estadual (18,00%) R\$4,66 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32082019	0500	5405	L	1,00	25,90	0,00	25,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5759	SUVINIL ACR. FOSCO BASE B2 3,24 L Val. Aprox. Tributos: Federal (14,93%) R\$34,62 Estadual (18,00%) R\$41,74 Municipal (0,00%) R\$0,00	32089010	0500	5405	LT	1,00	231,90	0,00	231,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:27
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670100105370902769560018592050000059382

BENEFICIARIO:

RM TINTAS LTDA

NOME FANTASIA:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.015

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 593,82

VALOR COBRADO 593,82

=====

NR.AUTENTICACAO 3.7DF.F54.ADB.28A.854

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 115.493

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



003041

Chave de Acesso da NF-e

35221108231734000193550000001154931001369130

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

135221617731854

22/11/2022 17:13

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

ESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

22/11/2022

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

22/11/2022

Município

GARCA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

ATURA

Dupl.: 115.493/ 1 Valor: 597,12 Vencido: 20/12/2022

ÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

562,65

Valor do ICMS

101,28

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

597,12

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

597,12

RANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta

1 - emitente

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

2

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

27,000

Peso Líquido

27,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

cd Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568683	APARELHO PARA BARBEAR 2 LAMINAS PCT C/5 "MAXICOR PLUS" MAXICOR	82121020	000	5102	PCT	19,00	3,803000	72,26	72,26	13,01		18,0	
	Lote: 220308 Val.: 08/03/2030					19,00							
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,0M PCT C/12 ORTOBOM	90211020	090	5102	PCT	8,00	5,595600	44,76	10,29	1,85		18,0	
	Lote: 288 Val.: 01/10/2027					8,00							
565192	CAMPO OPERATORIO 45X50CM C/RX N/ESTERIL 17GR C/50 CLEAN FORTOLEAN	30059090	000	5102	PCT	10,00	48,010000	480,10	480,10	86,42		18,0	
	Lote: 335/22 Val.: 31/10/2027					10,00							

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

WILLIAMS

17400-000

GARCA SP

HOSPITALAR

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs LANÇADO 23 NOV. 2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000922



www.futuramedicamentos.com.br

**Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares EIRELI**

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 115.493

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35221108231734000193550000001154931001369130

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

135221617731854

22/11/2022 17:13

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

V.74 MORAES REPRESNTACOES COMEF

N/P.133.683

Reservado ao FISCO

ID: 254653653

COTACÃO N  1016 H

HORARIO DE RECEBIMENTO

SEG A SEX - 07:00 AS 12:00 / 14:00 AS 17:00 HORAS

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:27
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082186700452120530260007292050000059712

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.016

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 597,12

VALOR COBRADO 597,12

NR.AUTENTICACAO 7.AFE.EB6.826.006.D87

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

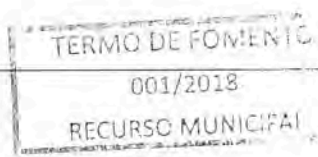
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:27
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191121191641240009128940700009292050000091500

BENEFICIARIO:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.017

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 915,00

VALOR COBRADO 915,00

NR.AUTENTICACAO 6.449.124.0AE.FB1.A5D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

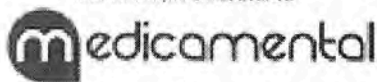
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.161.348
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1613 4811 392 0206

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221618915029 - 22/11/2022 21:12:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPE

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/11/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

22/11/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

22:12:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Avali. 20/12/2022
Valor R\$ 137,79

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
45,74	8,24	0,00	0,00	0,00	0,00	137,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPE

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

RÓD AD AUTO CAMPO DALL ORTO, 22000 GP 11B KM 2,2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

5

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,772

PESO LÍQUIDO

0,772

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34959	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 08 CM X 2M C 20 POLAR FIX HOSP Lote: 62757 Qt: 1 Val: 30/09/26	90211020	020	5102	CX	1	22,0500	22,05	5,07	0,91			18,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C 20 POLAR FIX HOSP Lote: 63337 Qt: 3 Val: 31/10/26	90211020	020	5102	CX	3	32,5000	97,50	22,43	4,04			18,00	
33776	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.10 110CM MEDSONDA Lote: 67768 Qt: 10 Val: 30/09/26	90183929	000	5102	UN	10	0,8040	8,04	8,04	1,45			18,00	
33780	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.18 110CM MEDSONDA Lote: 67514 Qt: 10 Val: 31/08/26	90183929	000	5102	UN	10	1,0200	10,20	10,20	1,84			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 254653653
CONTATO ANDERSON
RECEBIM-TO DE SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Ore 13910463 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 4 vols
PEDIDO DE COMPRA PDC#254653653#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AEE: AUTORIZ. MS. 1.18507.0
AEE: AUTORIZ. MS. 1.18508.3
AEE: 1.18.507-0- AEE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 18,53 Estadual: R\$ 7,38 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isenção Parcial conforme Artigo 8º, e/c Anexo I, Artigo 16, o 2º do RICMS SP/2000, e/c Convenio ICMS no 126/2010
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 RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

23 NOV. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

www.governo.com.br

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:28
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300198575177292050000013779

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 122.018

NOSSO NUMERO 31367730000198575

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 137,79

VALOR COBRADO 137,79

NR.AUTENTICACAO 9.2BE.CA0.4AA.1E3.9D9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2019

RECURSO MUNICIPAL

[illegible]

Impresso em 22/11/2022 às 16:06:31

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:28
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080052368572580708540002892050000150826

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.019

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.508,26

VALOR COBRADO 1.508,26

NR.AUTENTICACAO 1.6A5.214.8D3.4D4.E17

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 002468960
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		CNPJ/CPF 45 349 461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 23/11/2022														
ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAIDA														
MUNICIPIO GARÇA	FONE/FAX 014997167197	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA														
001 20/12/2022 1.536.80																		
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.292.35	VALOR DO ICMS 149.45	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.536.80														
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.536.80														
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T 2015	FRETE POR CONTA O-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10														
ENDERECO RUA OSASCO 949	MUNICIPIO CAJAMAR	UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL																
QUANTIDADE 7	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 83.0000														
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS S1 %/CMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.	
003893	RESOURCE THICKEN UP CLEAR 125G - NESTLE (NUTRICA O)	21069090	200	6108	LA	2.0000	35.200000	70.40	70.40	0.00	2.82	0.00	4.00%	0.00%	2	2119428200	31/10/2023	29/04/2022
003894	ISOSOURCE SOYA B AUNILHA FR SIST ABERTO 1L - NESTLE (NUTRICA O)	21069090	520	6108	FRA	72.0000	16.000000	1.152.00	959.96	0.00	115.19	0.00	12.00%	0.00%	72	2266046081	01/09/2023	23/09/2022
998949	NUTREN CONTROL AUNILHA PRONTO P	21069090	020	6108	UN	24.0000	13.100000	314.40	261.99	0.00	31.44	0.00	12.00%	0.00%	18	2284046001	01/10/2023	11/10/2022
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS																VALOR DO ISSQN		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282																		
TERMO DE FOMENTO 001/2013																		
BASE DE CALCULO DO ISSQN																		
VALOR DO ISSQN																		
RESERVADO AO FISCO																		
Pedido: DEOZZ3																		
Rep.: 011805																		
Nº da OS																		
Volumes																		
600002680495 (P) 1																		
600002680497 (G) 6																		
Total 7																		

HOSPITALAR
30 NOV. 2022
LANÇADO

Pedido: DEOZZ3
Rep.: 011805
Nº da OS
Volumes
600002680495 (P) 1
600002680497 (G) 6
Total 7

001/2013
TERMO DE FOMENTO
RECURSO MUNICIPAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 003893; 003894; 998949
998949
resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 003893
ANEXO IX, ART 8o, VIII, DEC 4 852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12 492/94 - Produto(s): 003894, 998949
26879
Nosso Pedido: DEOZZ3

000031

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:28
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793376092000011433872000202407692050000153680

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 122.020

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.536,80

VALOR COBRADO 1.536,80

=====

NR.AUTENTICACAO 2.486.18A.055.86A.CC0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



30

Rioclarensense

ANOS

COMERCIAL

MILIO MAI

JARIUN

CEL 135225800

CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -

135225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº. 1653376

FL 1 / 2

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3522 1167 7291 7800 0491 5500 1001 6533 7618 4956 8574

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221617908348 22/11/2022 17:37:22

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/11/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/11/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1653376/1	20/12/2022	1.640,49	1653376/2	17/01/2023	1.640,49			

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	
3.150,63		468,96		0,00		0,00		0,00		3.280,98	
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		3.280,98	

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

7,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,25191

PESO BRUTO

34,908

PESO LÍQUIDO

34,908

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030993	COMPRESSA DE GAZE 11F EST. 7,5X7,5 (AMED) L: 088-1 Q: 18.000,0000 F: 30/03/22 V: 30/03/2027	30059090	000	5102	PC	18.000,00	0,0544	979,20	979,20	176,25	0,00	18,00	0,00
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 6828 Q: 15,0000 F: 30/10/22 V: 30/10/2025 *Isenção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	90183921	040	5102	PC	15,00	8,60	130,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M32669 Q: 24,0000 F: 26/09/22 V: 25/09/2024	30039099	000	5102	FR	24,00	1,94	46,56	46,56	8,38	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M32488 Q: 24,0000 F: 06/09/22 V: 05/09/2025	30039099	000	5102	FR	24,00	2,43	59,76	59,76	10,76	0,00	18,00	0,00
023325	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (IMEC) L: 0803185 Q: 500,0000 F: 09/08/22 V: 09/08/2024, nFCE: B68B955E-838D-453E-881A-5655055027EC	30049024	300	5102	CP	500,00	0,0491	24,55	24,55	4,42	0,00	18,00	0,00
025448	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (PHARLAB) L: 22002731 Q: 100,0000 F: 25/05/22 V: 31/05/2024	30049043	000	5102	TB	100,00	2,48	248,00	248,00	44,64	0,00	18,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG.FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GE NERICO) L: AA-043/22 Q: 200,0000 F: 12/08/22 V: 31/07/2024, nFCE: BD7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	200,00	3,663	732,60	732,60	87,91	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. PEDIDO: 254654880.1 DATA ENTREGA: 23/11/2022 Pedido: 2362113 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2362113 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHIBB)

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

23 NOV. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

055534

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP: 13916-0-4 F: 35225809

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1653376

FL 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3522 1167 7291 7800 0491 5500 1001 6533 7618 4956 8574

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

135221617908348 22/11/2022 17:37:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022768	INSULINA HUM.REGULAR-R-U100 (ASPEN/CELLOF) L: BF 22002085 Q: 5,0000 F: 30/05/22 V: 30/04/2024, nFCI: A5B5070 4-B05C-4FF7-9157-766001315A4D	30043100	300	5102	FR	5,00	17,40	87,00	87,00	15,66	0,00	18,00	0,00
022767	INSULINA HUM. NPH-N-U100 (ASPEN/CELLOF) L: BF220016 41 Q: 4,0000 F: 30/06/22 V: 30/05/2024, nFCI: 57B0E180-1C32 -428B-A237-92DC9A733899	30043100	300	5102	FR	4,00	17,40	69,60	69,60	12,53	0,00	18,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 0095 95 Q: 50,0000 F: 10/08/22 V: 31/07/2024, nFCI: D1538FAF-856 B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	50,00	17,49	874,50	874,50	104,95	0,00	12,00	0,00
033584	SINVASTATINA 20MG (SANDOZ) (ITEM GENERICO) L: MG1 443 Q: 300,0000 F: 02/06/22 V: 31/05/2024, nFCI: E86C9AEF-D 522-4D97-AC90-99526AA91410	30049059	500	5102	CP	300,00	0,0962	28,86	28,86	3,46	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:28
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101210837173392050000164049

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 122.021

NOSSO NUMERO 17115360001210837

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.640,49

VALOR COBRADO 1.640,49

=====

NR.AUTENTICACAO A.0A1.28F.8CA.D03.6FE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO

HOSP LTDA

RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 6

Cep:14140-000 - CRAVINHOS - SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA

RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006

JARDIM ALVORADA - 14140-000

CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010

www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.044.432

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1030 4614 4200 0104 5500 1000 0444 3210 1071 7017

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

135221448647695 - 21/10/2022 15:49:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/10/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CARCA

SP

1434075066

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	20/11/2022	Venc.	20/12/2022
Valor	R\$ 1.691,70	Valor	R\$ 1.691,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.383,40	406,01	0,00	0,00	0,00	0,00	3.383,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.383,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA 10,2800	RIO CLARO	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes				1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

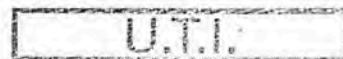
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3447	CETOCONAZOL 20MG/G CREME C/30G/EMS G- PMC 24.63 Lote: 2S7374 Qt: 15 Val: 23/03/25 FCI:9B05D743-99C6-40F2-8799-D823C8314593	30049077	500	5102	CX	15	3,8000	57,00	57,00	6,84			12,00	
1226	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4G+500MG INJ CX/10 FR-AMP/EURO G+ Lote: 808637A Qt: 20 Val: 01/08/24 FCI:017925A4-4351-441A-BA95-53EB9056688D	30042099	300	5102	CX	20	166,3200	3.326,40	3.326,40	399,17			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
d 249272951
PEDIDO DE COMPRA: PDC#249272951#BIONEXO
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov: 1071476
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 455,07 Estadual: R\$ 406,01 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

www.geweb.com.br

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:28
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080212157572080656150002892050000169170

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.022

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.691,70

VALOR COBRADO 1.691,70

NR.AUTENTICACAO D.2E6.67D.8CC.857.B6C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 90000.016627 09006.460001 2 92050000179200

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/12/2022
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 166209	Nosso número 09 / 00000166209-3	
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 1.792,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Mensalidade Associativa Referente: 11/2022 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

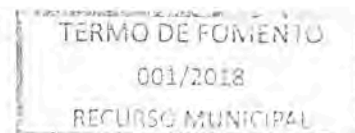
Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | 23790.04605 90000.016627 09006.460001 2 92050000179200

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/12/2022
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 21/11/2022	Nº documento 166209	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 02/12/2022	Nosso número 09 / 00000166209-3
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento 1.792,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário Mensalidade Associativa Referente: 11/2022 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

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



brica: 52

070319

MOVIMENTOS						
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade
2 - MENSALIDADE SINDICAL						
Empregados						
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
5063	APARECIDA DOS SANTOS	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
5015	CAMILE VITORIA VITOR	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
5085	DANIELA GARCIA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
2526	ELIANA PEREIRA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
7046	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
2532	ERIKI CASSIANO DE OLIVEIRA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
2649	LUIZ DA SILVA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
2505	MELISSA MANARES BASSO	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	11/2022	32,00	32,00	D	Valor
Total da Rubrica:			1.792,00	1.792,00		
Total da empresa:			1.792,00	1.792,00		

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

HSL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:28
306203062 0022

073340

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790046059000001662709006460001292050000179200

BENEFICIARIO:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

NOME FANTASIA:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

CNPJ: 46.087.854/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

CNPJ: 46.087.854/0001-58

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.023

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.792,00

VALOR COBRADO 1.792,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.66B.D64.EFF.2C4.3C3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 Edwírges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000433721
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3122 1100 8749 2900 0140 5500 1000 4337 2112 5962 4650

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
131225060648969 22/11/22 16:17:48

000941

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J./C.P.F.
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
22/11/2022

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTR/SÁIDA
22/11/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:17:04

FATURA / DUPLICATA

001 20/12/2022 1.822,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
1.776,17

VALOR DO I.C.M.S.

213,14

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.822,32

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
1.822,32

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
2

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

446294

PESO BRUTO

11,266 Kg

PESO LÍQUIDO

11,266 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC. ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL. APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00125700	FITA ADESIVA 19MM X 50MT -	0	6108	48	3,294375	0,00%	158,13	158,13	0,00	18,98	0,00	12,00	0,00
48114110	220704-00/FAB.01/07/22/VAL.30/07/25	48	500	UN		0,00		158,13	0,00				
00046700	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV -	1	6108	10	161,804000	0,00%	1.618,04	1.618,04	0,00	194,16	0,00	12,00	0,00
30049069	22090257/FAB.01/08/22/VAL.30/08/24 C/ 20 FR	40	500	CV		0,00		1.618,04	0,00				
00858100	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) -	0	6108	20	2,307500	0,00%	46,15	46,15	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
90183921	2203010333/FAB.20/03/22/VAL.19/03/27	20	740	UN		0,00		0,00	0,00				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
ID 254654880 # Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA -
São Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS
17H
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 446294
Volume M3: 0,049636
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 9,49

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

23 NOV. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:28
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080827504067660085430001292050000182232

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	122.024
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.822,32
VALOR COBRADO	1.822,32

=====

NR.AUTENTICACAO 2.5DC.CA2.820.725.FEC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

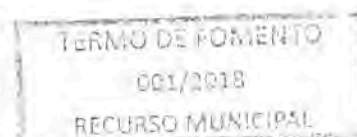
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



070043

life

Fatura Detalhada

LIFE


Emissão
01/12/2022
Vencimento
20/12/2022

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. 30/10/2022 até 29/11/2022 1/1	9,46

Valor total a pagar:

R\$ 1.953,16

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 00072.612179 1 92050000195316

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					20/12/2022
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
LIFE - CNPJ: 21.343.753/0001-70					7652-X / 680-7
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/12/2022	3569705	DM	N	02/12/2022	34522820000072612-3
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	17	R\$			1953,16
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto/Abatimentos
Após o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%.					(-)Outras Deduções
APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS.					(+)Outras Acréscimos
Fatura reajustada anualmente.					(=)Valor cobrado
de 01/11/2022 até 30/11/2022					
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 FIDELIDADE
FICHA DE COMPENSAÇÃO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:28
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090345228200100072612179192050000195316

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 122.025

NOSSO NUMERO 34522820000072612

CONVENIO 03452282

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.953,16

VALOR COBRADO 1.953,16

=====

NR.AUTENTICACAO 5.187.CE8.632.7A0.806

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

021/2018

RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT CEP-75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210595



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 002469048
SERIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 1112 4201 6400 0319 5500 1002 4690 4819 4234 4531

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225724359560 23/11/2022 19:38:58-03:00

CNPJ
12.420.154/0003-19

UREZA DA OPERAÇÃO

NDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

CRICÃO ESTADUAL
3022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO
GARÇA
FONE/FAX
014997167197

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
SP

DATA DE EMISSÃO
23/11/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

001
20/12/2022
2.031,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.011,66	88,20	0,00	0,00	2.031,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.031,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

FRETE POR CONTA
O-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

MUNICÍPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
12

ESPECIE
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
79,0000

PESO LÍQUIDO
79,0000

COD. PROD	DESCRIÇÃO PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %CMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
005237	NOVASOURCE GC BA 21069090 UNILHA SIST FECH ADO 1L - NESTLE (NUTRICAÇÃO)	300	6108	CX	20,0000	33,400000	668,00	668,00	668,00	0,00	26,72	0,00	4,00%	0,00%	20	208004602	01/03/2023 21/03/2022
135104	NUTREN JUST PROT 21069090 EIN LT 280G - NE (NUTRICAÇÃO)	020	6108	PT	2,0000	58,000000	116,00	116,00	96,66	0,00	11,60	0,00	12,00%	0,00%	2	229812105	01/10/2023 25/10/2022
135217	STLE (NUTRICAÇÃO) ISOSOURCE 1,5 BA UNILHA FR S/SACA ROSE S/FIBRAS 1L	300	6108	FRA	50,0000	24,940000	1.247,00	1.247,00	1.247,00	0,00	49,88	0,00	4,00%	0,00%	50	213804601	01/05/2023 18/05/2022

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s) 005237, 135104, 135217001/2018
resol 13/2012 do Senado Federal - Produto(s) 005237, 135217
ANEXO IX, ART. 8º, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s) 135104
26878

TERMO DE FOMENTO
RECURSO MUNICIPAL

Pedido: DEOZYO
Rep.: 011805

Nº da OS
600002680463 (G)
600002680461 (P)

Volumes
11
1

RESERVADO AQUELISCO

HOSPITALAR

30 NOV. 2022

Nosso Pedido: DEOZYO
A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam

UTI

Total
12

LANÇADO

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:28
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793376092000011434622000202402292050000203100

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 122.026

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.031,00

VALOR COBRADO 2.031,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.E01.721.0DA.EFC.7C5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000048

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 439401
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3522 1111 2060 9900 0441 5500 1000 4394 0110 0040 1865

Nº 439401
SÉRIE 1
FOLHA 1/2Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221618370194 22/11/2022 19:06:01

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

22/11/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA ENTRADA SAÍDA
22 NOV 2022MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 20/12/2022 3.069,35 002 03/01/2023 3.069,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.051,48	842,77	0,00	0,00	6.138,69
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				6.138,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
46	CAIXA			399,59	399,59

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
29014	INDAHEX ENXAG BUCAL 0,12% 250ML-INDALAB LT 060.10/22 (12) 10/2024 (Fornecedor: 1986, Lote: 060.10/22, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/1- 0/2022, Data Val: 31/10/2024)	33069000	060	5405	UND	12	7,2675	87,21					
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 UND - BIOTEC LT 22/A00496 (1) 03/2025 (Fornecedor: 7710, Lote: 22/A00496, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/- 2025)	90189010	000	5102	PCT	1	128,6000	128,60	128,60	23,15		18,00	
29519	AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT P33322 (1) 08/2024 \ LT P33622A (8) 08/20- 24 (Fornecedor: 6434, Lote: P33322, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/- 2024 / Fornecedor: 6434, Lote: P33622A, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2024)	30049099	000	5102	CX	9	69,0800	621,72	621,72	82,69		13,30	
29572	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFAC LT 22375357D3 (30) 09/2025 (Fornecedor: 3255, Lote: 22375357D3, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/- 09/2022, Data Val: 30/09/2025)	30049099	500	5102	CX	30	153,0000	4.590,00	4.590,00	610,47		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6V43;R2P4V3;I1ID 254654880

ITEM 1 Imposto Recolhido por Substituição Tributária

ITEM 1 ICMS-ST retido por operação anterior base: 87,84 valor: 8,88

Pedido: 437884

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: 1,03

RESERVADO AO FISCO



23 NOV. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
ALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

000049

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 439401
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1111 2060 9900 0441 5500 1000 4394 0110 0040 1865

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221618370194 22/11/2022 19:06:01

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
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT J700 (2) 04/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J700, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	90183111	100	5102	CX	2	66,2500	132,50	132,50	23,85		18,00	
31202	ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE C/100-MEDIX LT 22070346 (3) 06/2025 (Fornecedor: 1925, Lote: 22070346, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/-2022, Data Val: 30/06/2025)	30059090	200	5102	CX	3	3,9100	11,73	11,73	2,11		18,00	
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	85,0500	85,05	85,05	15,31		18,00	
27317	ALGODAO 500G RL DELICATO CREMER CX C/16 LT 367182147 (2) 11/2026 (Fornecedor: 1496, Lote: 367182147, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2026)	30059090	500	5102	FD	2	183,4600	366,92	366,92	66,04		18,00	
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29122011 (1) 01/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 29122011, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/-2022, Data Val: 31/01/2027)	90183929	200	5102	CX	1	32,7100	32,71	32,71	5,89		18,00	
21813	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 10-OML GEN-FARM LT MD221289 (10) 09/2024 (Fornecedor: 2385, Lote: MD221289, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2024)	30039099	000	5102	FR	10	2,5750	25,75	25,75	3,09		12,00	
30539	VYNAXA 20MG 28CP REV-EMS LT 2W6429 (2) 04/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2W6429, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2024)	30049079	500	5102	CX	2	28,2500	56,50	56,50	10,17		18,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:28
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793398039232900009264002935704992050000306935

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.027
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.069,35
VALOR COBRADO	3.069,35

=====

NR.AUTENTICACAO 3.241.B77.500.0E4.692

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

350001

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/11/2022 VALOR TOTAL: 1.304,97
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO
11/11

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000001121
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 000001121
SÉRIE 1
FOLHA 1/2
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO
35221112965462000122550010000011211000249487
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
135221674271893 01/12/2022 09:10:18

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
ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
MUNICÍPIO
GARÇA
FONE/FAX
34075066
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
DATA EMISSÃO
30/11/2022
DATA ENTRADA/SAÍDA
30/11/2022
HORA SAÍDA
09:10:18

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
				1.304,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.304,97

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	6,000	4,99	29,94					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	10,500	4,99	52,40					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	8,000	3,99	31,92					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	15,166	5,08	77,09					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	60,990	5,33	325,02					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	2,000	4,99	9,98					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	30,390	8,33	253,25					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	30,420	2,66	80,85					
8143	CHIEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	14,000	3,50	49,00					
8167	CHICORIA mc	07089000	040	5929	UN	3,000	3,99	11,97					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	27,070	2,25	60,91					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	4,000	3,99	15,96					
4701	HORTELA mc	07129090	040	5929	UN	2,000	3,99	7,98					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	20,100	1,95	39,10					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	4,045	5,36	21,70					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 102 - COO: 91219, 91632, 93260 / CF-e-SAT: 103 - COO: 88521, 89514, 92033, 92705
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR
07 DEZ. 2022
LANÇADO

000001121

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/11/2022 VALOR TOTAL: 1.304,97
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIAMS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000001121
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS

GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336
E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
Nº 000001121
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
35221112965462000122550010000011211000249487

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
135221674271893 01/12/2022 09:10:18

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
30/11/2022

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
30/11/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
34075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
09:10:18

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
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	16,420	9,37	153,81				
2776	MANDIOCA C CASCA kg	07141000	040	5929	KG	10,415	2,99	31,14				
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	5,630	2,99	16,83				
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	3,785	2,99	11,32				
8204	RUCULA mc	07052900	040	5929	UN	3,000	4,50	13,50				
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	2,265	4,99	11,30				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 1.304,97

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122028

AUTENTICACAO SISBB: 6.5CA.D43.B2C.D05.340

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000054

RECEBEMOS DE BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE EMISSÃO: 06/12/2022 18:58:00 VALOR TOTAL: R\$ 931,75

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº .127
SERIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BENEDITO REGINALDO BARNE
07479368895



AV DR LABIENO DA COSTA MACHAL
PQ SANTA MARIA Garça SP
17400000 Fone: 1438798010

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº .127
SERIE 1
FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
3522 1232 0636 0200 0184 5500 1000 0001 2711 1914 9933

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
135221704562636

CNPJ
32063602000184

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45349461000960

DATA DA EMISSÃO
06/12/2022 18:58:00

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
931,75

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
931,75

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	1,015	21,49	21,81	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,190	32,99	72,25	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	1,000	16,49	16,49	0	0	0,00	0,00
7898965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	0500	5405	UN	1,000	11,99	11,99	0	0	0,00	0,00
7898965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	0500	5405	UN	1,000	11,99	11,99	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
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	2,030	22,49	45,65	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,040	31,99	65,26	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	1,965	29,49	57,95	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	0,985	22,49	22,15	0	0	0,00	0,00
4	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	3,000	16,49	49,47	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
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,010	23,99	24,23	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,025	29,49	59,72	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
4	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	1,995	36,99	73,80	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
7898961566269	AZEITONA S/C FATIADA	20057000	0500	5405	UN	1,000	50,99	50,99	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,010	29,99	60,28	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,005	21,99	22,10	0	0	0,00	0,00
7899593300023	BATATA PALHA F	20052000	0500	5405	UN	1,000	12,69	12,69	0	0	0,00	0,00
7899593300023	BATATA PALHA F	20052000	0500	5405	UN	1,000	12,69	12,69	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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BENEDITO REGINALDO BARNE**07479368895**

AV DR LABIENO DA COSTA MACHAL

PQ SANTA MARIA Garça SP
17400000 Fone: 1438798010**DANFE**DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAIDA
Nº .127
SERIE 1
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO

3522 1232 0636 0200 0184 5500 1000 0001 2711 1914 9933Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
1 - VENDASPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221704562636INSCRIÇÃO ESTADUAL
315068026116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ
32063602000184**CÁLCULO DO IMPOSTO**BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00VALOR DO ICMS
0,00BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.
0,00VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
931,75VALOR DO FRETE
0,00VALOR DO SEGURO
0,00DESCONTO
0,00OUTRAS DESP. ACESSORIAS
0,00VALOR TOTAL DO IPI
0,00VALOR TOTAL DA NOTA
931,75**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSUMIDORFRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO **0**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC.

UF

CNPJ / CPF
99999999000191ENDEREÇO
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141MUNICÍPIO
GarçaUF
SPINSCRIÇÃO 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
-------------------	--------------------------------	-----	-----	------	-----	-------	-------------------	----------------	-----------------	---------------	--------------	-------------

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 931,75

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122029

AUTENTICACAO SISBB: 8.6F7.B90.854.9A1.778

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 21.883-9

FAVORECIDO: DOUGLAS APARECIDO DA SILVA

CPF/CNPJ: 332.183.848-69

VALOR: R\$ 135,26

DEBITO EM: 20/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122030

AUTENTICACAO SISBB: A.26B.FFA.063.753,AAA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
84992727NS

Nº Nota (Nova Versão)

1967

Nº RPS:

-

Data de Emissão

01/DEZ/2022 - 06:53:40

Competência

12/2022

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 NOVEMBRO 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.



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:

84992727NS

Número da Nota:

1967

Local

Data

Assinatura

HOSPITALAR

57	1616702	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	EWERTON ALVES MATSUCHITA			02/10/78	13/11/22	13/11/22
58	1616694	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	MARIA DE LOURDES VIANA			10/10/65	13/11/22	13/11/22
59	1616585	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	TEREZINHA APARECIDA FERREIRA L. BAPTISTA			31/05/49	12/11/22	12/11/22
60	1616559	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA APARECIDA CORREIA			02/09/59	12/11/22	12/11/22
61	1616515	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CINTIA RAMOS RIBEIRO			09/02/98	12/11/22	12/11/22
62	1616463	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	ROGERIO MORAES BOMFIM			23/04/82	12/11/22	12/11/22
63	1616459	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	ROBERTO DA SILVA			14/03/60	12/11/22	12/11/22
64	1616447	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	ROBERTO DA SILVA			14/03/60	11/11/22	12/11/22
65	1616334	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSE DAVI TOFOLI DESOULZA BERTO			25/06/09	11/11/22	11/11/22
66	1615336	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	LUIZ ANTONIO DE MELO			18/06/52	11/11/22	11/11/22
67	1615333	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	RENATO ANGELO DE OLIVEIRA			05/05/89	11/11/22	11/11/22
68	1615115	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	CONCEIÇÃO HONDA			28/04/49	11/11/22	11/11/22
69	1614360	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ROSENIUDA LEME DA SILVA			23/05/77	10/11/22	10/11/22
70	1613627	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	CARLA FERNANDA PERON DE OLIVEIRA			30/01/78	09/11/22	09/11/22
71	1613385	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	ANDRESSA TRAVENSOLO MANSANO BENEDITO			07/04/78	09/11/22	09/11/22
72	1612571	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	OLINDA MARANGONFLORENCIO			20/09/43	09/11/22	09/11/22
73	1609944	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSE AIRTON CARDOSO VICENTE			05/08/66	07/11/22	07/11/22
74	1609532	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	CLAUDINEI APARECIDO MANCUSO			11/09/55	07/11/22	07/11/22
75	1609430	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	RICARDO VIANA DA SILVA SANTOS			19/05/81	07/11/22	07/11/22
76	1609147	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	CLOVIS PONTES DA SILVA PINTO			03/01/53	06/11/22	06/11/22
77	1609124	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	GUILHERME GONÇALVES PEREIRA			29/04/02	06/11/22	06/11/22
78	1608987	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ALEXANDRE CEZAR SGANZLERIA			06/05/69	05/11/22	05/11/22
79	1608933	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	FRANCISCA PEREIRA DOS SANTOS			13/02/45	05/11/22	05/11/22
80	1608932	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	FRANCISCA SANTOS			13/02/45	05/11/22	05/11/22
81	1608922	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	SEBASTIAO DOS SANTOS			03/05/55	05/11/22	05/11/22
82	1607574	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	GUERINO GOMES			02/10/41	04/11/22	04/11/22
83	1607287	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	JOAO RODRIGUES			02/08/48	03/11/22	03/11/22
84	1607194	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ADRIANO FERNANDES FANINI			17/08/48	03/11/22	03/11/22
85	1607136	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	APARECIDA INEZ BASSO SANTANA			17/08/48	03/11/22	03/11/22
86	1606014	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	SUELY DE FATIMA CAVICHIOU ANDRADE			26/01/64	02/11/22	02/11/22
87	1606011	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	OSCAR WANDERLI RAMPAPAZZO			26/10/61	02/11/22	02/11/22
88	1606007	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	OSCAR WANDERLI RAMPAPAZZO			23/10/61	02/11/22	02/11/22
89	1606006	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	AIRTON PEREIRA			27/04/62	02/11/22	02/11/22
90	1605668	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MARIANGELA MARCO LONGO BOMBIM			31/07/62	01/11/22	01/11/22
91	1605630	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSE LUIZ ONISHI			27/11/73	01/11/22	01/11/22
92	1604891	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	AMANDA APARECIDA COELHO ALVES			06/12/95	01/11/22	01/11/22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

21/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:53:15
306203062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/12/2022
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	1.09B.0AC.B76.6E4.FBB
-----------------	-----------------------



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2062
Código de Verificação de Autenticidade
80D1DNKBN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/11/2022 às 11:17:05
Chave de Acesso
174314547ZIE04PXEJ50D97HE6SN1P00

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 26/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 03.706.759/0003-44	RG/Inscrição Estadual 315.050.553.118	Inscrição Municipal 1982715	Cadastro 000994738	Nome/Razão Social RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP
Logradouro R CEL JOAQUIM PIZA, 168	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 34714299	Bairro CENTRO

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
90,00	UN	CLORETO POTASSIO 600MG	0,46	R\$ 41,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07

SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
4,27%	00000400000007	4771702		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 41,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 41,40	R\$ 1,77
			ISS Retido	Desconto Condicionado
			2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 41,40

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

U.T.I.

29 NOV. 2022

RECEBI(EMOS) DE RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2062 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 80D1DNKBN.

Data

CPF/IRG

Assinatura

LANCADO

21/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:53:15
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/12/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.027.083
VALOR TOTAL	41,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA -
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 27.083-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	C.E79.38F.793.20E.225
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000000024210 - 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000023851 Série NFSE, emitido 12/12/2022

Número da Nota - Série
000000024210 - 1

Autenticidade
AQZN-F58D

Data de Emissão
12/12/2022



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

Fone:

UF: SP

E-mail: samanta.fiscalrocha@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

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 307,100 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 706,33.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 706,33.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Nov/2022 - Vencdo. 25/12/2022

Valor Líquido R\$ 685,11

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Não Tributada no Município
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

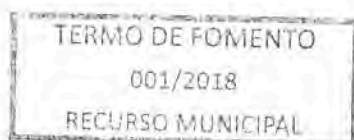
709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0	706,30	-	21,19	706,30

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 685,11



21/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:53:15
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	21/12/2022
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	685,11

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	1.7B8.D7A.095.081.B90
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000023850 Série NFSE, emitido 12/12/2022

Número da Nota - Série
000000024209 - 1

Autenticidade
SNGG-JD4Z

Data de Emissão
12/12/2022



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

Fone:

E-mail: samanta.fiscalrocha@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

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 654,100 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 1.504,43.

Referente a B 4,400 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 30,80.

Total geral R\$ 1.535,23.

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Nov/2022 - Vencdo. 25/12/2022

Valor Líquido R\$ 1.489,17

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Não Tributada no Município
 Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0	1.535,23	-	46,06	1.535,23

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.489,17

TÉRMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

21/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:53:15
306203062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/12/2022
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	1.489,17

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	8.385.9DA.AED.1B0.DAF
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 5305797 SÉRIE 7 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
23/11/2022			



SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 5305797

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1144 4631 5600 0184 5500 7005 3057 9710 3275 8042

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221626880491 24/11/2022 01:09:10-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICÍ ENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 23/11/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/12/2022	492,74						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		492,74		59,13		0,00		0,00		492,74	
VALOR DO FCP		0,00		VALOR DO FCP ST		0,00		DESCONTO		0,00	
								OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	
								VALOR TOTAL DO IPI		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA		492,74	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		- Remetent						SP		05.530.576/0001-84	
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		MUNICÍPIO BAURU						SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111	
QUANTIDADE	2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,864	PESO LÍQUIDO	0,864			

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
423320	FENTANILA 50MG/ML INJ 50 AP 10ML *HG RIPOLABOR AI PMGV: R\$210.80 POS MON LT:AS-284/21X 3UN Val:31.08.2023 / LT:AS-296/21X 1UN Val:31.08.2023	0,00	30049099	500	5102	CX	4	73,5000	294,00	294,00	35,28		12,00
161600	AXIOCARONA CLOR 50MG/ML INJ 100AP 3ML HG RIPOLABOR . PMGV: R\$136.00 POS MON LT:AD-001/22 1UN Val:31.01.2024	0,00	30049054	500	5102	CX	1	118,1400	118,14	118,14	14,18		12,00
422467	TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ 100AP 1ML HG RIPOLABOR . PMGV: R\$245.86 POS MON LT:AV-009/21 1UN Val:31.05.2023	0,00	30049099	500	5102	CX	1	80,6000	80,60	80,60	9,67		12,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 2007175811 Remessa: 3007008168 Faturamento: 4006944447 PEDIDO: 0V34831365_0 Não Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	RESERVADO AO FISCO U.T.I. 24 NOV. 2022 LANÇADO
--	---

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:29
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO VOTORANTIM S.A.

=====

65590000020020550000227609464006692060000049274

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.101

DATA DE VENCIMENTO 21/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 492,74

VALOR COBRADO 492,74

=====

NR.AUTENTICACAO A.E69.637.EA7.B1E.E55

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

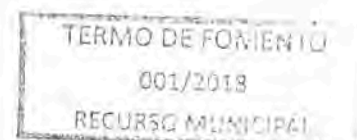
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



RECEBEMOS DE F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 49281
		SÉRIE 1

f & f	F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	DANFE	
	AV do Acesso Oeste, 31 BLC 1 S213 - Penedo Itatiaia - RJ - CEP: 27580000 Fone: (85) 3016-2942	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA ☒ Nº 49281 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ã contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333220230993852 23/11/2022 19:03:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11774512	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 819017100118	CPF 10.854.165/0018-22	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL		CPF / CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 23/11/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 23/11/2022
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 19:03:42 -03:00

FATURA / DUPLICATAS									
FATURA									
Número: 0094181288, Valor original: 675,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor líquido: 675,00									
Num. Duplicata/Fatura	Vencimento	Valor	Num. Duplicata/Fatura	Vencimento	Valor	Num. Duplicata/Fatura	Vencimento	Valor	
001	21/12/2022	675,00							
CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
675,00		81,00	0,00		0,00	0,00		675,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA ROTA			
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00		675,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO		FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTR E LOGÍSTICA LTDA							01.125.797/0008-92
ENDEREÇO AV APIO CARDOSO 577		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0620929840177		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	VOLUME			4,069	3,040		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS IPI
000000000001900937	PARACETAMOL 500MG PO INJ X 50 FA L 2237954 V 30.09.2024 Q 2,000. Vlr. aprox. trib.: 75,60. ENC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049702420024	30042071	000	6108	UN	2,0000	210,000000	420,00	0,00	420,00	50,40		12,00
000000000001900522	CORTISONAL 500MG INJ 50FA L 2243896 V 31.10.2024 Q 1,000. Vlr. aprox. trib.: 45,90. ENC: 1,049,62 Cód. ANVISA: 1049700200124	30043290	500	6108	UN	1,0000	255,000000	255,00	0,00	255,00	30,60		12,00

U.T.I.

28 NOV. 2022

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADOS@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Base calculo ICMS: R\$ 675,00 Valor ICMS partilha: R\$ 40,50 ICMS FICP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 1017u. Ordem de venda: 552795. Remessa: 8000264463.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:29
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000015475835401011192060000067500

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	122.102
DATA DE VENCIMENTO	21/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	675,00
VALOR COBRADO	675,00

NR.AUTENTICACAO 9.A98.925.362.1A5.30E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

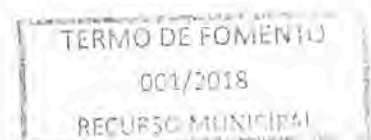
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.





**ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED. HOSP. LTDA**
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA

**N. 000135044
SÉRIE 1
FOLHA 01/01**



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3122 1110 5719 8400 0114 5500 1000 1350 4417 1818 4182

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131225060744661 22/11/2022 16:44:44-03:00

000012

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001

21/12/2022

1.157,35

002

20/01/2023

1.157,35

FONE/FAX

1434075062

CNPJ/CPF

4.349.561/0009-60

BARRIO/DISTRITO

VIIA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

17400-000

DATA DE EMISSÃO

22/11/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

22/11/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:45:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

2.314,70

VALOR DO ICMS

249,11

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.314,70

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

2.314,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

MUNICÍPIO

RIO CLAUDIO

CODIGO ANTI

UF

SP

PLACA DO VEÍCULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CX

ABRIL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,800

PESO LÍQUIDO

4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

000072COR

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

ELETRODO DESC. ADULTO ECG PCT C-50 (SI22)-G

R0016

OTE 22DIX1904 - 16-08/25) - MEDIX BRASIL PROD

HOSP EODONT LTDA - Pedido

Resolução do Senado Federal n 13/12

NCM/SP

90181960

CFOP

7091

UN

CX

QNTD

36,00

UNITARIO

9,9500

ATOTAL

358,20

BC/ICMS

358,20

ICMS

14,33

IIPI

0,00

ICMS A.IPI

0,00%

IIPI

0,00%

COD. PROD

000006CLIN

HEPARINA SODICA SUINA SOL INJ 5000UI/0,25ML

0034

1 CX C/50 AMP - PARINEX - (LOTE U03822-31)

10/23) - HIPOLABOR FARMACEUTIC

NCM/SP

30049099000

CFOP

6108

UN

CX

QNTD

7,00

UNITARIO

279,5000

ATOTAL

1.956,50

BC/ICMS

1.956,50

ICMS

234,78

IIPI

0,00

ICMS A.IPI

0,00%

IIPI

0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131225060744661

Mercador(es) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública

consumidor final - Diferal não recolhido conforme mandado de seguranca 1013808-27/2022 22-11-2023. Em

considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tendo a qntd

consignar que o inadimplimento dentro do prazo de (seis) dias acarretará a anulação da validade das

listas impeditivas de proteção do crédito (Sensa/SCPC) e Protesto. Se título (duplicata) com espelhação

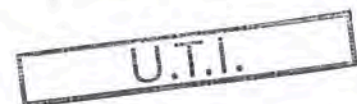
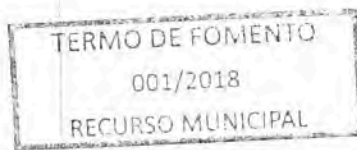
ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 - PEDIDO DE VENDA: 147192 - VENDEDORA: Tesouro - 02100010000000000000

PEDIDO 254654880 RECEBIMENTO 07H AS 12H E 14H AS 17H. Diferal não recolhido a partir de 02/11/2022

1013808-27/2022 8-26-0053 - Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 3.409,77 (14,00%) sobre 24.353,22

(12,93%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



**23 NOV. 2022
LANÇADO**

powered by TOTUS

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:29
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081025225067462200560001892060000115735

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 122.103

DATA DE VENCIMENTO 21/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.157,35

VALOR COBRADO 1.157,35

NR.AUTENTICACAO 3.CB6.0B4.88D.262.46E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 654121
SÉRIE 1

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3122 1111 2060 9900 0107 5500 1000 6541 2110 0107 7844

Nº 654121
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131225062796169 23/11/2022 12:41:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/11/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA
23 NOV 2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 21/12/2022 1.178,80

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
1.178,80	119,59	0,00	0,00	1.178,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.178,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 11	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 88,17	PESO LÍQUIDO 88,17

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
29515	BEPANTRIZ 50MG/G POM. 30G C/60-CIMED LT 2207692 (1) 04/2024 (Fornecedor: 1666, Lote: 2207692, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2024)	30039019	500	6108	CX	1	232,0000	232,00	232,00	27,84		12,00	
29644	HYFREN 1MG/ML 100AMP 1ML-HYPOFARMA LT 220-71169 (1) 07/2024 (Fornecedor: 131, Lote: 22071169, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024)	30039099	000	6108	CX	1	104,9700	104,97	104,97	12,60		12,00	
32014	MIDAVER 50MG C/5 AMP 10ML-VERVE COPERMED LT EP2302106 (30) 05/2023 (Fornecedor: 34-47, Lote: EP2302106, Qtde: 30, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2023)	30049069	200	6108	CX	30	9,1113	273,34	273,34	10,93		4,00	
24455	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-PRO-LINK LT P22110002 (7) 11/2024 (Fornecedor: 1507, Lote: P22110002, Qtde: 7, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2024)	38089429	000	6108	CX	7	67,0614	469,43	469,43	56,33		12,00	
14079	CLOR.DE SODIO 20% 200AMP 10ML PL-FARMACE LT 22H10764D (1) 08/2024 (Fornecedor: 238-5, Lote: 22H10764D, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2024)	30039099	000	6108	CX	1	99,0600	99,06	99,06	11,89		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R8P9V9;R6P3V1;R1P5V1:|ID 254654880
ITEM 3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal, Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 87,95
Pedido: 622414
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: 0,20

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

28 NOV. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:29
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793398039232900004355002935702692060000117880

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.104

DATA DE VENCIMENTO 21/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.178,80

VALOR COBRADO 1.178,80

=====

NR.AUTENTICACAO F.30E.64F.1CB.B7F.5F0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 203872

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3122 1121 6813 2500 0157 5500 1000 2038 7217 7068 3800

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131225060555566 22/11/2022 15:52:05

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

813015392110

CNPJ/CPF

21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

22/11/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

22/11/2022

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAÍS

Brasil

FONE/FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

15:51:57

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
203872	655,20	0,00	655,20

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/12/2022	655,20						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	655,20		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	655,20	VALOR DO ICMS	78,62	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	655,20
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	78,62
VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR TOTAL PIS	0,00	VALOR TOTAL COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA			655,20

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
QUANTIDADE	1	ESPECIE	caixa	MARCA				795549474111
				NUMERAÇÃO	0	PESO BRUTO	1,810	PESO LÍQUIDO
								1,810

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG./CST	CTOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1029015	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA GEN 4MG/ML INJ CX C/100 AMP 2,5ML L1: T-039/22 Qnt: 3,0 Fab: 07/07/2022 Val: 30/06/2024 VPMC: 761,38	30043210	0/00	6108	CX	3,0000	218,4000		655,20	78,62	655,20	78,62	0,00	12,00 0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 254654880 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

U.T.I.

24 NOV. 2022

LANÇADO

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:29
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399062406080000000610495701012892070000065520

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	122.105
DATA DE VENCIMENTO	22/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	655,20
VALOR COBRADO	655,20

=====

NR.AUTENTICACAO 9.11C.98F.F62.7B9.FA7

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 22/11/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN
Total NF: 2.562,66

NF-e
Nº: 282182 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 282.182
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
CHAVE DE ACESSO
3522.1104.1928.7600.0138.5500.1000.2821.8210.0809.7962
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
135221617295330 - 22/11/2022 16:20:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5:02 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 22/11/2022

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 22/11/2022

MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (014)3532-5198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:20:25

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL CPE/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS
282182/1 - 22/12/22 - 2562,66

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.562,66 VALOR DO ICMS 363,22 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.562,66

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 2.562,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50

ENDEREÇO R SAO PAULO, 41 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115

QUANTIDADE 10 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 112,2000

CODIGO PRODUTO NCM5	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
20562 30049039	(+) CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ML SOL. INJ X 10 ML DOPACRIS Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: DOPAMINA, CLORIDRATO 50MG Modelo: CX C/ 10 AMP Lote: 22040528 - 30/04/2025 Qtd: 1 00	000 5102	CX	1,0000	30,2000	0,0000	30,20	30,20	5,44	0,00	18,00	0,00
20844 39269030	COLETOR URINA SIST FECHADO 2000 ML [ANTI REFLUXO C/PONTO DE COLETA] Marca: BIOMASS Modelo: UN Lote: HSAM210110 - 30/03/2026 Qtd: 100,00	000 5102	UN	100,0000	4,4600	0,0000	446,00	446,00	80,28	0,00	18,00	0,00
16981 30049099	(+) CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SOL. INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML Marca: FRESSENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74RH3495 - 22/07/2024 Qtd: 8 00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	8,0000	260,8075	0,0000	2.086,46	2.086,46	277,50	0,00	13,30	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 157164 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 254654880 - Entrega 23/11/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 303,42 Federal R\$: 332,77 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO
U.T.I.
23 NOV. 2022
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL
LANCADO

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:29
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281563400700069063170892070000256266

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.106

NOSSE NUMERO 28156340000069063

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 22/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.562,66

VALOR COBRADO 2.562,66

=====

NR.AUTENTICACAO B.D10.397.6B3.87A.CF6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

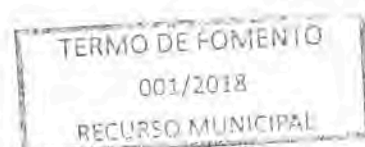
0800 729 5678

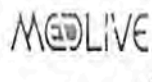
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

N. 000856161
SÉRIE 1
FOLHA 01/02**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

4322 1107 7522 3600 0123 5500 1000 8561 6119 0441 8592

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220257528086 23/11/2022 10:44:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116CNPJ
07.752.236/0001-23

000000

DESTINATÁRIO/REMETENTE**NOME/RAZÃO SOCIAL**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

23/11/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA**MUNICÍPIO**

GARCÁ

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL**HORA ENTRADA/SAÍDA**001
23/12/2022
1.019,04**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.019,04	VALOR DO ICMS 122,28	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.019,04
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 1.019,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854	MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111		
QUANTIDADE 6	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 38,000	PESO LÍQUIDO 32,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
03495	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 7,5 SENSITEX C/200 MUCAMBO LOTE: 2240 - DT.FABR: 17/10/22 - DT.VA LID: 30/10/25 - O.C.: 254654880 - GTI N.: 7896098801062 - REG. M. S.: 0010 092410023 - FABRICANTE: MUCAMBO S.A	40151200	500	6108	P	400,00	1,76500	706,00	706,00	84,72	0,00	12,00%	0,00%
12592	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/10 DESCARPAC K (BALAO 30CC) LOTE: SSFAAA014G - DT.FABR: 13/10/22 - DT.VALID: 31/05/27 - O.C.: 254654880 - - GTIN: 7898283817650 - REG. M. S. - 0010330660226 - FABRICANTE: DESCARP ACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183921	700	6108	UN	40,00	2,22475	88,99	88,99	10,68	0,00	12,00%	0,00%
14892	COLETOR PERFUROC. (AMARELO) ECON. 13 L TS CX C/20 LUVIXBOX LOTE: 822V13/P - DT.FABR: 27/10/22 - D T VALID: 11/03/23 - O.C.: 254654880 - GTIN: 7896775322088 - REG. M. S. ISENTO - FABRICANTE: LUVIX COMERCIO I MPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	48191000	000	6108	UN	60,00	3,45333	207,20	207,20	24,86	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Vendedor: LAURA HOFFMANN PFEIFER ID BIONEXO: 254654880 **HORÁRIO DE RECEBIMENTO: SEG A SEX,
DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.** Pedido(s): 575820 Valor Aproximado dos Tributos: R\$
110.04 (10.80%) Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0.
Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 61,14.

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja
descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

24 NOV. 2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:29
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002574091007763104292080000101904

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 122.107

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.019,04

VALOR COBRADO 1.019,04

NR.AUTENTICACAO 9.09F.57D.1DF.C48.D54

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		303 NF-e Nº 6.042 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

JBD Hospitalar Rua. Milton Jose Robusti, 75 Sala 502 Jardim Botanico Ribeirão Preto SP 14021-613 (16) 3916-4613	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 6.042 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 3522 1122 7733 0700 0168 5500 1000 0060 4210 0008 0923 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 135221623673014 23/11/22 14:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.140.972.110		CNPJ 22.773.307/0001-68	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA EMISSÃO 23/11/2022
ENDEREÇO R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70		CEP 17402-064	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 23/11/2022	
MUNICÍPIO Garça	PHONE/FAX (14) 3532-5198	UF SP	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	HORA DA SAÍDA 14:24

FATURA		NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR		NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR		NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR	
6042/1	23/12/22	445,00																	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR ICMS DESONERADO		BASE DE CÁLCULO ICMS S.T		VALOR DO ICMS S.T		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
445,00		80,10		0,00		0,00		0,00		445,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		445,00	

NOME/RAZÃO SOCIAL GALERIA VIEIRA E SANT'ANA SERVICOS POSTAIS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTI PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ/CPP 10.878.177/0001-49
ENDEREÇO Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6		MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.905.780.111	
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,34

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / EXOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
TP-00971	TRANSDUTOR DE PRESSAO C/TORNEIRA VAL.VULADA Lote: 22F09 x5 Val: 30/06/2027 MS 10216839008	9018.39.99	300	5.102	UN	5,00	89,00	445,00	445,00	80,10	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

28 NOV. 2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela 1/1 de R\$ 445,00 p/ 23/12/22 Tipo de Cobrança: Bancária Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT Pedido: 5651 OC: BIONEXO 254654880 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 - COMPRAS	RESERVADO AO FISCO LANÇADO
--	--

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:30
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO INTER

=====

07790001161203612090009018060369192080000044500

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 122.108

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 445,00

VALOR COBRADO 445,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.325.5E5.F33.053.E39

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL



MG HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.029.108
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 1110 5967 2100 0160 5500 1000 0291 0810 0072 7705

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site Sefaz Autorizadora

000005

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ 10.596.721/0001-60 / Insc. Est. 90687106-82
Fone (43) 3242-3333 - Rua Gezy Fonseca, Nº 839, Jardim Elisa
Bela Vista do Paraíso - PR - 86130-000

ATUREZA DA OPERAÇÃO
FOLHA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141220281851359 23/11/2022 13:28:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
068710682

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
816018755110

CNPJ
10.596.721/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
23/11/2022 13:28:40

ENDEREÇO

R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

Bairro / Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

23/11/2022 13:28:40

MUNICÍPIO

PARANÁ

UF

PR

FONE

(14) 3407-5062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE / DUPLICATA

01 23/12/2022 1.006,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR L IMPORT	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
1.006,93	50,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,12	1.006,93
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPT	V ICMS UF DEST	V TOT TRIB	VALOR DA COFINS	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,23	0,00	14,35	1.006,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

PR

CNPJ / CPF
00.428.307/0013-21

ENDEREÇO

R. VENIDA DEZ DE DEZEMBRO

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9072547800

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

35,000

PESO LÍQUIDO

DETALHAMENTO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPT
4628	TOUCA, NÃO ESTÉRIL, DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO BRANCA - LAVIE Lote=2211223 Qtd=12,00 Fab=29/08/2022 Val=29/08/2022	63079010	100	6108	PCT	12,00	6,00	72,00	72,00	2,88	0,00	4,00	0,00
4838	SERINGA 10ML SLIP S/AG - MEDIX PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº 04/2017 Lote=220824 Qtd=2400,00 Fab=30/08/2022 Val=30/08/2022	90183119	200	6108	UN	2.400,00	0,264	633,60	633,60	25,34	0,00	4,00	0,00
910	SONDA URETRAL Nº 12 - MEDSONDA PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº 04/2017 Lote=68579 Qtd=30,00 Fab=20/10/2022 Val=20/10/2022	90183929	000	6108	UN	30,00	0,517	15,51	15,51	1,86	0,00	12,00	0,00
3647	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 - MEDIX PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº 04/2017 Lote=220423 Qtd=1600,00 Fab=30/04/2022 Val=30/04/2022	90183219	200	6108	UN	1.600,00	0,065	104,00	104,00	4,16	0,00	4,00	0,00
4860	AGULHA HIPODERMICA 30X0,7 - MEDIX PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº 04/2017 Lote=211007 Qtd=1000,00 Fab=30/10/2021 Val=30/10/2021	90183219	200	6108	UN	1.000,00	0,065	65,00	65,00	2,60	0,00	4,00	0,00
4809	ATADURA DE CREPE 15X1,80 13F - ANAPOLIS Lote=AS8022 Qtd=180,00 Fab=30/08/2022 Val=30/08/2022	30059090	000	6108	UN	180,00	0,649	116,82	116,82	14,02	0,00	12,00	0,00

FAVOR CONFERIR O MATERIAL
NO ATO DA ENTREGA, NÃO
ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES A 03 DIAS ÚTEIS.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados de Entrega: R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP - Cep 17400-000
Endereço(s): 34081, Cliente: 1545, CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES;
TENS 02/04/05 - "MERCADORIA NÃO TRIBUTADA COM DIFERENCIAL DE ALIQUOTA CONFORME ARTIGO 54, INCISO XV,
ALÍNEA D, DO RICMS/SP" ITEM 01 - MERCADORIA DERIVADA DE IMPORTAÇÃO DIRETA CONFORME DI Nº 22/2017802-5 -
ANEXO 2546548801 - COTAÇÃO Nº 10170

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

28 NOV, 2022

LANCADO

Horus Gestão Empresarial - Versão: 2.0.436.1560 - www.ssteconologia.net.br

Impressão em: 23/11/2022 13:29:48

RECEBEMOS DE GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 23/11/2022 13:28:40 VALOR TOTAL R\$ 1.006,93 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DOUTOR ORLANDO THIAGO
SANTOS 70 SALA 6 GARÇA-SP - 17400-000

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.029.108
SÉRIE 1

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:30
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

7489112220726940718075728511025192080000100693

BENEFICIARIO:

GEORGINI PRODUTOS HOSP EIRELI

NOME FANTASIA:

GEORGINI PRODUTOS HOSP EIRELI

CNPJ: 10.596.721/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

GEORGINI PRODUTOS HOSP EIRELI

CNPJ: 10.596.721/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.109

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.006,93

VALOR COBRADO 1.006,93

=====

NR.AUTENTICACAO 2.EC9.93A.135.F35.719

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

() Mudou-se () Ausente () Não existe nº
() Recusado () Não Procurado () Falecido
() Desconhecido () End. Insuf. () Outros



FOLHA: 1/1



3122.1105.1945.0200.0114.5500.1000.3150.8311.1692.9674

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

131225063072547 - 23/11/2022 14:50:21

05.194.502/0001-14

23/11/2022

DATA DA SAÍDA 27

HORA DA SAÍDA 14:50:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

UF

**CONFIRA OS VOLUMES
E AVARIA NO ATO
DA ENTREGA**

BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPL
0,00	0,00

**NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS O RECEBIMENTO**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
--------------------------	--

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.248,88
--------------------------	----------

	1.248,88
VALOR TOTAL DA NOTA	

VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ.
1.248,98	IPR

UF	CNPJ/CPF
	23.246.316/0001-63

UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP	687.220.280-116

587.220.280.115

PESO LIQUIDO

CÓDIGO	
--------	--

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM BR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:30
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281663800700228069175892080000124888

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	122.110
NOSSO NUMERO	28166380000228069
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.248,88
VALOR COBRADO	1.248,88

=====

NR.AUTENTICACAO D.326.37D.C2E.164.F8F

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



**SODROGAS DIST. DE MED.
MAT. MED. HOSPITALARES
LTDA**

AV DONA MARIA CARDOSO S/N, S/N
QUADRA 25 LOTE 09 Bairro: SETOR JARDIM
LUZ

74915-175 Aparecida de Goiânia - GO

Fone: (62)3282-6525

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 160.380

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

070989

5222.1109.6154.5700.0185.5500.1000.1603.8010.0073.3444

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

152225722220839 - 23/11/2022 10:24:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104319780

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.615.457/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

23/11/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

23/11/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:24:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

160380/1 - 23/12/22 - 2013,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.013,60

VALOR DO ICMS

80,54

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.013,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.013,60

ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAU

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

18.976.884/0001-80

ENDEREÇO

AV ANAPOLIS, 114

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105801640

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VL. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
450 30042079	POLIMIXINA SULFATO 500.000UI CX C/ 10 FRASCOS, NELLIA PHARMACEUTICALS Lote: CD103 - 30/06/2023 Qtd: 24,00	200 6108	CX	24,0000	83,9000	0,0000 0,0000 %	2.013,60	2.013,60	80,54 0,00	0,00	4,00 0,00

J.T.I.

21. NOV. 2022

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Bionexo 254654880/ Endereço de Entrega Cidade: GARÇA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP:
17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70, Horário.: SEG A SEX 07H AS
12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO Complemento: SALA // EMENDA
CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 2013,60/ ICMS Destino: R\$
161,09 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:30
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080046875002188901680004392080000201360

BENEFICIARIO:

SODROGAS D DE M E M M H LTDA

NOME FANTASIA:

SODROGAS D DE M E M M H LTDA

CNPJ: 09.615.457/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

SODROGAS D DE M E M M H LTDA

CNPJ: 09.615.457/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.111
DATA DE VENCIMENTO 23/12/2022
DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.013,60
VALOR COBRADO 2.013,60

NR.AUTENTICACAO 8.203.7F8.F29.070.1A9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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



LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.351.667

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 1100 3392 4600 0192 5500 1000 3516 6714 1501 4615

 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

141220281719178 23/11/2022 11:18:49

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

23/11/2022

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

001 23/12/22 R\$ 2.078,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.078,40	249,41	0,00	547,24	2.078,40
VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2.078,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

MUNICÍPIO

CAMBE

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ/CPF

00.428.307/0013-21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.25478-00

PESO BRUTO

150,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
27024	RINGER C/ LACTATO 500ML (BOLSA) COD-426787 UN EUROFARMA cProdANVISA=1004310520035 PMC=0,00 Lote=799680 Qtd=240 Fab=08/07/2022 Val=08/07/2024 Cod Barras (cEan): 7891317008840	30049099	000	6108	UN	240	8,66	2.078,40	2.078,40	249,41	12	547,24

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSON

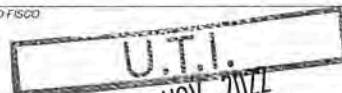
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSON
--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$124,70.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 710193 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: TATIANE BARBOSA Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
Val aprox dos tributos R\$ 547,24 (26,33%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(27024) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 124,70. 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



29 NOV. 2022

LANÇADO

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:23/11/2022,Valor Total: R \$2.078,40, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.351.667

SÉRIE: 1

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:30
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090209022800400152190179392080000207840

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 122.112

NOSSO NUMERO 20902280000152190

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.078,40

VALOR COBRADO 2.078,40

=====

NR.AUTENTICACAO 3.275.7DE.D95.BFF.942

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

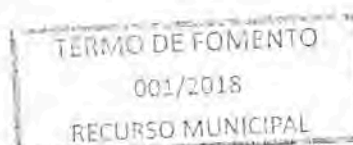
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



RECEBEMOS DE DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 887,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



NFe N°. 000.120.680
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA PAULO DE FRONTIM No. 025
VILA VIRGINIA - 14030-430
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.120.680
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1156 0814 8200 0106 5500 1000 1206 8010 0259 4810

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221638162032 - 25/11/2022 15:29:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582196195118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/11/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Nom 001

Venc. 25/12/2022

Valor R\$ 887,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
843,17	102,04	0,00	0,00	0,00	0,00	887,00
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	887,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

MOVIMENTE EXPRESS

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

34.922.709/0002-47

ENDEREÇO

VIA ANHANGUERA,320

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797530195111

QUANTIDADE

2

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO	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
6943	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML GEN/TEUTO G+ Lote: 9067306 Qt: 420 Val: 30/06/24	30049076	000	5102	AMP	420	1,8500	777,00	777,00	93,24			12,00	
4693	GLICOSE 25% 10ML PLASTICA/SAMTEC S+ Lote: 1.CD Qt: 200 Val: 31/01/24 FCL7D7F2E89-F8CB-49AC-9469-C360BA57060A	30049099	520	5102	AMP	200	0,5500	110,00	66,17	8,80			13,30	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 254654880

LOCAL DE ENTREGA : RUA DR. ORLANDO T.DOS SANTOS 70 DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 119,30 Estadual: R\$ 107,87 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) PIS E COFINS ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFASICO
RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

29 NOV. 2022

LANÇADO

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:30
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080119976086759979930001892100000088700

BENEFICIARIO:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

CNPJ: 56.081.482/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

CNPJ: 56.081.482/0001-06

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.113

DATA DE VENCIMENTO 25/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 887,00

VALOR COBRADO 887,00

NR.AUTENTICACAO C.D86.136.D71.C75.721

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



000085



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

Número da Nota:
00023784

Data e Hora de Emissão:
01/11/2022 10:27:55

Código de Verificação:
PAJZ-Z6VK

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 10.542.126/0001-41 Inscrição Municipal: 0441780-1 Inscrição Estadual: —
 Nome/Razão Social: EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA
 Nome Fantasia: Epimed Solutions Tel: (21)3550 5100
 Endereço: RUA MAIRINK VEIGA 04, SALA 1901 - CENTRO - CEP: 20090-050
 Município: Rio de Janeiro UF: RJ Email: financeiro@epimedsolutions.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: —
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço: RUA DOUTO ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: Garça UF: SP Email: contabilidade@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de uso do software Epimed Monitor

Santa Casa de Garça

Referente: outubro/2022

Serviço: SISTEMA MONITOR UTI ADULTO Quantidade: 10,00 Preço: R\$112,50
 VENCIMENTOS: 25/12/2022

VALOR DA NOTA = R\$ 1.125,08

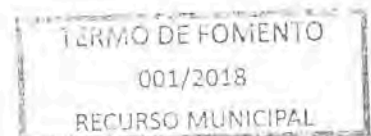
Serviço Prestado

01.05.01 -

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.125,08	2,00	22,50	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, Tel 151, www.procon.rj.gov.br
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 24224 Série 1, emitido em 01/11/2022
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 1.125,08



03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:30
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080359435020341808710002592100000112508

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 122.114

DATA DE VENCIMENTO 25/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.125,08

VALOR COBRADO 1.125,08

NR.AUTENTICACAO 1.D37.6A6.B7C.FF1.79D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:30
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040124480639192150000392230

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 122.115

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.922,30

VALOR COBRADO 3.922,30

=====

NR.AUTENTICACAO C.5C9.4FB.5F0.3D7.FC9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
20552
Código de Verificação de Autenticidade
F9X6AR0AH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/12/2022 às 11:22:09
Chave de Acesso
175786611EWBU5QJDW7YUAVN5XS89RTW
**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 14/12/2022
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 14.882.395/0001-08	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001814512	Cadastro 000016112	Nome/Razão Social PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 549		Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 34062527	E-mail adm@diagnosticoproimagem.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	AIRTON PEREIRA - TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	BENEDITO XAVIER DE ALMEIDA - TC - Tórax	330,0000	R\$ 330,00
1,0000	UN	BENEDITO XAVIER DE ALMEIDA - TC - Abdome total (abdome superior, pelve e retroperitônio)	450,0000	R\$ 450,00
1,0000	UN	DIRCE LOURENCO DE CAMARGO - TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	FATIMA APARECIDA MARIANO LEME - Angiotomografia arterial de tórax	500,0000	R\$ 500,00
1,0000	UN	FATIMA APARECIDA MARIANO LEME - KIT CONTRASTE	230,0000	R\$ 230,00
1,0000	UN	IVANI BISPO MARTINS - TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	JACIRA TERCIOITI TOSTA - TC - Abdome total (abdome superior, pelve e retroperitônio)	450,0000	R\$ 450,00
1,0000	UN	JOAO GONÇALVES - TC - Tórax	330,0000	R\$ 330,00
1,0000	UN	MARIA CAETANO - Angiotomografia arterial de tórax	500,0000	R\$ 500,00
1,0000	UN	MARIA CAETANO - KIT CONTRASTE	230,0000	R\$ 230,00
1,0000	UN	MARIA CAETANO - Angiotomografia arterial de tórax	500,0000	R\$ 500,00
1,0000	UN	MARIA CAETANO - KIT CONTRASTE	230,0000	R\$ 230,00
1,0000	UN	NAIR MARQUES DOS PASSOS - TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	NAIR MARQUES DOS PASSOS - TC - Tórax	330,0000	R\$ 330,00
1,0000	UN	NAIR MARQUES DOS PASSOS - TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas	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
20552
Código de Verificação de Autenticidade
F9X6AR0AH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/12/2022 às 11:22:09
Chave de Acesso
17578661IEWBU5QJDW7YUAVN5XS89RTW

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 14/12/2022
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 14.882.395/0001-08	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001814512	Cadastro 000016112	Nome/Razão Social PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 549		Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 34062527	E-mail adm@diagnosticoproimagem.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	Aliquota 3,3905%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.380,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.380,00	Total do ISS R\$ 182,41	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\$ 5.380,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$723,61 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$177,54

Informações Complementares

 RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20552** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F9X6AR0AH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:30
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140006593022410103731047292150000538000

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	122.116
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	5.380,00
VALOR COBRADO	5.380,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.E57.864.6E3.E3E.95D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
5055
Código de Verificação de Autenticidade
CZ6WC6LIG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2022 às 09:16:47
Chave de Acesso
17614820D5BR3BDH16UV14ODJQKLNDU2

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			20/12/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente UTI GERAL - Competência 10/2022	8.800,00	R\$ 8.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2.00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 8.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.800,00	Total do ISS R\$ 176,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.800,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.183,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$236,72

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5055** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CZ6WC6LIG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:30
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140023533022210081181009192160000880000

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	122.117
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	8.800,00
VALOR COBRADO	8.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.25C.BC3.FBC.A1E.D49

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

EMBALAGENS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME

embaplas

Rua Heitor Penteado, 468 - Centro - GARÇA - SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.020.267
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1117 8641 5500 0179 5500 1000 0202 6710 0020 2460

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221606616332 21/11/2022 10:37:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/11/2022

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

21/11/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:37:35

FATURA

Número : 000020267

Valor Original : R\$557,92

Valor Desconto : R\$0,00

Valor Líquido : R\$557,92

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 21/12/2022

Valor : R\$557,92

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

557,92

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

557,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO 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	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
6818	COPO PLASTICO 50 ML ABNT - BRANCO- C/ 100 UN - FONPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$1,17 Estadual (18,00%) R\$1,08 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0102	5405	PCT	3,0000	2,0000	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7247	ESPONJA PARA LOUCA - COD 1531 - CONDOR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5,74 Estadual (18,00%) R\$7,69 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68053090	0102	5405	UN	70,0000	0,6100	0,00	42,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7245	PANO MULTIUSO SLIM ROLO 28CM X 300MTS - COD 33250 - NOBRE Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$53,75 Estadual (18,00%) R\$71,93 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	56031230	0102	5102	RL	4,0000	99,9000	0,00	399,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$1,36

CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 2,56 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 / 2006 ,

Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$76,66 Estadual: R\$100,44 Municipal: R\$0,00

PEDIDO N 26722

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

21 NOV. 2022

LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/11/2022 10:37:56

**EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
DE EMBALAGENS LTDA ME**

embaplas

Rua Heitor Penteado, 468 - Centro - GARÇA -
SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.020.267
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1117 8641 5500 0179 5500 1000 0202 6710 0020 2460

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

135221606616332 21/11/2022 10:37:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.864.155/0001-79

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
1843	FILME DE PVC 280 X 15 - FLUDMAC Val. Aprox. Tributos: Federal (14,25%) R\$2,47 Estadual (18,00%) R\$3,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39204310	0101	5102	UN	5,0000	3,4700	0,00	17,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
92	REFIL PARA RODO - 40 CM - COD 320 - SANCHES Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,29 Estadual (18,00%) R\$1,73 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96039000	0102	5405	UN	4,0000	2,4000	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
93	RODO ALUMINIO 40 CM - COD 182 - SANCHES Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,31 Estadual (18,00%) R\$8,45 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96039000	0102	5405	UN	2,0000	23,4600	0,00	46,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
784	SABAO EM BARRA UNIC - C/ 05 UN Val. Aprox. Tributos: Federal (16,60%) R\$5,93 Estadual (18,00%) R\$6,44 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	34011900	0101	5102	PCT	5,0000	7,1500	0,00	35,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$1,36
CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 2,56 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 / 2006
Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$76,66 Estadual: R\$100,44 Municipal: R\$0,00
PEDIDO N 26722

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:30
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100751020017192060000055792

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 122.118

DATA DE VENCIMENTO 21/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 557,92

VALOR COBRADO 557,92

NR.AUTENTICACAO 4.8D3.180.B4C.A3F.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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAIDA

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (LDA)

AV. TIRADENTES, 6640

JARDIM ROSICLER CEP 86072-000

LONDRIÑA/PR

Fone: 554333159400

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4122 1112 4201 6400 0238 5500 1000 9317 5317 5584 9786

N. 000931753

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

000931753
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
AV. TIRADENTES, 6640
JARDIM ROSICLER CEP 86072-000
LONDRIÑA/PR
Fone: 554333159400



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDÁ MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141220282961022 24/11/2022 10 51 07-03 00

CNPJ
12 420 164/0002-38

CNPJ/CPF
45 349 461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE EMISSÃO
24/11/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
SP

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL
A SOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDERECO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICIPIO
GARÇA

fone/fax
014957167197

001
21/12/2022
46,00

BASE DE CALCULO DO ICMS
46,00

VALOR DO ICMS
5,52

VALOR DO FRETE
0,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

ENDERECO
RUA OSASCO 949

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXAS

NUMERAÇÃO
29413

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1847597

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR DO ICSSQN

RESERVADO AO FISCO

Volumes

Nº da OS

000001185844 (P)

Total

Pedido: 891829

Rep.: 011805

30 NOV. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:31
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000006541828000249400492060000004600

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	122.119
DATA DE VENCIMENTO	21/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	46,00
VALOR COBRADO	46,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.ACB.88B.5D4.E3C.624

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1709 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes.oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000011415 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 1121 9410 0800 0122 5500 1000 0114 1511 8870 7006

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Setfaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221623976787 23/11/2022 15:12:21

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

001009

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/11/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/12/2022	689,95									

CÁLCULO DO IMPOSTO

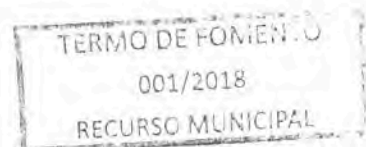
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	49,51	689,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	689,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000200	- ARQUIVO MORTO PAPELÃO	48191000	0500	5405	UNS	25,0000	2,450000	61,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
094882	- PILHA ALCALINA PALITO AAA	85061019	0102	5102	BL	5,0000	1,950000	9,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040588	- PILHA ALCALINA PEQUENA AA	85061020	0500	5405	UNS	5,0000	1,950000	9,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO	96121000	0500	5405	UNS	8,0000	12,500000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
642205	- TONER BROTHER TN 2340	84439933	0500	5405	UNS	8,0000	39,900000	319,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-062	ETIQUETA TERMICA 33X21MM 1 COLUNA BRANCA	48211000	0102	5102	UN	10,0000	19,000000	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

NUMERO DO PEDIDO - 26703 Valor aproximado tributos R\$ 49,51 (7,18%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

24 NOV. 2022

LANÇADO

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:31
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190622157513500037200008097115992060000068995

BENEFICIARIO:

CENTERCRED F MERCANTIL LTDA.

NOME FANTASIA:

CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA.

CNPJ: 72.838.147/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA P

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.120

NOSSO NUMERO 6221751350

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 21/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 689,95

VALOR COBRADO 689,95

=====

NR.AUTENTICACAO 5.153.DB4.7E5.C08.20D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

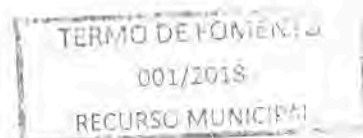
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA						DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 241.257 SÉRIE 2 Folha 1 de 1											
Endereço: RODOVIA GERALDO SCAYONE, 2300 GALPAO 23 E 24 Bairro: RIO COMPRIDO Cidade: Jacuê SP CEP: 12305-900 Fone/Fax: 1239259000 1239259030						CHAVE DE ACESSO 3522 1155 3090 7400 0104 5500 2000 2412 5710 0321 0557 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 135221620845776 23/11/22 08:27 CNPJ 55.309.074/0001-04											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 392118024118						CNPJ 45.349.461/0009-60 BAIRO/DISTRITO Vila Williams UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL																	
ENDEREÇO Rua Dr. Orlando Thiago Santos 70 Sala 6						CEP 17400-000											
MUNICIPIO Garça						FONE/FAX +55 1435325198											
DESTINATÁRIO EMPRESA						VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR											
DATA 24/12/21						771,13						DATA DA EMISSÃO 23/11/2022					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 764,52						VALOR DO ICMS 137,61						DATA DA SAÍDA/ENTRADA 23/11/2022					
VALOR DO FRETE 0,00						VALOR DO SEGURO 0,00						HORA DA SAÍDA 08:24					
NOME RAZÃO SOCIAL TRANSP TNT MERCÚRIO CARGAS ENC EXPRESSAS						FRETE POR CONTA O-EMITENTE						PLACA DO VEÍC.					
ENDEREÇO Rua Carlos Marcondes 309						MUNICIPIO São José dos Campos / SP						U.F. SP					
QUANTIDADE 1,00 VOL						MARCA						PESO BRUTO 1					
DADOS DO PRODUTO						PESO LÍQUIDO 1											
CÓDIGO PRODUTO 77						DESCRIÇÃO DAS PRODUÇÕES IV FIX EXADOR ESTERIL P CATETER PERIFÉRICO SCMN7-4CM C/100 - 3522B - 3M JM 3522B						VALOR UNITÁRIO 764,52					
646						Lote 222700092 x6 Val 01/10/2024 Valor aproximado dos tributos RS 235,09 (30,75%) Fonte IBPT						VALOR TOTAL 764,52					
						DRENO DE TORAX 18 FR - MEDSHARP MEDSHARP 1020501						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 771,13					
						Lote DT14022218A1 v2 Val 01/02/2024 Valor aproximado dos tributos RS 1,43 (21,48%) Fonte IBPT						VALOR TOTAL DA NOTA 771,13					
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL						HOSPITALAR						29 NOV. 2022					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tipo de Cobrança BOLETO REGISTRADO Valor aproximado dos tributos R\$236,51 (30,67%) Fonte IBPT Pedido 209579 OC 254653653 Int. de entrega End Entrega Rua Dr Ollando Thiago Santos 70 Sala 6 - Vila Williams - Garça - SP - CEP: 17400000 ISENTO ICMS CONF CONVENIO 1/99 ANEXO UNICO						RESERVADO AO FISCO LANÇADO											
RECIBEMOS DE CIRURGICA SÃO JOSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO						NF-e Nº 241.257 SÉRIE 2											
DATA DE RECEBIMENTO						IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Cobrança:BOLETO REGISTRADO | Valor aproximado dos tributos: R\$236,51 (30,67%) Fonte: IBPT | Pedido:209579 | OC:254653653 | Int. de entrega: End. Entrega: Rua Dr. Orlando Thiago Santos 70 Sala 6 - Vila Williams - Garça - SP - CEP: 17400000 | ISENTIO ICMS CONF. CONVENIO 1/99/ ANEXO UNICO

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:31
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090315719400600056124175592060000077113

BENEFICIARIO:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 55.309.074/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.121

NOSSO NUMERO 31571940000056124

CONVENIO 03157194

DATA DE VENCIMENTO 21/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 771,13

VALOR COBRADO 771,13

=====

NR.AUTENTICACAO 1.A8A.C44.D99.3AD.4FB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

01013

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
23/11/2022		

NF-E	
Nº 5305876	SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002	



SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 5305876

SÉRIE 7

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 1144 4631 5600 0184 5500 7005 3058 7614 1606 3992

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221626888042 24/11/2022 01:13:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ	44.463.156/0001-84
--------------------	--------------	--------------------------------------	------	--------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
23/11/2022ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Nº 70

BAIRRO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000DATA DE ENTRADA/SAÍDA
23/11/2022MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
01434075066UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/12/2022	1.286,40						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.286,40	VALOR DO ICMS	156,66	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.286,40
VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO FCP ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.286,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,760	PESO LÍQUIDO 0,760

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
212310	BUTILB ESCOP+DIP(ETIOSCINA COME) 100AP HG HIPOLABOR . PMGV: R\$199,33 NEG MON LT:4-058/22 BUN Val:31.05.2024	0,00	30049099	500	5102	CX	6	208,0500	1.248,30	1.248,30	149,80		12,00
206010	ETILEFRINA(ETILEFRIL)10MG/ML GAF IML HS UNIAO QUIMICA . PMGV: R\$5,97 POS MON LT:3220968 BUN Val:31.05.2024	0,00	30049067	500	5102	AP	5	7,6200	38,10	38,10	6,86		16,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sector de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 2007175797 Remessa: 3007006160 Faturamento: 4006944584 PEDIDO: OV34831361_0 Id 254653653 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte. Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

30 NOV. 2022

LANÇADO

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:31
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO VOTORANTIM S.A.

=====

65590000020020550000227609472009392060000128640

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.122
DATA DE VENCIMENTO	21/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.286,40
VALOR COBRADO	1.286,40

=====

NR.AUTENTICACAO 2.E2F.F07.9BD.CB2.971

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA											
	AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARÉ, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700	0-ENTRADA 1-SAIDA 1	CHAVE DE ACESSO 3522 1104 0278 9400 0750 5500 1000 2858 6610 0125 2917										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. REC. TERCEIROS		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 671 392 680 115		PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135221611139469 21/11/2022 20:32:18											
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 04.027.894/0007-50											
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL (9399)		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60											
ENDEREÇO R DOUTOR ORI ANDO THIAGO SANTOS, 70		DATA DA EMISSÃO 21/11/2022											
MUNICÍPIO GARÇA		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000										
FONE/FAX 1435325198		UF SP	DATA ENTRADA/SAÍDA 21/11/2022										
FATURA / DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 20:12										
DT 21/12/2022		VALOR 1.500,00											
CALCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.500,00		VALOR DO ICMS 199,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00										
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.500,00											
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00										
VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.500,00											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41		PLACA DO VEICULO	UF SP										
QUANTIDADE 4		ESPECIE CAIXAS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115										
NUMERO		PESO BRUTO 32,00	PESO LÍQUIDO 32,00										
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
5434R	AXIPLENNID IV BSF 100MG C/60 PRONTO USO - R.ISTAR (Lote: 0000168049, Qtde: 4, Dt Val: 28/09/2024 ,Data Fab: 28/09/20- 23)	30049099	000	5102	CX	4	375,0000	1.500,00	1.500,00	199,50		13,30	
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL													
DADOS ADICIONAIS										RESERVADO AO FISCO			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA NENHUM CERES 1 ALIQUOTA 13,3% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP CYRM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF,ART.2 DA LEI 10.147/00 VALOR APROX. TRIBUTOS: R\$ 199,50, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 199,50 Público 319477 Representante: REILAO RIBE (BRUNO HENRIQUE) Representante: REILAO RIBE (BRUNO HENRIQUE) OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3 ENTRADA EM 07/11/2022 14:28										HOSPITALAR 23 NOV. 2022 LANÇADO			

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:31
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060941946601014292060000150000

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	122.123
DATA DE VENCIMENTO	21/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

NR.AUTENTICACAO 1.A76.A42.611.A25.00B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 49263

SÉRIE 1

f & f

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 49263

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3322 1110 8541 6500 1822 5500 1000 0492 6313 4159 0393

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 dest.ã 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

Bairro / Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

17:11:42 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA

Número: 0094179449, Valor original: 2.170,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor líquido: 2.170,00

Vltm. Duplicata/Pagto	Vencimento	Valor	Nome Duplicata/Pagto	Vencimento	Valor	Nome Duplicata/Pagto	Vencimento	Valor
001	21/12/2022	2.170,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.170,00

VALOR DO ICMS

210,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.170,00

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

2.170,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0008-92

ENDEREÇO

AV APIO CARDOSO 577

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0620929840177

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,169

PESO LÍQUIDO

1,090

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000001901186	DOLO MOFF 0,2MG/ML 50AF P344/98 SAF PACK L 2223479 V 30.06.2023 Q 1.000. Vlr. aprox. trib.: 32,40. FMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049714550051	30049099	500	6108	UN	1,0000	180,000000	180,00	0,00	180,00	21,60		12,00	
000000000001901017	VOFLUR 1ML/ML SOL INAL P344/99CI X 250ML L 2235695 V 31.08.2024 Q 2,000. Vlr. aprox. trib.: 113,40. FMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049714200016	30049099	800	6108	UN	2,0000	315,000000	630,00	0,00	630,00	25,20		4,00	
000000000001900524	CORTISONAL 100MG INJ 50FA L 2240045 V 30.09.2024 Q 8,000. Vlr. aprox. trib.: 244,80. FMC: 457,17 Cód. ANVISA: 1049700200094	30043290	500	6108	UN	8,0000	170,000000	1.360,00	0,00	1.360,00	163,20		12,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

29 NOV. 2022

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. Aliquota de ICMS de 4% de acordo com a Resolucao Senado no 13/2012. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Base calculo ICMS: R\$ 2.170,00 Valor ICMS partilha: R\$ 180,60 ICMS FECF: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 1016H. Ordem de venda: 552637. Remessa: 8000264462.

RESERVADO AO FISCO

I ANICADO

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:31
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399881989470000015475486301015792060000217000

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 122.124

DATA DE VENCIMENTO 21/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.170,00

VALOR COBRADO 2.170,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.9E0.0BA.B82.D87.4F0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Brazmix

Distribuidora

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA

RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO I E 2

EMBU - 83414-300

COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.186.852

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 1110 9729 4800 0162 5500 1000 1868 5212 2487 5841

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

141220281961191 - 23/11/2022 14:38:27

VÁLIDIDADE DE OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

816017847112

CNPJ

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648) (ALVARA=1)

CNPJ - EMI

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

23/11/2022

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTREGA

23/11/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE - FAX

(14)3407-5062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BRASILIA SAIDA

14:38:25

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 21/12/2022

valor R\$ 2.543,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DIF. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PROPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,83	2.543,00
VALOR DO FRET	VALOR DO Seguro	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,10	2.543,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

ALEJO TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CORRETORENT

PLACA DO VEICULO

CNPJ - EMI

10.353.590/0001-90

ENDEREÇO

AV MARGINAL PROJETADA

MUNICÍPIO

BARUERI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206324351112

QUANTIDADE

6

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

4,000

PESO LÍQUIDO

4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
4491	CATETER TIPO OCULOS MEDSONDA (MEDSO) Lote: 68683 Fab: 01/10/2022 Val: 01/10/2026 Lista (o), Volume: 6. Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6 426/2008 BCST 0,00 vICMSST 0,00 CEST 1301400 cEAN 7898487861909 ✓	90183929	041	6108	UN	100	0,6800	0,00%	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17944	EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO MEDIX (MEDIX) Lote: 220427 Fab: 15/05/2022 Val: 15/05/2027 PE: 1,23, Lista (o), Volume: 1,2,3,4,5 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898652371799 ✓	90189010	241	6108	PCT	100	24,7500	0,00%	2.475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info: Contribuinte FANTASIA DESTINATARIO: AIBB

PEDIDO 254653653

Endereço de Entrega

R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG: A SEX: 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

RECUPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE

ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO 2.543,00 ICMS 107,16

Vlr aprox. trib - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014 - Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT

REPRES: 190 OPERAD: 168 AG: COB BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO

PED.VENDA: 380290

RECEBIDO AO FISCO

HOSPITALAR

24 NOV. 2022

LANÇADO

AP

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:31
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100036465177892060000254300

BENEFICIARIO:

BRAZMIX C V ATACADISTA LTDA ME

NOME FANTASIA:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD

CNPJ: 10.972.948/0001-62

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.125

NOSSO NUMERO 33412460000036465

CONVENIO 03341246

DATA DE VENCIMENTO 21/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.543,00

VALOR COBRADO 2.543,00

NR.AUTENTICACAO D.F38.C95.C98.161.38D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

GBS

MÁQUINAS

AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI
- GARÇA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.166.559
SÉRIE 010
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO

3522 1167 5873 0300 0123 5501 0000 1665 5919 9768 8140

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Produtos

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315019266115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.587.303/0001-23

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221613574351 22/11/2022 09:08:58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
22/11/2022

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
22/11/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX
3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:08:57

FATURA

Número : 166559
Valor Original : R\$ 78,50
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 78,50

DAIOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 22/12/2022
Valor : R\$ 78,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	78,50	VALOR DO ICMS	14,13	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	78,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA								78,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
12390	LENÇOL DE BORRACHA 1200 X 3,0MM C/1 LONA	40082100	000	5102	MT	0,5000	157,00	0,00	78,50	78,50	14,13	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0	VALOR TOTAL DO ISSQN	0
---------------------	--------------------------	---	--------------------------	---	----------------------	---

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Crédito Loja R\$78,50,
Vendedor: OSMAR APARECIDO VEJAN
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP: 17400000 TEL: 34075066
Trib Aprox: R\$ 11,60 Federal R\$ 3,25 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/11/2022 09:09:09

HOSPITALAR

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:31
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081017275042322966650008992070000007850

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 122.126

DATA DE VENCIMENTO 22/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 78,50

VALOR COBRADO 78,50

NR.AUTENTICACAO 7.2DC.286.A79.7EB.261

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSÃO: 22/11/2022		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL								
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		NF-e Nº: 282183 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1						
				Total NF: 95,01								
 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 282.183 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522.1104.1928.7600.0138.5500.1000.2821.8310.0809.7986 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 135221617316725 - 22/11/2022 16:22:52						
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115		INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO		CNPJ 04.192.876/0001-38								
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ 45.349.461/0009-60		DATA EMISSÃO 22/11/2022						
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6				BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000						
MUNICÍPIO Garça		FONE / FAX (014)3532-5198		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL						
HORA DA SAÍDA 16:22:48												
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA												
NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF/CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL						
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO		CEP						
MUNICÍPIO				UF		FONE / FAX						
FATURA/DUPLICATAS 282183/1 - 22/12/22 - 95,01												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 95,01		VALOR DO ICMS 17,10		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00						
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 DOS PRODUTOS 95,01		VALOR TOTAL DA NOTA 95,01								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANNT						
ENDEREÇO R SAO PAULO. 41				MUNICÍPIO SANTOS		UF SP						
QUANTIDADE 1		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO						
PESO BRUTO 0,0000		PESO LÍQUIDO 0,4600										
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
10440 30039019	(+) NIC,FOS,SOD,RIBOFLA,DEXPANTENOL,CL,DE TIAMINA,CL,DE PIRIDOXINA SOL INJ IM X 2 ML HYPLEX B Marca: HYPOFARMA Principio Ativo: COMPLEXO B Modelo: CX C/100 AMP 2ML Lote: 22070604 - 30/07/2024 Qtde: 1.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	1,0000	95,0100	0,0000	95,01	95,01	17,10	0,00	18,00	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

23 NOV. 2022

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 157165 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 254653653 - entrega 23/11/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 12,78 Federal R\$: 6,65 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:31
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281563400700069064178692070000009501

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.127

NOSSO NUMERO 28156340000069064

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 22/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 95,01

VALOR COBRADO 95,01

=====

NR.AUTENTICACAO 7.5AB.1BB.C90.5C7.A74

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



C.B.S. MEDICO CIENTIFICA
S/A
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 001263215
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1148 7916 8500 0168 5500 3001 2632 1511 0021 4630

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAÍDA POR VENDA ISENTA DE ICMS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221617635373 22/11/2022 16:59:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
48.791.685/0001-68

001025

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

22/11/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

22/11/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:58:00

001
22/12/2022
320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

156,16

VALOR DO ICMS

28,11

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

320,00

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

320,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

R. SANTA CLARA

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

7

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,456

PESO LÍQUIDO

6,216

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
001221	TELA DE POLIPROPILENO (MARLEX) 15,0 X15,0CM WALTEx Lote: EA1 0022 Dt Valid: 10/10/2 5	30061090	040	5102	UN	8,0000	20,480000	163,84000	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000172	COLETOR PERFURO CORTANTE 1,5L PREMI UM DESCARBOX (20) Lote: 672 6 Dt Valid: 01/04/2 7	48191000	000	5102	UN	40,0000	3,9040000	156,1600	156,16	28,11	0,00	18,00%	0,00%

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) Agência: 0072 C/C: 67066-4 - CBS

Medico CNPJ 48.791.685/0001-68

Protocolo: 135221617635373

ATENÇÃO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agência: 0072 C/C: 67066-4 - CBS

Medico CNPJ 48.791.685/0001-68 254653653 VOLUME(S): 0001070035/ Forma de

pagamento: BOLETOALIQ. ISENTA DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP -

CONVENIO ICMS 01/99 **Cubagem: 0,04816 PV: 566067** BASE DE CÁLCULO PIS/COFINS

REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

23 NOV. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Rota/Zona: 49 / 50 MEMFES MARÍTIMA



CBS: 566067

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:31
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090298621000900144891173292070000032000

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 122.128

NOSSO NUMERO 29862100000144891

CONVENIO 02986210

DATA DE VENCIMENTO 22/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 320,00

VALOR COBRADO 320,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.4B3.E49.0AA.2C1.A23

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 22/11/2022 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28) Valor Total: 320,18		NF-e Nº 000.000.970 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA  RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES, 13 - PARQUE SAO JORGE - MARILIA - SP - CEP: 17520-290 Fone: (14)3451-8825		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.970 SÉRIE 001 FOLHA 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1130 6759 0600 0177 5500 1000 0009 7019 9768 8140 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQU OU RECEB DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221617016951 22/11/2022 15:49:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438433886110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28)		45.349.461/0009-60	22/11/2022
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 22/11/2022
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3532-5198	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 15:49:34	

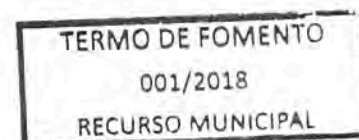
FATURA	DADOS DA FATURA
Número 970 Valor Original R\$ 320,18 Valor Desconto R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 320,18	

DUPLICATAS
Número 001 Vencimento 22/12/2022 Valor R\$ 320,18

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 320,18	
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 320,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
12651	FITA DUPLA FACE TNT FIT ALLTAPE-HM-24MMX30M SK581	48114190	0102	5102	UN	2,00	7,99	0,00	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1577	PAPEL FOTO 135G PCT 50	00000000	0102	5102	UN	18,00	16,90	0,00	304,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00



CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN 0

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): Boleto Bancário R\$320,18, DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Atendimento BALCAO Trib Aprox. R\$ 2,26 Federal R\$ 2,88 Estadual Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO 
--	---

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:31
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO INTER

=====

07790001161201776290209016372584192070000032018

BENEFICIARIO:

NATAN VASCOUTO SILVA

NOME FANTASIA:

NATAN VASCOUTO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

NATAN VASCOUTO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.129

DATA DE VENCIMENTO 22/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 320,18

VALOR COBRADO 320,18

=====

NR.AUTENTICACAO 9.3E7.E72.328.F55.E3A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EM:SSAO: 22/11/2022		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 446,40	NF-e Nº: 282186 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1							
 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 282.186 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522.1104.1928.7600.0138.5500.1000.2821.8610.0809.8054 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 135221617363270 - 22/11/2022 16:28:16								
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 04.192.876/0001-38								
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 22/11/2022							
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 22/11/2022							
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 16:28:11							
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA												
NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL							
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO			CEP							
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX									
FATURA/DUPPLICATAS 282186/1 - 22/12/22 - 446,40												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 446,40		VALOR DO ICMS 59,37		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00							
VALOR DO IPI 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 446,40								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO							
ENDEREÇO R SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS		UF SP	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50							
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 42,0000							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC. UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14752 800490099	(+) AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ. FR PLAS TRANS X 250 ML (SIST. FECHADO). AGUA PARA INJECAO Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74RD1503 - 23/03/2024 Qide: 3 00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	3,0000	148,8000	0,0000	446,40	446,40	59,37	0,00	13,30	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 157165 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 254653653 - entrega 23/11/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 60,04 Federal R\$: 53,57 Estadual Fonte: IBPT /		RESERVADO AO FISCO 
---	--	--

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:31
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281563400700069065175892070000044640

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.130

NOSSO NUMERO 28156340000069065

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 22/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 446,40

VALOR COBRADO 446,40

=====

NR.AUTENTICACAO E.D87.08F.886.033.867

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 emissor



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC FAMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13016-074 1935225600

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1649028 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO	3522 1167 7291 7800 0491 5500 1001 6490 2816 4124 5446
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 135221552354643 10/11/2022 15:04:37	
CNPJ	67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 10/11/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/11/2022
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLO

FATURA/DUPLO	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLO	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLO	VENCIMENTO	VALOR
1649028/1	08/12/2022	550,00	1649028/2	22/12/2022	550,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.100,00	198,00	0,00	0,00	1.100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emissor	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 1,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 0,02362	PESO BRUTO 4,345	PESO LÍQUIDO 4,345	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	R.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291358 Q: 1.100,0000 F: 30/10/21 V: 30/10/2023	38221920	700	5102	TI	1.100,00	0,81	891,00	891,00	160,38	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2112099 Q: 1.100,0000 F: 30/12/21 V: 30/11/2026	90183999	200	5102	PC	1.100,00	0,19	209,00	209,00	37,62	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança nr.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 48h DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 11/11/2022 Pedido: 2353577 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2353577 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através da e-mail boleto@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissor: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:31
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101207880178792070000055000

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 122.131

NOSSO NUMERO 17115360001207880

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 22/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 550,00

VALOR COBRADO 550,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.525.97C.AA4.787.103

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 203878
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3122 1121 6813 2500 0157 5500 1000 2038 7818 0874 0923

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

001033

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT DE AUTORIZAÇÃO 131225060669587 22/11/2022 16:23:38

CRT (Codigo de Regime

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
22/11/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BARRIO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

22/11/2022

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:23:29

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
203878	822,64	0,00	822,64

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/12/2022	822,64						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	822,64		

VALOR TROCO

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
822,64		98,71		0,00		0,00		822,64	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,71	822,64			
VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO			VALOR TOTAL PIS		VALOR TOTAL COFINS				
0,00			0,00		0,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS		REMETENTE					06.321.409/0007-81
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112		Campinas				SP	795549474111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	caixa				0	1,930	1,930

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1029127	CETOPROFENO (GENÉRICO) 50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML Lr: BG-006/22 Qnt: 2.0 Fab: 03/03/2022 Val: 29/02/2024 VPMC: 237,8	30039099	0/00	6108	CX	2,0000	197,6000		395,20	47,42	395,20	47,42	0,00	12,00	0,00
1029056	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE GEN. INJ CX C/100 AMP 4ML Lr: AR-011/22 Qnt: 1.0 Fab: 16/03/2022 Val: 29/02/2024 VPMC: 415,71	30045090	0/00	6108	CX	1,0000	343,2000		343,20	41,18	343,20	41,18	0,00	12,00	0,00
1086085	ROPI (CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA) 10 MG SOL INJ CX C/5 FA X 20ML EM ESTOJOS ESTERILIZADOS Lr: 21110287 Qnt: 1.0 Fab: 01/11/2021 Val: 01/11/2024 VPMC: 294,5	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	84,2400		84,24	10,11	84,24	10,11	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 254653653 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

24 NOV. 2022

LANÇADO

NF-e emitida pelo Cobj-NFE - <http://www.cobj.com.br>

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:32
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399062406080000000610500701015992070000082264

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 122.132

DATA DE VENCIMENTO 22/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 822,64

VALOR COBRADO 822,64

=====

NR.AUTENTICACAO 1.36D.EAE.84F.AF0.4F1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 22/11/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN
Total NF: 997,78

NF-e
Nº: 282180 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº 282.180
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
CHAVE DE ACESSO
3522.1104.1928.7600.0138.5500.1000.2821.8010.0809.7941
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
135221617254982 - 22/11/2022 16:15:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 22/11/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 22/11/2022
MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (014)3532-5198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:15:46

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS
282180/1 - 22/12/22 - 997,78

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 997,78 VALOR DO ICMS 179,60 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 997,78
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 997,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
ENDEREÇO R SAO PAULO. 41 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115
QUANTIDADE 12 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

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	
21371 39269030	FRASCO P/DIETA ENTERAL 300 ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE Marca: FRASCO LIFE Modelo: CX C/90 UN Lote: 008 - 01/10/2024 Qtde: 11.00	000 5102	CX	11,0000	77,5255	0,0000	852,78	852,78	153,50	0,00	18,00	0,00	
21293 90189010	EQUIPO POLI INFUSOR MULTIVIAS C/ CLAMP CORTA FLUXO E TAMPA Marca: BIOMASS Modelo: PCT C/50 UN Lote: HSAM21060402 - 28/02/2027 Qtde: 4.00	000 5102	PCT	4,0000	36,2500	0,0000	145,00	145,00	26,10	0,00	18,00	0,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR
ANCADO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 157165 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 254653653 - entrega 23/11/2022 Tributo aproximado R\$: 77,58 Federal R\$: 128,43 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO
23 NOV. 2022

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:32
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281563400700069062172292070000099778

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.133
---------------	---------

NOSSO NUMERO	28156340000069062
--------------	-------------------

CONVENIO	02815634
----------	----------

DATA DE VENCIMENTO	22/12/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	21/12/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	997,78
--------------------	--------

VALOR COBRADO	997,78
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	4.CEF.F94.00D.D1F.8E9
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

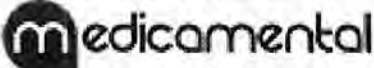
001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.026,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

001007
NFe Nº. 000.017.933
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.017.933 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3322 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0179 3311 3910 5402 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 333220229654462 - 22/11/2022 14:49:41
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114		CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	22/11/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 22/11/2022
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1434075062	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 15:49:00

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	22/12/2022
Valor	R\$ 1.026,00

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.026,00	123,12	0,00	0,00	0,00	0,00	1.026,00
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	1.026,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI						12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 22000 GP 11B KM 2.2 - SP110-330			MUNICÍPIO SUMARE		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114
QUANTIDADE 1	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,832	PESO LÍQUIDO 2,832	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
31988	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL. INJ 1M/TV C/50 AMP 2ML WASSER G- Lote: WFF22119 Qt: 12 Val: 30/07/26	30049045	000	6108	CX	12	85,5000	1.026,00	1.026,00	123,12			12,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 254653653 CONTATO ANDERSON RECEBIMENTO DE SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Orc 13910467 Fichas 1/1 1 vols 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\$ 138,00 Estadual: R\$ 184,68 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020. Valor ICMS p/estado destino: R\$ 0,00 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO	RESERVADO AO FISCO  24 NOV. 2022 LANCADO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	---

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:32
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300198386179592070000102600

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	122.134
---------------	---------

NOSSO NUMERO	31367730000198386
--------------	-------------------

CONVENIO	03136773
----------	----------

DATA DE VENCIMENTO	22/12/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	21/12/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.026,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.026,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	F.6F0.82E.6C7.D34.FA6
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:32
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO DO ESTADO DO RS S.A.

=====

04192103315008856088821153040189492070000177300

BENEFICIARIO:

NAO INFORMADO

NOME FANTASIA:

NAO INFORMADO

CNPJ: 33.255.787/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

NAO INFORMADO

CNPJ: 33.255.787/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.135

DATA DE VENCIMENTO 22/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.773,00

VALOR COBRADO 1.773,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.6E9.FCA.751.F02.B96

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:32
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040123948859192080000032186

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	122.136
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	321,86
VALOR COBRADO	321,86

=====

NR.AUTENTICACAO 4.4EC.004.C05.DC9.A57

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000026642 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3522 1108 1590 8000 0134 5500 1000 0266 4210 3079 9267

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.376.609.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.159.080/0001-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221620959225 23/11/2022 08:39:59

001043

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/11/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

23/11/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/12/2022	407,64									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	128,20	407,64
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	407,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				33,800	33,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BR080074	CLAX ANTI CHLOR 62A1 - BB 25L	28321090	0102	5102	UN	1,00	407,64	407,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 128,20(31,45%)
Empresa optante pelo simples nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI.
Mercadoria destinada a consumidor fiscal.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:32
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090309909600400610164170192080000040764

BENEFICIARIO:

HYGICARE PRODUTOS HIGIENE LTDA

NOME FANTASIA:

HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA -

CNPJ: 08.159.080/0001-34

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.137

NOSSO NUMERO 30990960000610164

CONVENIO 03099096

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 407,64

VALOR COBRADO 407,64

=====

NR.AUTENTICACAO 8.8A9.11B.892.8E5.47C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 315.040

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122.1105.1945.0200.0114.5500.1000.3150.4011.1692.3270

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

131225062473002 - 23/11/2022 10:20:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

031045

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

23/11/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

23/11/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:20:14

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

315040/1 - 23/12/22 - 789,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

789,57

VALOR DO ICMS

37,63

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

789,57

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

789,57

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ. KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

33,5660

PESO LÍQUIDO

33,5660

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
37139 48114110	FITA AUTOCLAVE 19MMX30M Lote: 220513-13 - 30/05/2025 Qtd: 20.00 Portaria: RDC 260/02	500 6108	UN	20,0000	3,7785	0,0000 0,0000 %	75,57	75,57	9,07 0,00	0,00	12,00 0,00
39500 40151200	() LUVA PROCEDIMENTO DE SEGURANCA PARA USO GERAL M Lote: 1847D1 - 30/05/2027 Qtd: 60.00 / CEST: 13.012.00	200 6108	CX	60,0000	11,9000	0,0000 0,0000 %	714,00	714,00	28,56 0,00	0,00	4,00 0,00

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

**CONFIRA OS VOLUMES
E AVARIA NO ATO
DA ENTREGA**
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS O RECEBIMENTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao
aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / Endereco de Entrega Cidade: GARCA SP, Bairro:
VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.:
70Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 11692014 / IE DIFAL: 813015151117
Entrega por ordem do destinatario / Tributo aproximado R\$: 239,83 Federal R\$: 128,52 Estadual
Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

24 NOV. 2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:32
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281663800700228041174992080000078957

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 122.138

NOSSO NUMERO 28166380000228041

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 789,57

VALOR COBRADO 789,57

=====

NR.AUTENTICACAO 4.EED.2B0.2DF.64C.546

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Identificação do Emitente
POLAR FIX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS
Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho
Mauá - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 429484
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3522 1102 8818 7700 0164 5500 1000 4294 8414 7445 6315

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

135221619588787 - 23/11/2022 00:18:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

442180108112

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

23/11/2022

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400000

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

34075066

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 23/12/2022 Valor: 1.408,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.408,79

VALOR DO ICMS

253,58

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.408,79

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

1.408,79

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

6

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

26,00Kg

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
F00258	COMP. CAMPO OPERAT. N/EST. 23X25CM S/FIO RX 09 GR	3005.90.90	0.00	5101	UN	250,00	0,66	165,55	165,55	29,80	0,00	18,00	0,00
FP0029	Lote 52965 Qtde: 250,00 Venc. 01/11/2026 FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 100 MM X 10 M. COM CAPA	3005.10.90	5.00	5102	RL	12,00	12,21	146,52	146,52	26,37	0,00	18,00	0,00
FP0027	Lote FP542/22-1P Qtde: 12,00 Venc. 04/08/2024 FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA	3005.10.90	5.00	5102	RL	144,00	3,11	448,27	448,27	80,69	0,00	18,00	0,00
F07553	Lote FP727/22-GP Qtde: 144,00 Venc. 03/11/2024 WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 90 CM X 90 CM	5603.12.40	0.00	5101	UN	300,00	1,30	389,07	389,07	70,03	0,00	18,00	0,00
F07553	Lote 62816 Qtde: 300,00 Venc. 23/09/2027 WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 90 CM X 90 CM	5603.12.40	0.00	5101	UN	200,00	1,30	259,38	259,38	46,69	0,00	18,00	0,00
	Lote 62816 Qtde: 200,00 Venc. 23/09/2027												

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 AF) 40,72 MC PEDIDO 254653653 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Exclusão ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50/2019.4.03.6126 la Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias"

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 360,44

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

LANÇADO

24 NOV. 2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:32
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090353037100800077359172792080000140879

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 122.139

NOSSO NUMERO 35303710000077359

CONVENIO 03530371

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.408,79

VALOR COBRADO 1.408,79

NR.AUTENTICACAO 8.DF9.B55.A49.78E.4F9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
AO LADO		Nº: 000015514
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE (14) 3471-3977 FAX (14) 3406-2783 EMAIL embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000015514 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2211-05.335.433/0001-11-55-003-000.015.514-173.611.695-0 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 135.221.622.540.171 23/11/2022 11:31:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	CNPJ 05.335.433/0001-11	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 23/11/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/11/2022
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	UF / RG SP	HORA DA SAÍDA 11:30:48
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066		

LOCAL DE ENTREGA	
------------------	--

FATURA/DUPPLICATA	000015514-1 - CARTEIRA - 23/12/22 - R\$ 1.682,18
-------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE CÁLCULO DO ICMS			0,00	0,00	1.682,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.682,18

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ
RAZÃO SOCIAL		g - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0				0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
CODIGO	MSQ/DESCRIÇÃO											ICMS	IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	1	18,5000	18,50			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	4	26,0000	104,00			0,00		
7898939720402	POTE PLASTICO 250 ML TRANSP 1X50 UN	39239090	0102	5929	PCT	6	10,0000	60,00			0,00		
15256	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL FORTE C/ 50	39241000	0500	5929	PCT	20	7,5000	150,00			0,00		
7897147500028	POTE PLASTICO 100 ML TRANSP 1X100	39239090	0102	5929	PCT	10	4,5000	45,00			0,00		
16564	TAMPA PLAST 200 ML TRANSP C/50 UN	39235000	0102	5929	PCT	4	8,0000	32,00			0,00		
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB 100, 102, PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	10	20,5000	205,00			0,00		
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239090	0102	5929	FD	10	22,7000	227,00			0,00		
17290	TOALHA AMERICANA MONO C/500 UN	48030090	0102	5929	PCT	1	25,0000	25,00			0,00		
7896090122707	ESPONJA DE AÇO 60 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	6	2,1800	13,08			0,00		
17645CX	COPO PLAST 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	5	99,0000	495,00			0,00		
17740	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	7,5000	150,00			0,00		
7896668028295	CANUDO BIO GARRAFA SACHE C/100 UN	39173290	0102	5929	PCT	2	3,8000	7,60			0,00		
17927	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL FORTE 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	11	7,5000	82,50			0,00		
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	9	7,5000	67,50			0,00		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-008723	

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:32
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049232700000314004158003992080000168218

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 122.140

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.682,18

VALOR COBRADO 1.682,18

=====

NR.AUTENTICACAO C.21E.23E.A70.336.4AB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA AV. MARANHÃO, 500 JUNDIAÍ Cep: 75110-470 ANAPOLIS/GO Fone: 556237032200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5222 1137 8444 7900 0152 5500 2000 1483 5514 2591 4681	
	N. 000148355 SÉRIE 2 FOLHA 01/02	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.		

INSCRIÇÃO ESTADUAL 102884129	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 809011094118	CNPJ/CPF 37.844.479/0001-52
---------------------------------	--	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 23/11/2022
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	DATA ENTRADA/SAÍDA 23/11/2022
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1435410644	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 16:39:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70, SN		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1435410644	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 16:39:00

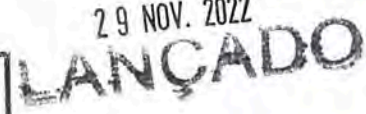
FATURA 001 23/12/2022 1.824,48				
---	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.824,48	VALOR DO ICMS 218,94	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.824,48	
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 1.824,48

TRANSPORTADOR/VOLUNTÁRIOS TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAÚDE LTDA ME	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.976.884/0001-80
ENDEREÇO AV. A N° 114 QD 17 LT 04	MUNICÍPIO GOIÂNIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105801640		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,055	PESO LÍQUIDO 1,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
AA20SA45	ALGODÃO 2-0 S/AG 15X45CM Lte:2022004216 Vld:30/06/2027 Qt:48,00	3006109000	6105	UN	48,0000	1,950000	93,60	93,60	11,23	0,0012,00%	0,00%		
CC1MR40R	C CROM 1 AGI/2 CIL 4,0-75CM Lte:2022002788 Vld:28/04/2027 Qt:48,00	3006109000	6105	UN	48,0000	5,400000	259,20	259,20	31,11	0,0012,00%	0,00%		
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM Lte:2022002790 Vld:28/04/2027 Qt:24,00	3006109000	6105	UN	24,0000	4,350000	104,40	104,40	12,52	0,0012,00%	0,00%		
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lte:2022004784 Vld:21/07/2027 Qt:48,00	3006109000	6105	UN	48,0000	1,850000	88,80	88,80	10,66	0,0012,00%	0,00%		

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 BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 /// Endereço para Entrega: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70, WILLIAMS, GARÇA - SP, CEP 17400-000 Protocolo: 152225723599426 PEDIDO 255225967.1 Pedido na Filial: 059265 /// PEDIDO: 138589 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0, Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 109,47. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0,	RESERVADO AO FISCO  29 NOV. 2022  TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	---



Identificação do emitente
**BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTDA**

AV. MARANHÃO, 500
JUNDIAÍ Cep: 75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000148355
SÉRIE 2
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 1137 8444 7900 0152 5500 2000 1483 5514 2591 4681

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
152225723599426 23/11/2022 16:54:55-03:00

000002

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 00	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
BC40CT25	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,5-45CM Lt:2022001919 Vid:28/03/2027 Qt:72, 00	30061090 000	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:2022002500 Vid:12/04/2027 Qt:24, 00	30061090 000	6105		UN	24,0000	2,990000	71,76	71,76	8,61	0,0012,00%	0,00%	
ABS0MR40R	ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,0-70CM Lt:2022006678 Vid:03/11/2027 Qt:36, 00	30061090 000	6105		UN	36,0000	7,090000	255,24	255,24	30,63	0,0012,00%	0,00%	
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM Lt:2022006459 Vid:25/10/2027 Qt:72, 00	30061090 000	6105		UN	72,0000	7,650000	550,80	550,80	66,09	0,0012,00%	0,00%	
ABS30MR35 G	ABS PGA 3-0 AG1/2 CIL3,5-70CM Lt:2022006161 Vid:05/10/2027 Qt:36, 00	30061090 000	6105		UN	36,0000	7,330000	263,88	263,88	31,67	0,0012,00%	0,00%	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:32
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081297382655062766700009292080000182448

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 122.141

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.824,48

VALOR COBRADO 1.824,48

NR.AUTENTICACAO 4.FE7.AE8.135.E78.B02

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
NO LADO		Nº: 000015516
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000015516 SÉRIE: 3 Folha: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 35-2211-05.335.433/0001-11-55-003-000.015.516-130.243.643-7 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 135.221.622.646.158 23/11/2022 11:44:02			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.335.433/0001-11	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 23/11/2022
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06			BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/11/2022
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG		HORA DA SAÍDA 11:43:43
LOCAL DE ENTREGA					

FATURA/DUPLICATA
000015516-1 - CARTEIRA - 23/12/22 - R\$ 3.123,98

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
			0,00	0,00	3.123,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.123,98

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	IE
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	MSG1/DESCRIÇÃO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
												ICMS - IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	10,8000	54,00			0,00	
0009215PC	SACO LIXO 100 LTS 75X100XP6 C/100	39232910	0500	5929	PCT	2	59,5000	119,00			0,00	
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	16	32,0000	512,00			0,00	
007046	ESPONJA FIBRA LIMP GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	6	1,5000	9,00			0,00	
7898928673047	BOBINA PLAS. PICOT 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	4	38,9000	155,60			0,00	
7896090122707	ESPONJA DE AÇO 60 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	1	2,1800	2,18			0,00	
7898965262365	COPO PLAST 180 ML 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	70	3,9600	277,20			0,00	
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	180	10,5000	1.890,00			0,00	
18598	SACO ALVEJADO LISO 7	63079090	0102	5929	UN	50	2,1000	105,00			0,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	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 SAT001-008725	HOSPITALAR 24 NOV. 2022 LANÇADO

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:32
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049232700000318004158004892080000312398

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	122.142
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	23/12/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	21/12/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	3.123,98
--------------------	----------

VALOR COBRADO	3.123,98
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	0.F60.9E3.D01.36C.D89
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMÔ DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECIBIMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
AJ LADO		Nº: 000015525
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE (14) 3471-3977 FAX (14) 3406-2783 EMAIL embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000015525 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2211-05.335.433/0001-11-55-003-000.015.525-145.193.339-3 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 135.221.629.039.193 24/11/2022 10:20:31	
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 24/11/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/11/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	UF SP	HORA DA SAÍDA 10:20:12
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14 3407-5066	IE / RG	

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPPLICATA
000015525-1 - CARTEIRA - 24/12/22 - R\$ 405.00

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0.00	0.00	405.00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	405.00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO				
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			IE
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
0				0,000
				PESO LÍQUIDO
				0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO	MSG/DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
15486FD	PAPEL HIG 60 MTS BCO 16X4X60	48181000	0500	5929	FD	5	81.0000	405.00			0,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 SAT001-008745	RESERVADO AO FISCO HOSPITALAR 29 NOV. 2022 LANCADO
---	--

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:32
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049232800000210004158001992090000040500

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 122.143

DATA DE VENCIMENTO 24/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 405,00

VALOR COBRADO 405,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.463.802.B16.6D6.2F0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICIPIO: Bauru UF: SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA Nº 0085912650-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/11/2022

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.com

e-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 25.12.2022 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 0085912650-ND
---------------------	---	--------------------------------------

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:32
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070093383209292100000084300

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 122.144

DATA DE VENCIMENTO 25/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 843,00

VALOR COBRADO 843,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.6D9.551.782.EEC.E08

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICIPIO: Bauru

UF:

SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA

Nº 0085912604-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/11/2022

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
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	93,000	1,0818	100,61
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	1,0818	1.073,15
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	1,0818	335,36
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	62,000	1,0818	67,07

Valor Total da Nota de Cobrança

2.823,21

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com

e-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D.

VENCIMENTO:

25.12.2022

CÓDIGO DO CLIENTE

100015210

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0085912604-ND
---------------------	---	--------------------------------------

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:32
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070093383118192100000282321

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.145
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	25/12/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	21/12/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.823,21
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.823,21
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	9.46D.B1A.2B6.441.836
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

071062

RECEBEMOS DE HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000026467 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000026467 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 1008 1590 8000 0134 5500 1000 0264 6710 3079 4014 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		CNPJ / CPF	
VENDAS		135221485479861 28/10/2022 15:23:46		08.159.080/0001-34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIG.			
209.376.609.111					
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	28/10/2022
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70				VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA				SP	HORA DA SAÍDA
(14)3407-5066					

DUPLICATAS		DUPLICATAS		DUPLICATAS		DUPLICATAS		DUPLICATAS		DUPLICATAS	
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/11/2022	822,63	002	27/12/2022	822,64						

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	561,37	1.645,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.645,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		0 - REMETENTE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				66,000	66,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM. / SH.	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IP
BR456322	CLAX PROFI 36A1 BB 50L	34029035	0102	5102	UN	1,00	1.645,27	1.645,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 561,37(34,12%) Empresa optante pelo simples nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI. Mercadoria destinada a consumidor fiscal. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	--

HOSPITALAR

Sum

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:33
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400609959176192120000082264

BENEFICIARIO:

HYGICARE PRODUTOS HIGIENE LTDA

NOME FANTASIA:

HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA -

CNPJ: 08.159.080/0001-34

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.146

Nosso numero 30990960000609959

CONVENIO 03099096

DATA DE VENCIMENTO 27/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 822,64

VALOR COBRADO 822,64

=====

NR.AUTENTICACAO 8.C65.562.415.E4D.CEB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:33
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670100105960702751280021192090000015600

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 122.147

DATA DE VENCIMENTO 24/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 156,00

VALOR COBRADO 156,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.F60.9E4.1CF.412.964

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

071066



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
12/2022



S

Número RPS:
5886

Número Nota Fiscal:
8227

Data Emissão
01/12/2022

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 PLAT SINC CARE- PROD 12/22 Trib aprox R\$: 647,35 Federal e 188,19 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	4.813,00	4.813,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	4.813,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	4.813,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 96,26
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
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: DABX-AJNM

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:33
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090348046200525582726177792100000481300

BENEFICIARIO:

CORA S CREDITO DIRETO S/A

NOME FANTASIA:

CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S/

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.148

NOSSO NUMERO 34804620025582726

CONVENIO 03480462

DATA DE VENCIMENTO 25/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.813,00

VALOR COBRADO 4.813,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.76E.E9B.2D7.F21.DF8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:33
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793376092000011448687000202405992110000031500

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 122.149

DATA DE VENCIMENTO 26/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 315,00

VALOR COBRADO 315,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.F78.B3B.8F4.D22.EF3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 67207 Série C, emitido em 01/12/2022

Número da Nota

00322786

Data e Hora de Emissão

01/12/2022 12:47:18

Código de Verificação

QXMB-3EEP

20221202u04069709000102

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 KUBITSCHKE 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 desta 26/12/2022

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 67207 Série C, emitido em 01/12/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2023;

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL
HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:33
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090240876934200008149430004392110000094778

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 122.150

DATA DE VENCIMENTO 26/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 947,78

VALOR COBRADO 947,78

=====

NR.AUTENTICACAO F.BF2.6FC.4D5.69B.1FF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



CONSTRUART DE GARCA LTDA

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 1022
VILA ARACELI - GARCA - SP
Fone: (14)3737-0565 CEP: 17404-400

construartvendas@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.011.315

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1025 3763 8300 0128 5500 1000 0113 1510 0011 2848

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Subst. Tributária

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315055927112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

25.376.383/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

VOME / RAZÃO SOCIAL

113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/10/2022

ENDEREÇO

RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70

BARRIO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

31/10/2022

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	28/11/2022	Vencimento	26/12/2022
Valor R\$	999,49	Valor R\$	999,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		VALOR DO ICMS		0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		2.247,00					
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		248,01		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00		VALOR DO IPI		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		1.998,99	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

VOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATAR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPY
005639	BRASILIT TELHA ONDULADA BR 6MM 1,53X1,10M CRFS Val. Aprox. Tributos: Federal (14,27%) R\$215,71 Estadual (13,30%) R\$201,05 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 1EAECFD4-463D-4001-B4F4-28C56C1B27C9	68118100	560	5405	PEC	30,00	57,00	198,36	1.511,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006068	BRASILIT CUMEEIRA NORM 1,10 TOD 15G CRFS Val. Aprox. Tributos: Federal (14,27%) R\$51,63 Estadual (13,30%) R\$48,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 6FD09586-B752-4389-ADEB-07C3BF430B7B	68118200	560	5405	PEC	6,00	67,00	40,20	361,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004551	PARAFUSO TELHA COM ARRUELA NEWFIX 5/16X110 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$18,56 Estadual (18,00%) R\$22,60 Municipal (0,00%) R\$0,00	73181500	080	5405	UN	100,00	1,35	9,45	125,55	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

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:33
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049231200000050013014704192110000099950

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 122.151

DATA DE VENCIMENTO 26/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 999,50

VALOR COBRADO 999,50

=====

NR.AUTENTICACAO 8.FF7.495.B9A.1F8.EE2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000130540 - 1

Autenticidade
OL6Y-2LML

Data de Emissão
30/11/2022



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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ESTERILIZACAO REF. AO MES 11/2022

Trib aprox R\$: 253,43 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 73,49 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 316341

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.884,27	4,6100%	86,86	1.884,27

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.884,27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS

Período dos dados: 01/11/2022 a 30/11/2022

Gerado por: Gabriele Luppi

**Sterilevita**

Cliente	Venda	Data	Valor
AHBB GARÇA	Venda 34607	30/11/2022	R\$ 112,71
AHBB GARÇA	Venda 34486	29/11/2022	R\$ 24,51
AHBB GARÇA	Venda 34389	26/11/2022	R\$ 166,95
AHBB GARÇA	Venda 34297	24/11/2022	R\$ 115,74
AHBB GARÇA	Venda 34182	22/11/2022	R\$ 233,37
AHBB GARÇA	Venda 34085	19/11/2022	R\$ 185,35
AHBB GARÇA	Venda 33975	16/11/2022	R\$ 74,24
AHBB GARÇA	Venda 33911	15/11/2022	R\$ 144,82
AHBB GARÇA	Venda 33865	12/11/2022	R\$ 137,59
AHBB GARÇA	Venda 33732	10/11/2022	R\$ 31,72
AHBB GARÇA	Venda 33601	08/11/2022	R\$ 262,84
AHBB GARÇA	Venda 33522	05/11/2022	R\$ 90,06
AHBB GARÇA	Venda 33406	03/11/2022	R\$ 304,37
		TOTAL=	R\$ 1.884,27

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/01/2023

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:33
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BS2 S.A.

21890010070453297080553749043286292110000188427

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 122.152

DATA DE VENCIMENTO 26/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.884,27

VALOR COBRADO 1.884,27

NR.AUTENTICACAO 0.B52.785.2A4.0D5.C2B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



COML. ALIMENTICIA PULMER LTDA
RUA LUIS DE OLIVEIRA LIMA, 3-85
PO PAULISTA
BAURU
17031-381
(14)3202-4202

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 277235

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO:

3522 1271 6892 2800 0340 5500 1000 2772 3518 4551 5625

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

071077

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Merc Adq. Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209450446113

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

71.689.228/0003-40

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221752608537 14/12/2022 15:28:42-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 47401

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

14/12/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS

Nº

S/N

Bairro/DISTRITO

WILLIANS

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

14/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

CEP

17400-000

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:27:57

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/12/2022	3.159,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.850,37		379,10		0,00		0,00		3.159,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								3.159,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JEAN CLEBER COZZA		0 - Remetente					218.939.828-23
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARECHAL JOAO BAPTISTA MASCAREN 3-24		BAURU				SP	ISENTO
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
13	S				121,654	93,600	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
40000154	PANETTONE VISCONTI GOTAS 400G(E)	19052010	020	5102	KG	13,0000	243,0000	3.159,00	2.850,37	379,10		13,30	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BASE REDUZIDA PARA CARGA TRIBUTÁRIA CORRESPONDA A 12% CONFORME CONSULTA TRIBUTÁRIA
23217/2021 20 05 2021 - NroCarga: 357151 - Representante: LUIS CARLOS LACAVA FILHO - Telefone: (14) - 997713456 -
NroPedido: 2765337 - Forma Pagto: BOLETO - Cond. Pagto: 26/12/2022 - PANETTONE

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

16 DEZ. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:33
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090088951779803260160230003492110000315900

BENEFICIARIO:

COML ALIMENTICIA PULMER LTDA

NOME FANTASIA:

COML ALIMENTICIA PULMER LTDA

CNPJ: 71.689.228/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

COML ALIMENTICIA PULMER LTDA

CNPJ: 71.689.228/0001-89

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.153

DATA DE VENCIMENTO 26/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.159,00

VALOR COBRADO 3.159,00

NR.AUTENTICACAO 9.B57.397.398.316.424

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

0119



Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
11/2022



Número RPS: Número Nota Fiscal: 3612 Data Emissão 30/11/2022

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, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS

GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG: ISENT0

Inscrição Municipal:

E-mail: ccampos@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		ASSISTENCIA TECNICA PREVENTIVA BULK. Ref Novembro 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	RETENÇÕES								Total Liquido
643,35	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		643,35

Esta é a chave de validação: YISV-FDEU

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:33
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070093713512792130000064335

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 122.154

DATA DE VENCIMENTO 28/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 643,35

VALOR COBRADO 643,35

=====

NR.AUTENTICACAO 4.CA9.199.C15.37D.3E7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

071081

RECEBEMOS DE MANUTENFER COMPRESSORES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		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			
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 28/09/2022
ENDEREÇO DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	Bairro/Distrito VILA WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Garça	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.379,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.379,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio	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.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPT	ALÍQ. ICMS
003	FILTRO SEPARADOR AR/ÓLEO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 248,14	84149039	0102	5102	PC	1,0000	789,0000	789,00				
004	FILTRO DE ÓLEO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 18,54	84219999	0102	5102	PC	1,0000	75,0000	75,00				
002	FILTRO DE AR Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 11,70	84213990	0102	5102	PC	1,0000	90,0000	90,00				
001	5 LTS OLEO SINTETICO 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	PC	1,0000	745,0000	745,00				

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 TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

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: MARÍLIA

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

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE APLICAÇÃO DE PECAS E LIMPEZA REF. A NF 21

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA,
CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERV. MAQ. VEÍCULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:33
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.
=====

23793054089227100000908000023807192130000094300

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 122.155

DATA DE VENCIMENTO 28/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 943,00

VALOR COBRADO 943,00
=====

NR.AUTENTICACAO 5.574.5D5.BA8.01F.31B
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP Emissão: 29/11/2022 Valor Total: R\$ 137,60		NF-e Nº 000.023.619 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254 CENTRO - GARÇA - SP Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000 eletrocentergarca@hotmail.com		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.023.619 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO: 3522 1109 6499 1700 0196 5500 1000 0236 1910 0023 5903 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: 135221658191785 29/11/22 09:28:49
NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 315096330114	
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315096330114		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	
ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO: WILLIAMS	
MUNICÍPIO: GARÇA		UF: SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315096330114		DATA DA EMISSÃO: 29/11/2022	
DATA DA SAÍDA: 29/11/2022		HORA DA SAÍDA: 09:28:49	

DUPLICATAS			
Número:	001		
Vencimento:	29/12/2022		
Valor R\$:	137,60		

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	0,00
VALOR DO ICMS:	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:	137,60
VALOR DO FRETE:	0,00
VALOR DO SEGURO:	0,00
DESCONTO:	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS:	0,00
VALOR DO IPI:	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA:	137,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL: PROPRIO		FRETE POR CONTA: 1 - DESTINATAR	
ENDEREÇO: PROPRIO		CÓDIGO ANTT: 1 - DESTINATAR	
MUNICÍPIO: PROPRIO		UF: PROPRIO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL: PROPRIO		DATA DA EMISSÃO: 29/11/2022	
DATA DA SAÍDA: 29/11/2022		HORA DA SAÍDA: 09:28:49	

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
3939	FILTRO DE LINHA P/ 5 TOMADAS Val. Aprox. Tributos: Federal (15,31%) R\$11,27 Estadual (18,00%) R\$13,25 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	UN	2,00	36,80	0,00	73,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$9,95 Estadual (13,30%) R\$8,51 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	5,00	12,80	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:	0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	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- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3: MEDIA	
RESERVAÇÃO FISCAL: TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:33
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.
=====

75691444670100105960702786780011392140000013760

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 122.156

DATA DE VENCIMENTO 29/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 137,60

VALOR COBRADO 137,60
=====

NR.AUTENTICACAO B.A70.2CC.035.AC2.9B4
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000001083
SÉRIE
037

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTATANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



MESSER GASES LTDA
Gases for Life
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. estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHB

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICÍPIO
GARÇA

TELEFONE / FAX
014-35325198

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
60.619.202/0057-00

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
01.12.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
01.12.2022

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

2º VENCIMENTO
137,94

VALOR
0,00

VALOR DO ICMS
137,94

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
137,94

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
01.12.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
01.12.2022

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

2º VENCIMENTO
137,94

VALOR
0,00

VALOR DO ICMS
137,94

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
137,94

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
01.12.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
01.12.2022

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

2º VENCIMENTO
137,94

VALOR
0,00

VALOR DO ICMS
137,94

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
137,94

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
01.12.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
01.12.2022

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

2º VENCIMENTO
137,94

VALOR
0,00

VALOR DO ICMS
137,94

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
137,94

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
01.12.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
01.12.2022

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

2º VENCIMENTO
137,94

VALOR
0,00

VALOR DO ICMS
137,94

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
137,94

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
01.12.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
01.12.2022

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

2º VENCIMENTO
137,94

VALOR
0,00

VALOR DO ICMS
137,94

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
137,94

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
01.12.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
01.12.2022

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

2º VENCIMENTO
137,94

VALOR
0,00

VALOR DO ICMS
137,94

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
137,94

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
01.12.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
01.12.2022

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

2º VENCIMENTO
137,94

VALOR
0,00

VALOR DO ICMS
137,94

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
137,94

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
01.12.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
01.12.2022

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

2º VENCIMENTO
137,94

VALOR
0,00

VALOR DO ICMS
137,94

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
137,94

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
01.12.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
01.12.2022

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

2º VENCIMENTO
137,94

VALOR
0,00

VALOR DO ICMS
137,94

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
137,94

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
01.12.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
01.12.2022

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

2º VENCIMENTO
137,94

VALOR
0,00

VALOR DO ICMS
137,94

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
137,94

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
01.12.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
01.12.2022

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

2º VENCIMENTO
137,94

VALOR
0,00

VALOR DO ICMS
137,94

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
137,94

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
01.12.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
01.12.2022

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

2º VENCIMENTO
137,94

VALOR
0,00

VALOR DO ICMS
137,94

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
137,94

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
01.12.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
01.12.2022

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

2º VENCIMENTO
137,94

VALOR
0,00

VALOR DO ICMS
137,94

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
137,94

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
01.12.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
01.12.2022

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

2º VENCIMENTO
137,94

VALOR
0,00

VALOR DO ICMS
137,94

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
137,94

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
01.12.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
01.12.2022

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

2º VENCIMENTO
137,94

VALOR
0,00

VALOR DO ICMS
137,94

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
137,94

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
01.12.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
01.12.2022

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

2º VENCIMENTO
137,94

VALOR
0,00

VALOR DO ICMS
137,94

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
137,94

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
01.12.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
01.12.2022

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

2º VENCIMENTO
137,94

VALOR
0,00

VALOR DO ICMS
137,94

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
137,94

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
01.12.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
01.12.2022

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

2º VENCIMENTO
137,94

VALOR
0,00

VALOR DO ICMS
137,94

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
137,94

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
01.12.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
01.12.2022

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

2º VENCIMENTO
137,94

VALOR
0,00

VALOR DO ICMS
137,94

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
137,94

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:33
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040124582202192140000013794

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 122.157

DATA DE VENCIMENTO 29/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 137,94

VALOR COBRADO 137,94

=====

NR.AUTENTICACAO E.C1D.8C5.AD4.346.EE7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

331088

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 1471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP
Emissão: 29/11/2022 Valor Total: R\$ 713,00

NF-e
Nº 000.023.618
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA
R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000
eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.023.618
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO:
3522 1109 6499 1700 0196 5500 1000 0236 1810 0023 5892
Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **315096330114**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135221658125070 29/11/22 09:22:24**
CNPJ: **09.649.917/0001-96**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social: **1471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ / CPF: **45.349.461/0009-60**
Data da Emissão: **29/11/2022**
Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70**
Bairro / Distrito: **WILLIAMS**
CEP: **17400-000**
Data da Saída: **29/11/2022**
Município: **GARÇA**
UF: **SP**
Telefone / Fax:
Inscrição Estadual:
Hora da Saída:

DUPLICATAS
Número: **001**
Vencimento: **29/12/2022**
Valor R\$: **713,00**

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	713,00
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	713,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: **PROPRIO**
Frete por Conta: **1 - DESTINATAR**
Código do Documento: **1**
Placa do Veículo:
UF:
CNPJ / CPF:
Endereço:
Município:
UF:
Inscrição Estadual:
Quantidade:
Espécie:
Marca:
Numeração:
Peso Bruto:
Peso Líquido:

CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	COSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
3769		ANTENA INTERNA PARA TV DIGITAL Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$7,64 Estadual (18,00%) R\$0,62 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85360990	0102	5102	PC	1,00	36,80	0,00	36,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1294		INTERFONE AGL Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$30,77 Estadual (13,30%) R\$26,33 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	1,00	198,00	0,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1086		LAMPADA TUBULAR LED 18 W 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$12,12 Estadual (13,30%) R\$10,37 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	4,00	19,50	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5519		MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA RJ 11 Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$2,66 Estadual (18,00%) R\$2,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85360910	0500	5405	UN	1,00	12,80	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5509		PAINEL LED EMBUTIR 12 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$11,44 Estadual (13,30%) R\$9,79 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	2,00	36,80	0,00	73,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5578		PAINEL LED EMBUTIR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$29,28 Estadual (13,30%) R\$25,06 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	3,00	62,80	0,00	188,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN		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 Aprov. do crédito do Icms no valor de R\$ 0,91,
2: corresp. a Alíquota de 2,46%, 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
RESERVADO AO FISCO:
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R. DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone. (14)3471-2324 CEP: 17400-000
eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.618

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1109 6499 1700 0196 5500 1000 0236 1810 0023 5892

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

135221658125070 29/11/22 09:22:24

CNPJ

09.649.917/0001-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1977	PAINEL LED SOBREPOR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$18,28 Estadual (13,30%) R\$15,64 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	2,00	58,80	0,00	117,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5524	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S HOR. Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$1,62 Estadual (18,00%) R\$1,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	7,80	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:33
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670100105960702786600011892140000071300

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	122.158
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	29/12/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	21/12/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	713,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	713,00
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	E.9C7.5E5.297.65E.5E4
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI

Rua Gustavo Maciel, 581, SALA 02 - Centro -
BAURU - SP - CEP: 17010-180
Fone: (14)3202-8182

DOCUMENTO AUXILIAR DA
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.544
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1108 2355 1900 0160 5500 1000 0015 4414 1916 6011

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

135221588906864 17/11/2022 10:46:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209659665113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

08.235.519/0001-60

001051

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AIIBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/11/2022

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

17/11/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:44:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 1544 - Valor Original: R\$ 7.333,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.333,00

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	15/12/2022	Vencimento	29/12/2022	Vencimento	12/01/2023
Valor	R\$ 2.444,33	Valor	R\$ 2.444,33	Valor	R\$ 2.444,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.333,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACCESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

7.333,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

46.174.884/0003-63

ENDEREÇO

PIAUL 11111

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

111181067114

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

44,000

PESO LÍQUIDO

44,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS - P50IMCGL - Val Aprox Tributos: 130,59 (31,45%)	29159060	0102	5102	GL	1,0000	966,0000	0,00	966,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
314	IND. BIOLOXICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES - B103 - Val Aprox Tributos: 518,92 (31,45%)	38210000	0102	5102	CX	1,0000	1.650,0000	0,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM TIPO 5 MEDXCONTROL CI-TEST - VAPOR NACIONAL 200 UNID. - Val Aprox Tributos: 391,87 (31,45%)	38229000	0102	5102	PCT	7,0000	178,0000	0,00	1.246,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE-DICK MEDXCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 138,38 (31,45%)	38229000	0102	5102	LN	20,0000	22,0000	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
628	TESTE INDICADOR PARA ACIDO PERACETICO FR C/100 FOLHAS TESTE - Val Aprox Tributos: 152,09 (31,45%)	56031290	0102	5102	FR	1,0000	420,0000	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Bolão

COND DE PGTO: 28/42/56 DDI

Tributos aproximados R\$ 1.041,38 Fed., R\$ 1.155,72 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.2.F

RESERVAÇÃO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/11/2022 10:47:43

COPYRIGHT © INNOVAF 2013 - 2020 - www.innovaf.com.br

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:34
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399861845690000000302017601010492140000244433

BENEFICIARIO:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

NOME FANTASIA:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

CNPJ: 08.235.519/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

CNPJ: 08.235.519/0001-60

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.159

DATA DE VENCIMENTO 29/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.444,33

VALOR COBRADO 2.444,33

=====

NR.AUTENTICACAO 1.758.EFA.9CF.21B.2EC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.012.247
SÉRIE: 1**LUIZ AUTO PEÇAS**

PEÇAS E ACESSÓRIOS P/ AUTOS

LUIZ CARLOS TOZATO- EPP
R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49 - CENTRO
GARÇA / SP - 17.400-000
Tel: (014) 34710922**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

000.012.247

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 1158 7858 4100 0131 5500 1000 0122 4716 4231 8353

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIA SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315015303117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221668076812 30/11/2022 13:17:45

CNPJ

58785841000131

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45349461000960

DATA DE EMISSÃO

30/11/2022

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO, 70

BARRIO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402064

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

30/11/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:18

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 30/12/2022 Valor: 155,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	155,00
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	155,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	Volumes			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇO	NCM SH	ICST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	BC ICMS ST	VL. ICMS ST	VL. IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
BD9015	BOMBA D. AGUA FIAT	84133030	1500	5405	pc	1,00	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VC162	CONEXAO AGUA	84099190	0500	5405	pc	1,00	65,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:C7B7C87A62C837F998E5DF56D0B9B42

UNO - CZE 2294

Trib aprox R\$: 54,93 Fed

Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Desenvolvido por Dataplace

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:34
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140016343022610863161062192150000015500

BENEFICIARIO:

LUIZ CARLOS TOZATO

NOME FANTASIA:

LUIZ CARLOS TOZATO

CNPJ: 58.785.841/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

LUIZ CARLOS TOZATO

CNPJ: 58.785.841/0001-31

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.160

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 155,00

VALOR COBRADO 155,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.157.420.EED.093.3D9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001080

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: 34270

SÉRIE: 1



LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

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: 34270
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 1204 5142 0700 0135 5500 1000 0342 7010 7270 3997

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

135221681239443 02/12/2022 08:36:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116585592110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

02/12/2022 08:31:08

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06

BAIRRO / DISTRITO

Vila Williams

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

02/12/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

12:47:24

FATURA / PARCELA

001

30/12/2022

R\$ 425,00

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\$ 425,00

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\$ 425,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Correios

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,9000

PESO LÍQUIDO

0,9000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
21067	Papel Termossensível p/ Cardiotoco MEDPEJ MF-9100 - 112mm x 100mm x 150fts Lote: PEC210/22	48234000	0101	5101	PCT	8	40,0000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13004	Fio Liso de Kirschner 1,5. Lote: 06506/22	90211020	0101	5102	UN	10	10,5000	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

32275595

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de interesse do Contribuinte:

Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 16,75 correspondente à alíquota de 3,94% nos termos do art. 23 da LC 123/2006.
PEDIDO Nº: 254653653.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

06 DEZ. 2022

LANÇADO

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:34
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790461019233600000210016526500192150000042500

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 122.161

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 425,00

VALOR COBRADO 425,00

NR.AUTENTICACAO 1.231.C72.A21.1A1.6B0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1-SAIDA

1

Nº 288361
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1104 0278 9400 0750 5500 1000 2883 6110 0037 3737

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

001038

NATUREZA DA OPERACAO
VENDA MERC. ADO. REC. TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZACAO DE USO

135221671383688 30/11/2022 19:53:37

INSCRICAO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
ASSOC. HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSAO

30/11/2022

ENDERECO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA

30/11/2022

MUNICIPIO
GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

19:43

FATURA / DUPLICATA

001 30.12.2022 1.534,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.534,20

232,14

0,00

0,00

1.534,20

VALOR DO POFTE

VALOR DO DESCONT

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

1.534,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDERECO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICIPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

2

CAIXAS

9,00

9,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
29202	CLINDAMICINA 300MG C/16CP GEN-U.QUIMICA (Lote: 2236220, Qtde: 19, Dt Val: 30/0-9/2024 ,Data Fab: 01/09/2022)	30042049	000	5102	CX	19	15,1500	287,85	287,85	34,54		12,00	
54052	NETRONIDAZOL 500MG 100ML BSF C/60 GEN-HALEX (Lote: 0000168854, Qtde: 1, Dt Val: 11/10/2024 ,Data Fab: 11/10/20-22)	30049066	000	5102	CX	1	445,7500	445,75	445,75	53,49		12,00	
29567	PROSTOKOS 25MCG C/100CP VAG.-HEBRON C1 (Lote: 2210038, Qtde: 1, Dt Val: 31/10/2024 ,Data Fab: 01/10/2022)	30043999	000	5102	CX	1	800,6000	800,60	800,60	144,11		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

REC. ANACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APÓS A ENTREGA

CEP: 13178-561

FORM 1 e 2 ALIQUOTA CF GEN. GERICOSSP 16005/2015

FORM 1 e 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF,ART.2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS: R\$ 232,14, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 232,14

Data de: 30/11/2022

Representante: BRUNO SIRE - (BRUNO HENRIQUE)

Representante: BRUNO SIRE - (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. 141/98

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

01 DEZ. 2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:34
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399011002450000060944287501017192150000153420

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 122.162

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.534,20

VALOR COBRADO 1.534,20

=====

NR.AUTENTICACAO D.A7A.853.D86.88F.802

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
5056
Código de Verificação de Autenticidade
A7R0BGV62
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2022 às 09:18:37
Chave de Acesso
 1761484F5C2630C105HRFV3ML53JBBZA

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/12/2022
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 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail diaglab@hotmail.com	Telefone (14) 3406-5179
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente AIH - Competência 10/2022	4.400,00	R\$ 4.400,00

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
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.400,00	Total do ISS R\$ 88,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.400,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$591,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$118,36		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5056** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A7R0BGV62**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:34
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140023453022810081181041292160000440000

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 122.163

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.400,00

VALOR COBRADO 4.400,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.8FF.EF0.B91.7B5.FB6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001905 - 1

Autenticidade
ZQ2I-DOV3

Data de Emissão
14/12/2022

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: 14) 3532-5198
Endereço: av: AV DEZESSEIS,1156 CENTRO - CEP: 79560000
Município: CHAPADÃO DO SUL País: UF: MS E-mail: CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços prestados em exames de anatomia patológica
sus
ref 11/2022

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\$ 32,90 - Aliq: 16,14%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE
SAÚDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não
implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	203,90	4,5193%	9,21	203,90

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 203,90

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Relação de Exames à Pagar

01/11/2022 à 30/11/2022

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
-------	------------	----------	--------	------	-------------

Procedência: AHBB**Categoria: SUS EXTERNO**

B9867	01/11/2022	CREUSA YOSHIKO ARAKI			RR\$ 40,78
B9865	01/11/2022	LUANA SANCHES FERNANDES TOME			RR\$ 81,56
B10681	24/11/2022	REGINALDO JOSE DE PAULA			RR\$ 40,78
B9866	01/11/2022	PATRICIA DE CASSIA DIAS SANTOS ARAUJO			RR\$ 40,78

RR\$ 203,90**RR\$ 203,90**

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

104

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP

CONTA: 13.001.016-4

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA,
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22

VALOR: R\$ 203,90

DEBITO EM: 21/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122164

AUTENTICACAO SISBB: 7.175.312.E93.D94.D40

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica					
RUA CARLOS FERRARI 76 CENTRO GARÇA - SP CEP: 17400000 Fone: 34710798		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000000375 SÉRIE 2 FL 1 / 1		CHAVE DE ACESSO 3522 1116 6333 9400 0155 5500 2000 0003 7510 1145 4321 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221564782004 12/11/22 14:54:45			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315037149113		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CPF/CNPJ 16.633.394/0001-55			
DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF / ID Estrangeiro 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 12/11/2022 14:54	
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	
MUNICÍPIO GARÇA				FONE / FAX (14)3407-5062		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315037149113				CEP 17400000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/11/2022	
HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:54:24							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR ICMS SUBS 0,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 64,15		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00		VALOR IPI 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 356,30		VALOR TOTAL DA NOTA 292,15	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL 9-Sem ocorrência de transporte				CÓDIGO ANTT		PLACA	
ENDEREÇO MUNICÍPIO				UF		CNPJ / CPF	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO							
QTD	UNID.	PROD.	DESCR. DO PROD. / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN
5,00000		780025111825	LEITE APTAMIL 1800 GR	19011090	060	5920	UN
6730334							
VAL. UNITÁRIO VAL. TOTAL BC ICMS VAL. ICMS VAL. IPI ALIQ. ICMS ALIQ. IPI							
71,26 356,30 0,00 0,00 0,00 0,00							
DADOS ADICIONAIS							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MID-5: AE2A356B8EB04E8C7680FAA23B154117 Nota Fiscal Referente aos Cupons Fiscais de Número 0002815						RESERVA ADICIONAL	
						Hospital	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/11/22 14:54:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

21 NOV. 2022
LANÇADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0498-7 - STA CRUZ RIO PARDO SP
CONTA: 33.388-9

FAVORECIDO: BIANCA PERES RENOFIO LTDA
CPF/CNPJ: 16.633.394/0001-55
VALOR: R\$ 317,83
DEBITO EM: 21/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122165
AUTENTICACAO SISBB: 0.16F.9A4.0B8.447.603

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001118

RECEBEMOS DE TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001305 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

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
 Eletrônica
 0-Entrada 1-Saída 1
Nº 001305
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco
Chave de acesso 3122 1141 3914 1100 0132 5500 1000 0013 0511 1379 6902
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 131225065494224 24/11/2022 14:32:39
Inscrição Estadual 004010455.00-07	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 41.391.411/0001-32

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 24/11/2022
Endereço R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Bairro Williams	CEP 17.400-000	Data saída 24/11/2022
Município Garça	Fone/Fax (14) 3407-5066	UF SP	Hora saída 14:32:38

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	22/12/2022	997,50						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 997,50	Valor do ICMS 119,70	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 997,50
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 997,50

Transportador/Volumes transportados

Nome Total Express	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 73.939.449/0006-06
Endereço Rua Flor das Pedras	Município Belo Horizonte	UF MG	Inscrição Estadual 001807775.00-10		
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
798	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 23GX 3"- 80X06 UNISIS - Lote: 21G521 Val: 06/2026	90183219	100	6.108	PC	50,0000000000	15,0000000000	750,00	750,00	90,00	0,00	12,0000	0,00
911	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 25GX 3 1/2"- 90x05 UNISIS - Lote: 22E030, Val: 04/2027	90183219	100	6.108	PC	25,0000000000	9,9000000000	247,50	247,50	29,70	0,00	12,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal 4664-8/00-0001	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 368,18 (36,91%) Federais R\$ 188,63 (18,91%) Estaduais R\$ 179,55 (18,00%) . Fonte IBPT. PEDIDO BIONEXO: 254653653.1 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 - 001305)	Reservado ao fisco HOSPITALAR 01 DEZ. 2022 LANÇADO
---	--

24/11/2022 14:33:41

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0047

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 997,50

DEBITO EM: 21/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122166

AUTENTICACAO SISBB: 8.8C9.A0D.455.8D1.2F4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE JAHU
Município de Jahu
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
7379
Código de Verificação de Autenticidade
DTNEIZF2N
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/12/2022 às 11:00:12
Chave de Acesso
2RNYV6PV8KVDNGW1K0G0GQ31X9AZ39C

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.174.56.79:8090/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JAU-SP	Local da Prestação JAU - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Competência 15/12/2022
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Tipo ISS Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 67.063.271/0007-52	RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal 401.310.744.118 59815	Cadastro 005981500	Nome/Razão Social PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA
Logradouro AV. FREDERICO OZANAN, 1488A	Complemento	Bairro VILA SANTA MARIA	
CEP 17205-000	Cidade JAU-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social AHBB -ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARCA - SP
	Telefone
	Bairro Williams
	E-mail apspalmeiro@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
44,00	UN	SERVIÇO DE TRANSPORTE MUNICIPAL URBANO DE PASSAGEIROS - VALE TRANSPORTE	4,20	R\$ 184,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	3,00%	000016.0000001	4921301		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 184,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,80	R\$ 5,54	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\$ 184,80			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$24,86 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$4,53		

Informações Complementares

"REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DO PIS E DA COFINS CONFORME LEI Nº 12.860 DE 11/09/2013"
"CARGA MÉDIA TRIBUTÁRIA FEDERAL 15,45% - FONTE IBPT"
D202210246149/D202210245713

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7379** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DTNEIZF2N**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 184,80
DEBITO EM: 21/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122167
AUTENTICACAO SISBB: 5.F66.D33.581.FB7.37F

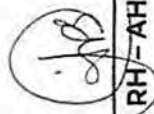
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECIBO DE ENTREGA - DEZEMBRO/2022

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	DATA	ASSINATURA
Gislaine Margarete Sambo Rodrigues	Casa de jau	44		<i>Gislaine S. Rodrigues</i>



RH - AHBB/GARÇA-SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001112



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
199

Código de Verificação de Autenticidade
071YKLAR2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/12/2022 às 23:03:34

Chave de Acesso

17613686R8MPNDKZGOG0B7KZQHEU4U1

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
			19/12/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.455.164/0001-74	RG/Inscrição Estadual 315.065.160.119	Inscrição Municipal 2120518	Cadastro 000102956	Nome/Razão Social PAULO HENRIQUE ORTEGA MORETTI 23099346829
Logradouro AV VICTOR HUGO BOARETTO, 931	Complemento	Bairro JARDIM MONTE VERDE		
CEP 17401-150	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99116-1280	E-mail paulinhomorette@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento SALA 06	Bairro Williams	
CEP/Cod.Postal 17402-064	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	Instalação de cabo 120mm para neutro, do transformador ao quadro tomografo	900,00	R\$ 900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE	0,00%	0000070000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 900,00**

Informações Complementares

Pagamento em conta pessoa Jurídica a PAULO HENRIQUE ORTEGA MORETTI Banco 0260. NU Pagamentos S.A agência 0001 conta 78254794-7 Chave Pix CNPJ 30455164000174

RECEBI(EMOS) DE PAULO HENRIQUE ORTEGA MORETTI 23099346829 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 199 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 071YKLAR2.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 78.254.794-7

FAVORECIDO: PAULO HENRIQUE ORTEGA MORETTI 23099
CPF/CNPJ: 30.455.164/0001-74
VALOR: R\$ 900,00
DEBITO EM: 21/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122168
AUTENTICACAO SISBB: 1.731.9F5.9DC.00E.F5C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS**AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS****NOTIFICAÇÃO**

Nome do empregado ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Número Carteira Profissional 072995	Série 00431
---	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 08/10/2021 A 07/10/2022	De Gozo das Férias 04/01/2023 A 02/02/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

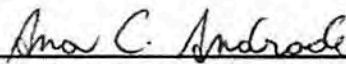
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.689,80
Média Horas:	294,56
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	4.206,76

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.206,76	P
1/3 das Férias:	1.402,25	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:	621,43	D
Desconto do imposto de Renda:	502,22	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.609,01	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.123,65	D
TOTAL LIQUIDO:	4.485,36	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.485,36 (quatro mil quatrocentos e oitenta e cinco reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE

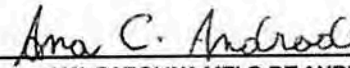
Data: 05/12/2022


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\$ 4.485,36 (quatro mil quatrocentos e oitenta e cinco reais e trinta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/01/2023
GARÇA


ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.58

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:	23/12/2022
VALOR:	4.485,36
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.E04.8AC.77A.861.3F5

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

021117

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	42029	317

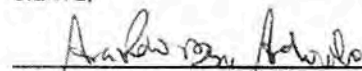
PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	02/01/2023 A 31/01/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.314,52 P
Salário Base: 2.072,12	1/3 das Férias: 771,51 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: 2.314,52	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 LIQUIDO: 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,


ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO

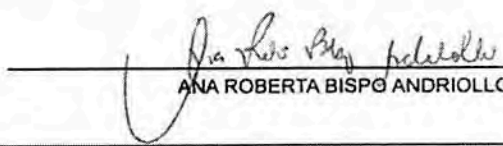
Data: 02/12/2022


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\$ 2.753,23 (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: 30/12/2022
GARÇA


ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.58
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:	23/12/2022
VALOR:	2.753,23
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.238.E83.B19.7B3.0E0

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

071119

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	Número Carteira Profissional 91993	Série 218
---	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 23/06/2021 A 22/06/2022	De Gozo das Férias 02/01/2023 A 31/01/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

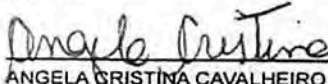
BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

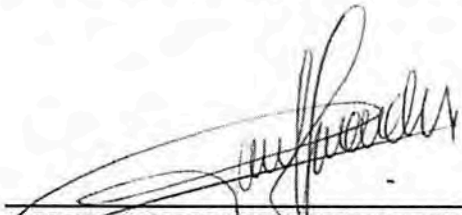
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.767,67	P
Salário Base:	1.525,27	1/3 das Férias:	589,22	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.767,67	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	193,94	D
		Desconto do imposto de Renda:	19,42	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.356,89	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	213,36	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.143,53	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.143,53 (dois mil cento e quarenta e três reais e cinquenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO

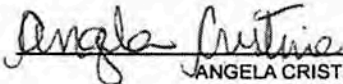
Data: 02/12/2022


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\$ 2.143,53 (dois mil cento e quarenta e três reais e cinquenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/12/2022
GARÇA


ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54,58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

201120

=====

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:	23/12/2022
VALOR:	2.143,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.C39.461.175.36A.080

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

071121

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	Número Carteira Profissional 62847	Série 119
--	--	---------------------

PERÍODOS

De Aquisição 06/07/2021 A 05/07/2022	De Gozo das Férias 02/01/2023 A 31/01/2023 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS *

Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.703,94	P
Salário Base:	2.072,12	1/3 das Férias:	901,31	P
Média Horas:	389,42	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:	2.703,94	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	341,62	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		PENSAO ALIMENTICIA FERIAS:	1.088,09	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.605,25	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.429,71	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.175,54	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\$ 2.175,54 (dois mil cento e setenta e cinco reais e cinquenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/12/2022

BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR

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\$ 2.175,54 (dois mil cento e setenta e cinco reais e cinquenta 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: 30/12/2022
GARÇA

BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03112

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR

CPF/CNPJ: 256.966.638-69

AGENCIA: 0141 CONTA: 77.317-4

DATA DO PAGAMENTO: 23/12/2022

VALOR: 2.175,54

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.D3C.12C.D45.806.2FD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001123

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	13008	149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
05/12/2021 A 04/12/2022	03/01/2023 A 01/02/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.072,12
Média Horas:	12,57
Média Valores:	20,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.347,09

PROVENTOS E DESCONTOS*

Férias:	2.347,09	P
1/3 das Férias:	782,36	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:	284,53	D
Desconto do imposto de Renda:	56,35	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.129,45	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	340,88	D
TOTAL LIQUIDO:	2.788,57	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\$ 2.788,57 (dois mil setecentos e oitenta e oito reais e cinquenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Ilma A.S.S.
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA

Data: 02/12/2022

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\$ 2.788,57 (dois mil setecentos e oitenta e oito reais e cinquenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/12/2022
GARÇA

Ilma A.S.S.
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ:	257.207.358-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.696-2
DATA DO PAGAMENTO:	23/12/2022
VALOR:	2.788,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.2FE.26A.5CA.6BF.DD3
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

071125

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
AMANDA VITORIA ANTONIO

Número Carteira Profissional
55474

Série
0408

PERÍODOS

De Aquisição
01/10/2021 A 30/09/2022

De Gozo das Férias
03/01/2023 A 01/02/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

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

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.

Amanda V.

AMANDA VITORIA ANTONIO

Data: 02/12/2022

[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\$ 2.739,01 (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: 30/12/2022
GARÇA

Amanda V.

AMANDA VITORIA ANTONIO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

1126

=====

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:	23/12/2022
VALOR:	2.739,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.EB8.7B7.E76.9FB.0A7

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001127

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO

Número Carteira Profissional

071242

Série

00218

PERÍODOS

De Aquisição

22/12/2021 A 21/12/2022

De Gozo das Férias

03/01/2023 A 01/02/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.072,12
Média Horas: 328,85
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 242,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.643,37

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.643,37 P
1/3 das Férias: 881,12 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 331,93 D
Desconto do imposto de Renda: 124,08 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.524,49 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 456,01 D
TOTAL LIQUIDO: 3.068,48 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.068,48 (três mil sessenta e oito reais e quarenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO

Data: 02/12/2022

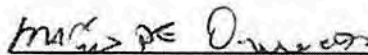

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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\$ 3.068,48 (três mil sessenta e oito reais e quarenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/12/2022

GARÇA



MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

051128

=====

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:	23/12/2022
VALOR:	3.068,48
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.482.E06.E12.7A2.28A

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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 ASSOCIAÇÃO 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 127.73336.18-8		11 Nome REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA MACEDO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua CESAR DE ALMEIDA, 135 - CASA				13 Bairro 5109	
14 Município MARILIA		15 UF SP	16 CEP 17.526-020	17 CTPS (nº, série, UF) 034349 - 00269 / SP	18 CPF 286.612.218-62
19 Data de Nascimento 14/03/1980		20 Nome da Mãe IRENE DA CONCEICAO RAIMUNDO			
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. 4.465,97		24 Data de Admissão 20/04/2022	25 Data do Aviso Prévio 19/12/2022	26 Data de Afastamento 19/12/2022	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 18/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R\$ 2.201,88	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 145,44	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 86,22 horas 40,00%	R\$ 632,82
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____ /12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R\$ 3.200,60	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.066,87
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\$ 325,40				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.573,01
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 3.669,80	112.1 Previdência Social	R\$ 305,66	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 791,96	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO DIF MEDIA HORA 13º RESCISAO)	R\$ 10,16
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 4.777,58
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.795,43

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 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 127.73336.18-8		11 Nome REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA MACEDO		
17 CTPS (nº, série, UF) 034349 - 00269 / SP		18 CPF 286.612.218-62	19 Data de Nascimento 14/03/1980	20 Nome da Mãe IRENE DA CONCEICAO RAIMUNDO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 20/04/2022	25 Data do Aviso Prévio 19/12/2022	26 Data de Afastamento 19/12/2022	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.

Garça, SP, 29 de Dezembro de 2022.

150 Assinatura do Empregador ou Representante
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTÔNIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

você também está obrigado a usá-los, para prevenir ac-
 dentes e evitar as doenças profissionais.
 Mostre ao seu novo empregador os perigos que o
 cercam no trabalho.
 Cada acidente é uma razão que deve ser apreciada,
 para evitar maiores desgraças.
 Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser
 pesquisada, para evitar a sua repetição.
 Se você for acidentado, procure logo o socorro médi-
 co adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos"
 concorram para o agravamento de sua lesão.
 Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços
 de electricidade.
 Procure o socorro médico imediato, se você for viti-
 ma de um acidente, amanhã será tarde demais.
 As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve
 respeitá-las.
 Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de
 seus mestres e chefes.
 Conheça sempre as regras de segurança da seção onde
 você trabalha.
 Converse e discuta no trabalho predispondo a aci-
 dentes pela desatenção.
 Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos
 cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.
 Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não
 fazem parte do seu uniforme de trabalho.
 Mantenha sempre as guardas protetoras das máqui-
 nas nos devidos lugares.
 Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou
 lubrificá-la.
 Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes.
 Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.
 Conheça o manejo dos extintores e demais dispositi-
 vos de combate ao fogo existentes em seu local de traba-
 lho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número **034349** Série **00269-SP**



Regiane Auxiliadora R. Marangoni
 ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

* Vide pg 09*

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Regiane Auxiliadora
Raimundo Maranhoni
 Loc. Nasc. Sao Paulo Est. SP Data 14.03.80
 Filiação João Raimundo e
Neve da Conceição Raimundo
 Doc. N° CCN 08.565 PLS 128 L B 44

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. N°
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 27.10.92 DRT SP

ANTONIO CLAUDIO ERACÃO

MATRIC. - 0755133 Assinatura do Funcionário

RG - 6.857.375



ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome Regiane Auxiliadora

18

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

E CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0009-60

C Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70-

Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: GARÇA UF: SP

N Cargo: ENFERMEIRO (A)

ECBO: 223505

C Registro nº: 3927

Admissão: 08/01/2021

D Salário: R\$ 3.053,15 (três mil e cinquenta e três reais e quinze centavos) por MES

R R

R ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º

Data saída de 08 de Janeiro de 2022

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

19

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.461/0009-60

E 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: REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA

Cargo: ENFERMEIRO (A)

ECBO: 223505

Admissão: 20 de Abril de 2022

R Registro: 6100

D Salário: R\$ 3.392,83 (três mil e trezentos e noventa e dois reais e noventa e três centavos)

R R

R ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º 2º

Data saída: 19/12/2022

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.58
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:	23/12/2022
VALOR:	2.795,43
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.BEA.C30.98C.317.523
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

419

Código de Verificação de Autenticidade
X6PLMUN3A

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/12/2022 às 14:51:55

Chave de Acesso

1762292N3544XGKR1SA3V9RJZHXYWCJ7

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/12/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 13.273.838/0001-09	RG/Inscrição Estadual 1767311	Inscrição Municipal 000015797	Cadastro ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830	Nome/Razão Social
Logradouro Rua CARLOS FERRARI, 752	Complemento	Bairro REBELO	E-mail ferreiralimaletreiroseplacas@hotmail.com	
CEP 17400-044	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14)34063715		

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	Serviço de colocação de adesivo na porta de vidro da sala de tomografia	200,00	R\$ 200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.06	Alíquota 0.00%	Atividade Município 0000170000006	Código CNAE 2229399	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 200,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 200,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **419** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X6PLMUN3A**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 48.255-2

FAVORECIDO: ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830

CPF/CNPJ: 13.273.838/0001-09

VALOR: R\$ 200,00

DEBITO EM: 22/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122201

AUTENTICACAO SISBB: 6.910.DD1.022.8CB.D93

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

22

Código de Verificação de Autenticidade

79VTW2YHA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/12/2022 às 12:36:41

Chave de Acesso

19201CMT16LBMJL5BY9GK160CT7L1N86

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.8.116.50:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Não Incidência		GETULINA-SP	GETULINA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			22/12/2022
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.735.813/0001-07		000007489	000010581	VITOR LOURENÇO MIOTELLO - 43422998870
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA WALDOMIRO DE OLIVEIRA, 168				RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
16450-000	GETULINA-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
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	
			E-mail
			wgalenti@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço de Medicina Ocupacional referente ao mês de novembro de 2022	4.333,90	R\$ 4.333,90

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
R\$ 4.333,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.333,90	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.333,90

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO - 43422998870 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 22 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 79VTW2YHA.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0006-X - GETULINA
CONTA: 2.440-6

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO
CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07
VALOR: R\$ 4.333,90
DEBITO EM: 22/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122202
AUTENTICACAO SISBB: F.9CF.2ED.562.6FB.A77

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
193
Código de Verificação de Autenticidade
02QAFPZ4J
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/12/2022 às 14:58:26
Chave de Acesso
323203AOXMKENB5H8JE1K6QKN6U4IYE5

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 21/12/2022
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. NERCOLINI 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 unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022.	24.000,00	R\$ 24.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto incondicionado	Descontos Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 24.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.000,00	R\$ 480,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (24.000,00 x 0,65%)	COFINS (24.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.000,00 x 1,50%)	CSLL (24.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 156,00	R\$ 720,00	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.524,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **193** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **02QAFPZ4J**.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

23/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:08:39
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	23/12/2022
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	22.524,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	9.1C9.9C9.9EC.47C.F03
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
190
 Código de Verificação de Autenticidade
TLHFMOBWF
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/12/2022 às 12:13:20
 Chave de Acesso
 3231844016DLCOJKFNDRPE47FZGPUMR7

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 21/12/2022
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 6120	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 como anestesista hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022.	23.756,24	R\$ 23.756,24

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\$ 23.756,24	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Descontos Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 23.756,24	Total do ISS R\$ 475,12	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (23.756,24 x 0,65%) R\$ 154,42	COFINS (23.756,24 x 3,00%) R\$ 712,69	INSS R\$ 0,00	IRRF (23.756,24 x 1,50%) R\$ 356,34	CSLL (23.756,24 x 1,00%) R\$ 237,56	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 22.295,23**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **190** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TLHFMOBWF**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

23/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:09:36
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2022
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	22.295,23

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	F.153.61B.5F6.A9B.711
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
192
Código de Verificação de Autenticidade
CML98GPQ5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/12/2022 às 12:23:11
Chave de Acesso
3231868ROAB9H6MNW8YIA4GPPGPAHF4

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 da Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/12/2022
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. NERCOLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento	Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço médico prestado na direção técnica hospitalar, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022.	5.500,00	R\$ 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Descontos Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 110,00
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.500,00 x 0,65%)	COFINS (5.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.500,00 x 1,50%)	CSLL (5.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 35,75	R\$ 165,00	R\$ 0,00	R\$ 82,50	R\$ 55,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.161,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **192** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CML98GPQ5**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

23/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:10:44
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	23/12/2022
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	5.161,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	6.B3F.83F.4F3.1AA.4A2
-----------------	-----------------------



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
61
 Código de Verificação de Autenticidade
0ADB1ELYD
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/12/2022 às 13:20:34
 Chave de Acesso
796364VS2UT83L4WILTOF1AK21MOS0T5

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSÃO-SP	Local da Prestação MARILIA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/12/2022
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://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.096.724/0001-37		00007498	00042127	CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI
Logradouro	Complemento	Bairro		
RUA ANTONIO LOPES, 44	Q ANT 1 L ANT 4	JARDIM SANTA PAULA		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
16370-000	PROMISSÃO-SP	(14) 3541-3510	NEBASSESSORIA@YAHOO.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento	Bairro	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			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 01/11/2022 a 30/11/2022	9.200,00	R\$ 9.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	At quota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2.00%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto incondicionado	Descontos Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.200,00	R\$ 184,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.200,00

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 61 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0ADB1ELYD.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

23/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:08:40
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2022
NR. DOCUMENTO	550.148.000.028.339
VALOR TOTAL	9.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	7.51E.6FF.6A6.87F.68F
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001147



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
12/2022

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

637

21/12/2022

F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA

17012-060 - RUA ANTONIO ALVES QUADRA, 24-78 SALA 03 - VILA SANTA
BAURU - SP - CEP: 17012-060

CNPJ/CPF: 10.880.156/0001-68

Inscr. Estadual/RG:

Email: FABIOSAAB@HOTMAIL.COM

Telefone: 14) 3214-3074

CCM 510737

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e b o medicina

Município da Prestação: Garça - SP

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AV DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 06 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - Brasil - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Serviços Médicos Prestados em cirurgias de pterígio, no quantitativo de 9, no período de 01/12/2022 A 30/12/2022	1.885,95	1.885,95

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Observação:

Total dos Serviços	1.885,95
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	1.885,95
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 37,72
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
1.885,95	ISS 0,00	IRRF 28,28	PIS 12,25	COFINS 56,57	CSLL 18,85	INSS 0,00	OUTROS 0,00		1.770,00

Esta é a chave de validação: QCZA-OLXV

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

23/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:10:45
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	23/12/2022
NR. DOCUMENTO	551.594.000.018.451
VALOR TOTAL	1.770,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: F & J SAAB OFTALMOLOGIA L
AGENCIA: 1594-6 CONTA: 18.451-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	C.BA6.600.F69.BFA.951
-----------------	-----------------------

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

1979

Código de Verificação de Autenticidade

HRJUSKB96

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/12/2022 às 16:29:55

Chave de Acesso

17623681E23TOSYT36KJDATWMZABE52X

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município da Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/12/2022
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 Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14-35325198
			E-mail LSILVA@AHBE.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em laudos de exames de raios-x hospitalar, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - 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, MANICOMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SO	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto condicionado	Descontos Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	R\$ 315,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.500,00 x 0,65%)	COFINS (10.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.500,00 x 1,50%)	CSL (10.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 68,25	R\$ 315,00	R\$ 0,00	R\$ 157,50	R\$ 105,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.854,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.412,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$282,45

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1979 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HRJUSKB96.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:35
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140006603022210081921065392140000985425

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	122.301
DATA DE VENCIMENTO	29/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	9.854,25
VALOR COBRADO	9.854,25

=====

NR.AUTENTICACAO 8.07A.4D4.00A.6F9.2B2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

1978

Código de Verificação de Autenticidade

BHCV1TFLK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/12/2022 às 16:24:13

Chave de Acesso

1762362YCDJDEC155PMYCV4I23R09UVJ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.36.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/12/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034075063	E-mail contato@contbam.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@AHBE.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como anestesista hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30.11/2022 - R\$21.493,76	21.493,76	R\$ 21.493,76

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 21.493,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.493,76	R\$ 644,81	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.493,76 x 0,65%)	COFINS (21.493,76 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.493,76 x 1,50%)	CSLL (21.493,76 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 139,71	R\$ 644,81	R\$ 0,00	R\$ 322,41	R\$ 214,94	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.171,89

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.890,91 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$578,18

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1978** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BHCV1TFLK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:35
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140006783022410081921081792140002017189

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	122.302
DATA DE VENCIMENTO	29/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	20.171,89
VALOR COBRADO	20.171,89

=====

NR.AUTENTICACAO E.C55.CE6.ACD.62D.65A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
86
Código de Verificação de Autenticidade
RODQQL3XS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/12/2022 às 10:33:57
Chave de Acesso
1762103VXJUD8VQ906OEFAQXGK6RPRK

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/12/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.614.896/0001-03	RG/Inscrição Estadual 2129318	Inscrição Municipal 000103355	Cadastro AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI
Logradouro Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-010	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3471-1342	E-mail domingos.tonon@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBE.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 01/11/2022 a 30/11/2022	8.625,00	R\$ 8.625,00

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\$ 8.625,00	Desconto incondicionado R\$ 0,00	Descontos Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.625,00	Total do ISS R\$ 173,36	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\$ 8.625,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Banco 748 Sicred
 AG 3022
 CC 26994-8
 Azevedo Paiva Clínica Médica Eireli

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 86 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RODQQL3XS.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:35
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140002903022810269941042692150000862500

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 122.303

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 8.625,00

VALOR COBRADO 8.625,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.541.768.03A.6D8.035

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Bebedouro
Departamento de Arrecadação e Tributos
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
320/NFE

Data e Hora de Emissão
21/12/2022 09:33:33

Código de Verificação
55DCBEF180682ECB36C6

Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 17.304.785/0001-99 IIE: 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 IIE: 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 01/11/2022 a 30/11/2022.

- R\$ 13.800,00

IRRF - R\$ 207,00

PIS - R\$ 89,70

COFINS - R\$ 414,00

CSLL - R\$ 138,00

Líquido a receber - R\$ 12.951,30

- Dados bancários:

- Banco Sicoob Credicitrus 756

- Agência 3188

- C/C 151004-5

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.800,00

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	13.800,00	3,00	414,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:		
207,00			89,70		414,00		138,00		848,70	

VALOR LÍQUIDO = R\$ 12.951,30

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/01/2023.

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:35
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860122037900000003360013792150001295130

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 122.304

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 12.951,30

VALOR COBRADO 12.951,30

NR.AUTENTICACAO 0.767.740.65C.90A.ED5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

1981

Código de Verificação de Autenticidade

L2OHTVPFZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/12/2022 às 16:44:41

Chave de Acesso

1762384AMGPFNJYCVSR0RZ1P9UQWYZU5

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 da Incidência do ISS
GARÇA-SPLocal da Prestação
GARÇA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

21/12/2022

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		1811312	000016087	CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro	Complemento		Bairro	
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	SALA 01		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	0034075063	contato@contbem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em ultrassom de mama, no quantitativo de 10, período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$700,00	700,00	R\$ 700,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em mamografias, no quantitativo de 10, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$1.515,00	1.515,00	R\$ 1.515,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Descontos Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.215,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.215,00	R\$ 66,45	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.215,00 x 0,65%)	COFINS (2.215,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.215,00 x 1,50%)	CSLL (2.215,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 14,40	R\$ 66,45	R\$ 0,00	R\$ 33,23	R\$ 22,15	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.075,77

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$297,92 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$59,58

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1981 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L2OHTVPFZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:35
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140006433022810081921016692140000207877

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 122.305

DATA DE VENCIMENTO 29/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.078,77

VALOR COBRADO 2.078,77

NR.AUTENTICACAO 8.5CC.6D5.70D.5E4.351

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000001696 - 1

Autenticidade

I4B8-3ETE

Data de Emissão

21/12/2022

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: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.431/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas de catarata, no quantitativo de 21, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 no valor total de - R\$ 16.203,60.

Retenções:

IR: R\$ 243,05

Demais retenções:

PIS: R\$ 105,32

COFINS: R\$ 486,11

CSLL: R\$ 162,04

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 753,47

Total geral: R\$ 996,52

Valor líquido da nota: R\$ 15.207,08

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 2.179,38 13,45% Tributos Federais

R\$ 526,62 3,25% Tributos Municipais

R\$ 2.706,00 16,70% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 2.706,00 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	243,05	105,32	486,11	162,04
Os valores acima referem-se: as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	16.203,60	3,0000%	486,10	16.203,60

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 15.207,08

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:35
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005246008613104992160001520708

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	122.306
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	15.207,08
VALOR COBRADO	15.207,08

NR.AUTENTICACAO 8.0CD.7F9.F13.EDD.C64

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

149

Código de Verificação de Autenticidade

SZCD7ZDWV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/12/2022 às 11:50:02

Chave de Acesso

1762140LBYN5MVA8YFGI1FJGGALO2Y0J

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 da Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/12/2022
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	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 pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 31/11/2022 - R\$ 22.100,00.	22.100,00	R\$ 22.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 22.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.100,00	R\$ 663,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (22.100,00 x 0,65%)	COFINS (22.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.100,00 x 1,50%)	CSLL (22.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 143,65	R\$ 663,00	R\$ 0,00	R\$ 331,50	R\$ 221,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.740,85			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.972,45 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$594,49		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 149 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SZCD7ZDWV.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:35
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000145177792160002074085

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 122.307

NOSSO NUMERO 31072230000000145

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 20.740,85

VALOR COBRADO 20.740,85

=====

NR.AUTENTICACAO 5.B16.682.EE6.D1E.2A3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartão,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
695
Código de Verificação de Autenticidade
4ZXUK7HJI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/12/2022 às 12:40:18
Chave de Acesso
1762185IUQY55YYQ7C5YYQ8ENNM5V1IG

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/12/2022
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@AHBE.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de ginecologia e obstetrícia no quantitativo de 2, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 no valor total de - R\$ 637,50.	637,50	R\$ 637,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÍNIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Descontos Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 637,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 637,50	R\$ 19,13	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (637,50 x 0,65%)	COPINS (637,50 x 3,00%)	INSS	IRRF (637,50 x 1,50%)	CSLL (637,50 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,14	R\$ 19,13	R\$ 0,00	R\$ 9,56	R\$ 6,38	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 598,29

Vej. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$85,74 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$17,15

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 695 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4ZXUK7HJI.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:35
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000069567292160000059829

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	122.308
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	598,29
VALOR COBRADO	598,29

NR.AUTENTICACAO A.0FC.405.77C.47C.9C5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
693
Código de Verificação de Autenticidade
631KRIA2L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/12/2022 às 12:26:49
Chave de Acesso
1762173CYN8M8YPM40RH62706OYFBCUU

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/12/2022
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	Nome/Razão Social 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@AHBE.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço médico prestado na coordenação da ginecologia e obstetrícia hospitalar, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - 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 Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SO	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto condicionado	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

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (2.200,00 x 0,65%)	COFINS (2.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.200,00 x 1,50%)	CSLL (2.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 14,30	R\$ 66,00	R\$ 0,00	R\$ 33,00	R\$ 22,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.064,70			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$295,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$59,18		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 693 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 631KRIA2L.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:35
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000069302792160000206470

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 122.309
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2022
DATA DO PAGAMENTO 23/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.064,70
VALOR COBRADO 2.064,70

NR.AUTENTICACAO 9.FE0.5CC.AE0.C25.C6B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000128 - 1
 Autenticidade
NGV0-C8WR
 Data de Emissão
22/12/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 IM: 75131 IE: Fone:
 End: : CESAR MARTINS PIRAJA DR R,140 - CEP: 17502170
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: 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 - x24

Ref. Competência 11/2022

Valor líquido a receber: R\$ 2.600,64

Vencimento em 31/12/2022 conforme boleto nº. 128-01

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.600,64	2,0000%	52,01	2.600,64

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.600,64

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:35
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140004313022802241531090692160000260064

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 122.310

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.600,64

VALOR COBRADO 2.600,64

=====

NR.AUTENTICACAO 9.42C.5F1.457.087.1FF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

697

Código de Verificação de Autenticidade

CAQS3DU41

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/12/2022 às 12:47:48

Chave de Acesso

1782191YACSY0NSN6B48SJA3GBW96B

Para certificação da autenticidade acesse
http://179.96.132.27:2014/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/12/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA
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@AHBE.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 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 13.725,00.	13.725,00	R\$ 13.725,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SO	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Rático
R\$ 13.725,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.725,00	R\$ 411,75	2 - Não

Retenções de Impostos

PIS (13.725,00 x 0,65%)	COFINS (13.725,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.725,00 x 1,50%)	CSLL (13.725,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 89,21	R\$ 411,75	R\$ 0,00	R\$ 205,88	R\$ 137,25	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.880,91			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.846,01 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$369,20		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 697 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CAQS3DU41.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:35
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000069724192160001288091

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	122.311
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	12.880,91
VALOR COBRADO	12.880,91

NR.AUTENTICACAO A.A30.702.A48.342.6FC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

696

Código de Verificação de Autenticidade
TYPEDPBEK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/12/2022 às 12:44:48

Chave de Acesso

1762190KDWY8QCZX8063V0B1VFFZA6GC

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

21/12/2022

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
R LUIZ ANTONIO, 371			WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17402-012	GARÇA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			LSILVA@AHBE.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 14.375,00.	14.375,00	R\$ 14.375,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade/Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Condicionado	Reduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 14.375,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.375,00	R\$ 431,25	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (14.375,00 x 0,65%)	COFINS (14.375,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.375,00 x 1,50%)	CSLL (14.375,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 93,44	R\$ 431,25	R\$ 0,00	R\$ 215,63	R\$ 143,75	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.490,93

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.933,44 Estadual (0,03%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$386,69

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 696 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TYPEDPBEK.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:35
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000069641792160001349093

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	122.312
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	13.490,93
VALOR COBRADO	13.490,93

NR.AUTENTICACAO 4.CAE.559.1B2.014.9D9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
951
Código de Verificação de Autenticidade
KIWXQA9FS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/12/2022 às 11:25:19
Chave de Acesso
176212962EVEOKNDX4WMAGAJSNIMFMB

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município da Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/12/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual 1738110	Inscrição Municipal 000015519	Nome/Razão Social ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro R BRIGADEIRO MACHADO, 328	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@AHBE.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 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 28.900,00.	28.900,00	R\$ 28.900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Alíquota 3,4352%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços R\$ 28.900,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Depoções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 28.900,00	Total do ISS R\$ 992,77	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\$ 28.900,00	Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.887,05 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$777,41				

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 951 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KIWXQA9FS.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:36
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140002303022410062621015192160002890000

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 122.313

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 28.900,00

VALOR COBRADO 28.900,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.26C.ED4.06E.4BC.772

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LOGOMARCA

Dados do ContribuinteNome/Razão Social
FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDAInscrição Municipal
13.508Inscrição Estadual/RG
408662578Endereço
AV ANTONIO LOPES CABREIRA, 00105Cidade/UF
TANABI / SPCPF/CNPJ
41.623.304/0001-92E-mail
gestor.societario@rissicontabilidade.com.brComplemento Bairro
JARDIM CENTENARIOCEP
15170-000DDD/Fone
(17) 3305.9030**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**

Data/Hora Emissão 21/12/2022 14:05	Competência 12/2022	No. Controle 00328653	No. NF 00000024	Página 1 de 1	Chave de Segurança 1S2E-3W4B-1F9E-0B2W-6C3X
---------------------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------	------------------	--

Dados do TomadorNome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70Cidade/UF
GARÇA / SPComplemento
SALA 6Bairro
VILA WILLIAMSCEP
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

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA CLINICA MEDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTAO, NO PERIODO DE 01/11/2022 A 30/11/2022 - R\$ 6.000,00

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

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\$	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 bio medicina ()			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: 1602,00 %. Fonte: IBPT, Lei 12741/2012.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.fgmaiss.com.br/ssqn/nfe/

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°00000024

Data

Assinatura do Recebedor

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Chave de Segurança
1S2E-3W4B-1F9E-0B2W-6C3X

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 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: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122314

AUTENTICACAO SISBB: D.AC1.B91.B4A.AB5.453

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie	
			000000000141 - 1	
			Autenticidade	
		G74V-1NTW		
		Data de Emissão		22/12/2022
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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14)35325198 Endereço: av. JOSÉ ARIANO RODRIGUES,303 SALA 9 JARDIM ARIANO - CEP: 16400400 Município: LINS País: UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 2.400,00 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	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 LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.252,40				

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 2.252,40

DEBITO EM: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122315

AUTENTICACAO SISBB: E.A07.97A.6DC.FAF.C4A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000047 - 1
 Autenticidade
9HG0-XBHX
 Data de Emissão
21/12/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: S.B. SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 44.991.294/0001-36 IM: 99025 IE:
 End: : PAULO CUNHA MATTOS R,447 - CEP: 17516430
 Município: MARÍLIA UF: SP

Fone:

E-mail: DINAMICOEMPRESARIAL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.451/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 2.400,00

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\$ 400,80 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.400,00	2,1696%	52,07	2.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.400,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 084 - UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE

AGENCIA: 0017-5 - MARILIA

CONTA: 108.170-5

FAVORECIDO: S.B. SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.991.294/0001-36

VALOR: R\$ 2.400,00

DEBITO EM: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122317

AUTENTICACAO SISBB: 1.A7B.6AC.4E7.7C0.565

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
51

Data de Emissão
22/12/2022

Data e Hora da
Competência
22/12/2022 às 09:48:50

Código de Verificação
1589-8204-1700

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	Val. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR	18.400,0000	1,00	6,00	18.400,00

Valor Total dos Serviços - R\$18.400,00

INFORMACOES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/11/2022 A 30/11/2022 - R\$ 18.400,00
 REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE GARÇA - SP
 DADOS PARA DEPOSITO SICREDI 748 - AGÊNCIA 3021 - C/C Nº 31863-0 - PIX Nº 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1104,00 (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\$ 18.400,00

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Alíquota (%)

2,0100

Base de Cálculo (R\$)

18.400,00

Val. Total das Deduções (R\$)

0,00

Val. Total Retido (R\$)

0,00

Val. do ISS (R\$)

369,84

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 18.400,00

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 nº 51 emitida em 22/12/2022 às 09:48:50 - Cód Verif 1589-8204-1700

Condições de Pagamento: Vencimento: 31/12/2022 Valor Total R\$ 18.400,00 Valor Líquido R\$ 18.400,00

Ass: _____ em _____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 18.400,00

DEBITO EM: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122318

AUTENTICACAO SISBB: F.A0B.220.661.015.93D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 31						
Data e Hora da Emissão:		21/12/2022 09:51:01		Competência:		21/12/2022		Código de Verificação:		5007IW695	
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:		31.316.257/0001-97		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:		45.349.451/0009-60		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)3532-5193		e-mail:		CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	
Discriminação dos Serviços											
- Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - 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					
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.cinfes.com.br , com a utilização do Código de Verificação.											
Avisos											

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122319
AUTENTICACAO SISBB: F.B73.83D.9C9.FF7.2C3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 00000000533 - 1	
			Autenticidade 84PP-4JQS	
			Data de Emissão 21/12/2022	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: CMR SAUDE S/S CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-83 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: 45.349.431/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
- Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - 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	69,00	29,90	138,00	46,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.600,00	3,0000%	138,00	4.600,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.317,10				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

4.317,10

DEBITO EM: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122320

AUTENTICACAO SISBB: 6.370.48F.EA2.03A.2CF

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001187

LOGOMARCA

Dados do ContribuinteNome/Razão Social
FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDAInscrição Municipal
13.508Inscrição Estadual/RG
408662578

Endereço

AV ANTONIO LOPES CABREIRA, 00105

Cidade/UF

TANABI / SP

CPF/CNPJ

41.623.304/0001-92

E-mail

gestor.societario@rissicontabilidade.com.br

Complemento

Bairro

JARDIM CENTENARIO

CEP

15170-000

DDD/Fone

(17) 3305.9030

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**Data/Hora Emissão
21/12/2022 14:08Competência
12/2022No. Controle
00328654No. NF
00000025Página
1 de 1Chave de Segurança
1S2E-3W4B-1F9E-0B2W-6C4X**Dados do Tomador**Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Cidade/UF

GARÇA / SP

Complemento

SALA 6

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

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

SERVICO MEDICO PRESTADO EM TRANSPORTE DE PACIENTE DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (U.T.I) HOSPITALAR, NO DIA 18/11/2022 - R\$ 150,00

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	RS	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	RS	0,00 (-)	ISSQN Retido	RS	0,00
0,00 % (COFINS)	RS	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	RS	0,00 (-)	Desconto Incondicional	RS	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	RS	0,00 (-)	Total Ret.Federais	RS	0,00	Desconto Condicional	RS	0,00 (-)
						Outros Descontos	RS	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	RS	150,00

Valor do ISSQN	3,02	Valor Total da Nota	150,00
----------------	------	---------------------	--------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.01	Medicina e bio medicina.(...)	2,0100	150,00				

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: 25,05 % Fonte IBPT, Lei 12741/2012.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.fgmaiss.com.br/issqn/nfe/

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
Nº00000025

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
1S2E-3W4B-1F9E-0B2W-6C4X

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3003-1 - PAC ALBERTO ANDALO

CONTA: 30.613-4

FAVORECIDO: FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 41.623.304/0001-92

VALOR: R\$ 150,00

DEBITO EM: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122321

AUTENTICACAO SISBB: 6.65F.E61.325.C70.6A6

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
49843688YA



001189

Nº Nota

174

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

21/DEZ/2022 - 13:07:37

Competência

12/2022

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

Complemento: SALA 01

Bairro: VILA PUREZA

CEP: 13.561-140

Município: SÃO CARLOS

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: fiscal46@rissicontabilidade.com.br

Telefone: 33059030

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: R DOCTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento: SALA 6

Bairro: VILA WILLIAMS

CEP: 17.400-000

Município: GARÇA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NA COORDENAÇÃO DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (U.T.I), NO PERÍODO DE 01/11/2022 A 30/11/2022 - R\$ 12.000,00

DR. BENTO GOMES DE MORAES NETO

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 2505,00 (16,70%) FONTE: IBPT

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.000,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP

Local de Incidência: SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	180,00	120,00	78,00	360,00	
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	12.000,00	2,00	240,00	11.262,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELIOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

49843688YA

Número da Nota:

174

Local

Data

Assinatura

UTI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3009-0 - SICREDI ARARAQUARA

CONTA: 11.658-0

FAVORECIDO: GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 27.966.519/0001-85

VALOR: R\$ 11.262,00

DEBITO EM: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122322

AUTENTICACAO SISBB: D.1C6.703.330.A2A.5A6

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000015 - 1

Autenticidade
QA00-N3JE

Data de Emissão
21/12/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 38.305.342/0001-92 IM: 89008 IE: Fone:
 End: : RIO BRANCO AV,1233 APTO 502- CEP: 17502000
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: ANCONTAB@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.431/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5086
 Endereço: r. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 5.400,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.400,00	2,0100%	108,53	5.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.400,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP

CONTA: 13.002.478-1

FAVORECIDO: ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 38.305.342/0001-92

VALOR: R\$ 5.400,00

DEBITO EM: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122323

AUTENTICACAO SISBB: 9.5E7.EAE.293.C99.BB7

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie	
			000000000142 - 1	
			Autenticidade PCTX-1D9W	
		Data de Emissão 22/12/2022		
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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14)35325198 Endereço: av. JOSÉ ARIANO RODRIGUES,303 SALA 9 JARDIM ARIANO - CEP: 16400400 Município: LINS País: UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 13.800,00 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	207,00	89,70	414,00	138,00
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	13.800,00	3,0000%	414,00	13.800,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.951,30				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 12.951,30
DEBITO EM: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122324
AUTENTICACAO SISBB: 0.21B.CAE.6F6.3E1.813

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
150

Data de Emissão
23/12/2022

Data e Hora da
Competência
23/12/2022 às 08:39:45

Código de Verificação
8402-5452-6748

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
2	CONSULTA	7.800,0000	1,00	0,00	0,00	7.800,00

Valor Total dos Serviços - R\$7.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 7.800,00.

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.800,00

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\$)
2,2792 7.800,00

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\$) Vlr. do ISS (R\$)
0,00 177,78

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

[Assinatura]

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 150 emitida em 23/12/2022 às 08:39:45 - Cód Verif 8402-5452-6748
 Condições de Pagamento: Vencimento: 23/12/2022 Valor Total R\$ 7.800,00 Valor Líquido R\$ 7.800,00

Ass: _____ em ____/____/____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 7.800,00

DEBITO EM: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122325

AUTENTICACAO SISBB: 5.897.7CD.B57.7DC.F70

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PIRAJUI
SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3966
 Código de Verificação de Autenticidade
L4KFTISHU
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/12/2022 às 11:37:36
 Chave de Acesso
1158976LUTDNENIIBUZNMSREWVZ9FBMS

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 22/12/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb,menuconsultas> e informe os dados desta NFS-e.

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, 00255	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 GARÇA - 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 01/11/2022 a 30/11/2022	10.065,00	R\$ 10.065,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	At quota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Descontos Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.065,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.065,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.065,00 x 0,65%)	COFINS (10.065,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.065,00 x 1,50%)	CSLL (10.065,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 65,42	R\$ 301,95	R\$ 0,00	R\$ 150,98	R\$ 100,65	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.446,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3966** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L4KFTISHU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI

CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02

VALOR: R\$ 9.446,00

DEBITO EM: 23/12/2022

DOCUMENTO: 122326

AUTENTICACAO SISBB: 9.AA0.D29.39B.C3C.204

R\$ 4.165,12

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

R\$ 5.280,88

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001101 - 1

Autenticidade
413D-WHVS

Data de Emissão
21/12/2022

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: 45.349.431/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	54,90	23,79	109,80	36,60
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.660,00	3,0000%	109,80	3.660,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.434,91

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 3.434,91

DEBITO EM: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122327

AUTENTICACAO SISBB: 4.71B.F0A.52C.9A6.414

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

001201



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
50

Data de Emissão
22/12/2022

Data e Hora da
Competência
22/12/2022 às 08:43:02

Código de Verificação
9327-5921-9162

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 45.349.481/0009-60 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	Vir. Unitário	Qde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
7	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLIN CA HOSPITALAR	6.000,0000	1,00	6,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA HOSPITALAR REFERENTE O PERÍODO DE 01/11/2022 A 30/11/2022 - R\$ 6.000,00
REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE GARÇA - SP
DADOS PARA DEPOSITO SICREDI 748 - AGÊNCIA 3021 - C/C Nº 31663-0 - PIX Nº 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 360,00 (6,00%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
2,0100	6.000,00	0,00	0,00	120,60

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA CNPJ: 42.333.721/0001-63

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 50 emitida em 22/12/2022 às 08:43:02 - Cód Verif 9327-5921-9162

Condições de Pagamento: Vencimento: 31/12/2022 Valor Total R\$ 6.000,00 Valor Líquido R\$ 6.000,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 31.683-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSE
CPF/CNPJ: 42.333.721/0001-63
VALOR: R\$ 6.000,00
DEBITO EM: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122328
AUTENTICACAO SISBB: 9.4EC.CDD.60E.18A.172

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

001203

Número da Nota
147

Data de Emissão
21/12/2022

Data e Hora da
Competência
21/12/2022 às 16:54:16

Código de Verificação
8195-2212-8927

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
Nome JOAO DEIVID MORA RG/IE ISENTA
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 1495195156
E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.481/0009-60 RG/IE ISENTA
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail contabilidade2@anhb.org.br Telefone
Inf. Comp. Número 70
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
Bairro VILA WILLIAMS UF SP
Município GARÇA País BRASIL
Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Unid. Unitária	Qtd	Desconto	Aliq. Tributa (BPT)	Total
2	CONSULTA		2.200,0000	1,00	0,00	2.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço médico prestado na coordenação da clínica médica, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - 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

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Valor Total das Deduções (R\$)

Valor Total Retido (R\$)

Valor do ISS (R\$)

2,2792

2.200,00

0,00

0,00

50,14

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 147 emitida em 21/12/2022 às 16:54:16 - Cód Verif 8195-2212-8927

Condições de Pagamento: Vencimento: 21/12/2022 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36
VALOR: R\$ 2.200,00
DEBITO EM: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122329
AUTENTICACAO SISBB: 2.35F.F53.CCA.9E4.DC1

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

001205



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
72



Data e Hora da Emissão	21/12/2022 11:04:25	Competência	21/12/2022	Código de Verificação	UFTGQKAPB
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, 337 - 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 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 10.586,60.

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 ISEGN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	10.586,60	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	10.586,60
(-) 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	10.586,60
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	10.586,60	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
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 41.501.164-4

FAVORECIDO: GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDI

CPF/CNPJ: 40.518.802/0001-02

VALOR: R\$ 10.586,60

DEBITO EM: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122330

AUTENTICACAO SISBB: C.4DE.178.F9C.F2C.FED

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

001207

LOGOMARCA

Dados do ContribuinteNome/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 21/12/2022 13:51	Competência 12/2022	No. Controle 00328649	No. NF 00000023	Página 1 de 1	Chave de Segurança 1S2E-3W4B-1F9E-0B2W-6C9S
---------------------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------	------------------	--

Dados do TomadorNome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 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

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTAO, NO PERIODO DE 01/11/2022 A 30/11/2022 - R\$ 11.000,00

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

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\$	11.000,00

Valor do ISSQN	221,10	Valor Total da Nota	11.000,00
----------------	--------	---------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.01	Medicina e biomédicina (...)	2,0100	11.000,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAISEmpresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO 1.770 DE 05 DE DEZEMBRO DE 2.007.

Percentual Aproximado dos Tributos: 1837,00 %. Fonte IBPT, Lei 12741/2012.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.fgmaiss.com.br/issqn/nfe/PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TANABI
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA DR.CUNHA JUNIOR, 242, CENTRO - TANABI/SP (17) 3272.9000Recebi(emos) de:FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº00000023

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
1S2E-3W4B-1F9E-0B2W-6C9S

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 11.000,00
DEBITO EM: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122331
AUTENTICACAO SISBB: 8.B6C.C89.9FB.955.B2C

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
8
Código de Verificação de Autenticidade
4GCVI3YKR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/12/2022 às 14:36:37
Chave de Acesso
176227414LNJR19005A7TEVVJPJRDXXC

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/12/2022
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://179.36.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.860.724/0001-06	RG/Inscrição Estadual 2369022	Inscrição Municipal 000113490	Cadastro TIAGO DE ASSIS LTDA
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 Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento SALA 06	Bairro Williams	
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBE.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 01/11/2022 a 30/11/2022.	2.430,00	R\$ 2.430,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.430,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.430,00	Total do ISS R\$ 48,60	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.430,00

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 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4GCVI3YKR.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 2.430,00

DEBITO EM: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122332

AUTENTICACAO SISBB: D.2A6.8F4.589.708.247

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

001211



MUNICÍPIO DE CARÓPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

BENEDITO SALLES, 1050 - 86420000 - CENTRO - Carópolis - PR

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

122

Emissão:

21/12/2022

Autenticidade:

713715295

SITE AUTENTICIDADE: <https://caropolis oxy.elo tech.com.br/iss/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: Carópolis-PR CEP: 86.420-000
 Fone/Fax: E-Mail: contabilidade@jusselete.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-80 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: convarios.garca@ahbb.org.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 115/03: CNAE:
 403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. 8610102

Competência: 12/2022 Local da Prestação do Serviço: Garça-SP Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 14.400,00.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PLANTÕES	1,00	14.400,00	0,00	14.400,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	720,00000	Não
PIS	0,65000	93,60000	Sim
COFINS	3,00000	432,00000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	216,00000	Sim
CSLL	1,00000	144,00000	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:
14.400,00	0,00	0,00	13.514,40	14.400,00

NFS-E Nº

122

Recebemos de D.R. BAGATIM & CIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura:

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 13.514,40

DEBITO EM: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122333

AUTENTICACAO SISBB: F.920.B33.BBA.9CE.842

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

001213



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000015 - 1
 Autenticidade
1UAW-C19L
 Data de Emissão
21/12/2022

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: 45.349.431/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 10.900,00

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\$ 654,00 - 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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	10.900,00	2,0100%	219,08	10.900,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.900,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 23.797.291-3

FAVORECIDO: PAREDES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.184.612/0001-21

VALOR: R\$ 10.900,00

DEBITO EM: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122334

AUTENTICACAO SISBB: 7.7EA.A82.BBD.A47.6D9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000016 - 1
 Autenticidade
PEH9-101E
 Data de Emissão
21/12/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 45.162.428/0001-79 IM: 99124 IE: Fone:
 End: : MAJOR ELIZARIO DE CAMARGO BARBOZA,335 - CEP: 17520440
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.431/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 4.400,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.400,00	2,0100%	88,43	4.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.400,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 54.337.385-3

FAVORECIDO: AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS ME

CPF/CNPJ: 45.162.428/0001-79

VALOR: R\$ 4.400,00

DEBITO EM: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122335

AUTENTICACAO SISBB: A.F83.D2E.DF5.C3A.44E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

001217

Número da nota:

0000015

Data e Hora de Emissão:

21/12/2022 11:13:55

Código de Verificação:

3JPPJXYTK

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.972.142/0001-59 IE/RG: Insc. Mun.: 257/2022
Nome/Razão Social: ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R:CONSELHEIRO ANTONIO PRADO PROL., 1686 - CHACARA PEIXE, 18.900-410, --
Município: SANTA CRUZ DO RIO PARDO UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IE/RG: ISENT0 Insc. Mun.:
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS, 17.400-000, SALA 06
Município: GARÇA UF: SP
Email: ccampos@ahbb.org.br



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO
ISS devido no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM
REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/11/2022 A 30/11/2022.

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Valor Total da Nota = R\$ 1.100,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	1.100,00	2,01	22,11	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/santacruzdooriopardo>.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 82.348.295-2

FAVORECIDO: ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVIC

CPF/CNPJ: 45.972.142/0001-59

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122336

AUTENTICACAO SISBB: E.ACC.0A5.A56.888.B66

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

001219

 MUNICIPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO Secretaria Municipal de Finanças		N° da Nota - Serie 0000000036 - E			
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Data de Emissão: 21/12/2022 15:45:27 Competência (Serv.): 12/2022		Autenticidade TR16-R6RW 			
PRESTADOR DE SERVIÇOS. Razão Social.: EPH SERVIÇOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: EPH SERVIÇOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ.....: 46.405.517/0001-61 IM: 98793 IE: Fone: 44 3025-2182 Endereço.....: RUA RUA MARSELHA, 631, CONDOMÍNIO VILLAGE TAUBATÉ - CEP: 12041113 Município.....: Taubaté UF: SP Email: gestor07@medcontabil.com.br					
TOMADOR DE SERVIÇOS Razão Social.: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198 Endereço.....: RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 - CEP: 17400000, VILA WILLIAMS Município.....: GARÇA UF: SP Email.....: contabilidade@ahbb.org.br					
LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Cidade.....: Taubaté					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Página 1 de 1 Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 2.200,00. Dados bancários: CPF/CNPJ: 46405517000161 Banco: 336 - BANCO CE S.A - C6 BANK Conta: 18745100 - 1 Agência: 0001 Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.					
Processo executado por: 187.59.157.210 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:		Situação de Tributação do ISSQN Tributada no Prestador			
Código do Serviço 401 - Medicina e biomedicina.					
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	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 Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN					
DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.200,00	2,0100%	44,22	2.200,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00					

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

001220

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 18.745.100-1

FAVORECIDO: EPH SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.405,517/0001-61
VALOR: R\$ 2.200,00
DEBITO EM: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122337
AUTENTICACAO SISBB: 6.C58.8B4.4B1.14E.547

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

001221



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
71



Data e Hora da Emissão	21/12/2022 10:59:21	Competência	21/12/2022	Código de Verificação	MNKNZHZV6
Número do RPS		Nº. da NFS-e substituída	70	Local da Prestação	GARÇA - 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	GARÇA - SP
Endereço e CEP	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:	SALA 6	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviço médico prestado na coordenação do pronto atendimento hospitalar, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - 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
Agência: 0001
Conta Corrente: 41501134-4

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 Cultural		(=) 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
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 41.501.164-4

FAVORECIDO: GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDI

CPF/CNPJ: 40.518.802/0001-02

VALOR: R\$ 2.200,00

DEBITO EM: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122338

AUTENTICACAO SISBB: C.39D.A39.DA1.9A8.228

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001104 - 1
 Autenticidade
OAZS-WGFO
 Data de Emissão
21/12/2022

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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de urologia, no quantitativo de 4, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022

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	28,20	12,22	56,40	18,80
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	1.880,00	3,0000%	56,40	1.880,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.764,38

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 1.764,38

DEBITO EM: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122339

AUTENTICACAO SISBB: 5.011.2A9.2E2.DFB.F50

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
3967
Código de Verificação de Autenticidade
Y84C7MHTI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/12/2022 às 11:39:35
Chave de Acesso
1158979BUVFT2FH09SG2WP07IQYHIFM0

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeitura.pirajui.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 PIRAJUI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/12/2022
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 GARÇA - 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 quantitativo de 10, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022	5.100,00	R\$ 5.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
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 **3967** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y84C7MHTI**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 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: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122340

AUTENTICACAO SISBB: 9.D99.B87.B14.9A1.0EB

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

001227


PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Número da Nota

1000118

Data e Hora Emissão

21/12/2022 11:09:50

Código Verificação

QDVJJTVK

 PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSSE : [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://www.botucatu.bsit-br.com.br)
PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92 **Insc. Municipal:** 467221 **Insc. Estadual:** ISENT0
Nome/Razão Social: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA **Telefone:**
Endereço: Salim Kahil Nº 470, Cep. 18606-802
Complemento: BL 2 AP 503
Município: BOTUCATU-SP **CEP:** 18606-802

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Municipal:** **Insc. Estadual:** ISENT0
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL **Telefone:**
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Williams
Complemento: SALA 6
Município: GARÇA-SP **CEP:** 17400-000
E-mail Tomador:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA, NO PERÍODO DE 01/11/2022 À 30/11/2022

Serviço / Item Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço
PIS	R\$ 0,00	Valor dos Serviços	R\$ 2.720,00	Base de Cálculo	R\$ 2.720,00	BOTUCATU-SP
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Alíquota (%)	2,00	Natureza Operação
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 54,40	
IR	R\$ 0,00	(-) Desconto Ir condicionado	R\$ 0,00	ISS Retido	R\$ 0,00	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
CSLL	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor Líquido	R\$ 2.720,00	Referência
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 2.720,00	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

21/12/2022

1.0.0



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO

CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92

VALOR: R\$ 2.720,00

DEBITO EM: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122341

AUTENTICACAO SISBB: 8.A28.BD1.E1C.6BE.BAB

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

001229


Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

 Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 62

Dados do Prestador de Serviço
Janzantti Servicos Medicos Ltda

 Rua Niterói, 551 - bl 02 ap - Parque Industrial Lagoinha
 CEP 14095-020 - Fone: (16) 9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP
 mmarciomiguel@gmail.com
 Inscrição Municipal 20120452 - CPF/CNPJ 37.023.682/0001-68

 Data de Geração da NFS-e
23/12/2022 08:48:32
 Data de Competência/Emissão
23/12/2022
 Cód. de Autenticidade
F1EB3BF69
 Responsável pela Retenção

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60	IM :
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Número : 70
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos	Bairro : Williams
Complemento : SALA 6	Cidade/UF : Garça/ SP
CEP : 17402-064	E-mail :
Telefone :	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão 01/11/2022 a 30/11/2022

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. 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 ISSQN R\$ 12,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
			Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 600,00

Construção Civil

Cód. Obra :

Art. :

Informações Adicionais

 I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
 II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

 Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.026.757-7

FAVORECIDO: JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 37.023.682/0001-68
VALOR: R\$ 600,00
DEBITO EM: 23/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122342
AUTENTICACAO SISBB: E.CC5.48D.77B.17F.87E

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
954
Código de Verificação de Autenticidade
ARH8R5NLQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2022 às 10:55:49
Chave de Acesso
176154476DLTLRHWI2N000BOI3KR20

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)	Competência 20/12/2022
			03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	01.535.410/0001-08	315.024.320.116	1326097	000044019	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS - ME
	Logradouro	Complemento			Bairro
	Rua DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 118				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA-SP		0034063040	paulifrio@yahoo.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CONCERTO DE LIQUIDIFICADOR INDUSTRIAL - SERVIÇO E TROCA DE RETENTOR E ROLAMENTO.	580,00	R\$ 580,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONCERTO,	2.01%	0000140000001	4753900		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 580,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 580,00	R\$ 11,66	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\$ 580,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PAULO CESAR DE LIMA FREITAS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 954 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ARH8R5NLQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:38
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140003353022110739321056492080000058000

BENEFICIARIO:

PAULO CESAR DE LIMA FREITAS

NOME FANTASIA:

PAULO CESAR DE LIMA FREITAS

CNPJ: 01.535.410/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

PAULO CESAR DE LIMA FREITAS

CNPJ: 01.535.410/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.343

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 580,00

VALOR COBRADO 580,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.C5D.D1B.29B.7EE.23E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

001233

Prefeitura Municipal de Garça
 Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
 Telefone: 14 3406-1104
 Email:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
 0000.00000049029

Código de Verificação de Autenticidade
 3KZSTZ7RZ

Data e Hora da Emissão da NFS-e
 09/12/2022

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS I - Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP
Número do RPS 0000.00000051139	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS
	Data Emissão do RPS 09/12/2022	Competência 12/2022

Para certificação da autenticidade acesse
 o site da prefeitura de Garça/SP.

Natureza da Operação
0000170000009 -

Regime Especial de Tributação
6 - Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Prestador de Serviços

	Nome / Razão Social	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP		
	Endereço	RUA AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS		
	Município	Garça		
	Complemento	CASA	Telefone	3471-2575
	CNPJ	01.207.126/0001-02	Inscrição Municipal	001314096
		E-MAIL	procomeso@procomeso.com.br	

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB		
Endereço	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS		
Município	Garça		
Complemento		Telefone	(14)3407-5062
CNPJ	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	
		E-MAIL	psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	SERVIÇO DE MEDICINA DE TRABALHO	105,00	105,00;

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço

17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Valor do(s) Serviço(s)	105,00	Deduções Base de Cálculo	0,00	Desconto Incondicionado	0,00	Base de Cálculo ISS	105,00
Alíquota	3,59	Total ISS	3,77	ISS Retido	0,00	Desconto Condicionado	0,00

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	Outras Retenções	0,00
------------------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	------------------	------

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	105,00	Total Líquido	105,00	Total Da Nota	105,00
------------------------	--------	---------------	--------	---------------	--------

Outras Informações

3 EXAMES DE AUDIOMETRIA PARA RONALDO PEREIRA LESSA/; RICARDO VIANA DA SILVA SANTOS E DORIVAL RODRIGUES

Data e Hora da Impressão: 12/12/2022 11:17:39

FRG Informática (14) 3471-1261

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP**
 os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

NÚMERO NOTA

0000.00000049029

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:38
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049000000153862012047205892050000010500

BENEFICIARIO:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

NOME FANTASIA:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.344

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 105,00

JUROS/MULTA 4,20

VALOR COBRADO 109,20

=====

NR.AUTENTICACAO E.F6E.BB7.2E9.E10.27E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001235

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LURIAN DE MOURA SILVA	002096	0433

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
08/10/2021 A 07/10/2022	02/01/2023 A 31/01/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.072,12
Média Horas:	3,19
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.317,71

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.317,71	P
1/3 das Férias:	772,57	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:	279,83	D
Desconto do imposto de Renda:	39,55	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.090,28	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	319,38	D
TOTAL LIQUIDO:	2.770,90	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\$ 2.770,90 (dois mil setecentos e setenta reais e noventa centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

LURIAN DE MOURA SILVA

Data: 02/12/2022

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\$ 2.770,90 (dois mil setecentos e setenta 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: 30/12/2022
GARÇA

LURIAN DE MOURA SILVA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

001236

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.54.58

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: 27/12/2022

VALOR: 2.770,90

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.937.363.CA3.C6F.81F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

001237



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
146Data de Emissão
21/12/2022Data e Hora da
Competência
21/12/2022 às 16:51:38Código de Verificação
5084-0690-0882**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOAO DEIVIO MORA RG/IE ISENTA
 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 1496195159
 E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTA
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br Telefone
 Inf. Comp. Número 70
 Logradouro -R DOUTOR CIRLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
 Bairro VILA WILLIAMS UF SP
 Município GARÇA País BRASIL
 Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Val. Unitário	Qtd.	Desconto	Aliq. Tributa (IBPT)	Total
1	PLANTÃO MEDICO	7.800,0000	1,00	0,00	0,00	7.800,00

Valor Total dos Serviços - R\$7.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 7.800,00.

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\$ 7.800,00**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 (%)

2,2792

Base de Cálculo (R\$)

7.800,00

Val. Total das Deduções (R\$)

0,00

Val. Total Retido (R\$)

0,00

Val. do ISS (R\$)

177,78

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.800,00**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição de 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 DEIVIO MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 146 emitida em 21/12/2022 às 16:51:38 - Cód Verif 5084-0690-0882

Condições de Pagamento: Vencimento: 21/12/2022 Valor Total R\$ 7.800,00 Valor Líquido R\$ 7.800,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA

CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36

VALOR: R\$ 7.800,00

DEBITO EM: 26/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122601

AUTENTICACAO SISBB: E.6A8.C85.7A2.10D.FEF

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000155 - 1

Autenticidade

MLU4-6OME

Data de Emissão

23/12/2022

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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 13.200,00.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	13.200,00	3,0000%	396,00	13.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 13.200,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0051

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 41.238-4

FAVORECIDO: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72
VALOR: R\$ 13.200,00
DEBITO EM: 26/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122602
AUTENTICACAO SISBB: D.10E.8E6.1E4.B53.464

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000155 - 1
 Autenticidade
J702-65B6
 Data de Emissão
23/12/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 IM: 73434 IE:
 End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV,1446 - CEP: 17525410
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 8.983,40

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	134,75	58,39	269,50	89,83
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	8.983,40	3,0000%	269,50	8.983,40

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.430,93

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 31.383-1

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57

VALOR: R\$ 8.430,93

DEBITO EM: 26/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122603

AUTENTICACAO SISBB: 1.2E1.18D.CD1.CC8.71B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000154 - 1
 Autenticidade
LQIS-QI5J
 Data de Emissão
21/12/2022

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: 45.349.431/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2022 a 30/11/2022 - R\$ 21.000,00.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	21.000,00	3,0000%	630,00	21.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 21.000,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 41.238-4

FAVORECIDO: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72

VALOR: R\$ 21.000,00

DEBITO EM: 26/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122605

AUTENTICACAO SISBB: 1.F7A.4BF.5BF.25F.8C9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000580
 Data e Hora de Emissão
21/12/2022 11:06:04
 Código de Verificação
dd0ccb7a

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PERLABORI SAUDE LTDA**
 CPF/CNPJ: **06.269.951/0001-47** Inscrição Municipal: **00186263-4**
 Endereço: **RUA SEBASTIAO DA ROCHA PITA, Nº000096 - BAIRRO JARDIM SANTA GENEBRA -**
CEP:13080-300
 Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 32312525**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **00000000-0**
 Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, Nº70 - SALA 6 - BAIRRO VILA WILLIAMS - CEP:17400-000**
 Município: **GARÇA** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br** Telefone: **(14) 35325198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLÍNICA MÉDICA HOSPITALAR, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/11/2022 A 30/11/2022. VALOR R\$ 1.200,00. DECLARO QUE O SERVIÇO FOI REALIZADO PELO SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU CONTRIBUÍNTES INDIVIDUAIS, DISPENSANDO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, CONFORME PREVISTO NO ART. 120, III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 971/2009.

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS	1	1.200,00	1.200,00
	Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas.			

PIS (0,6500%):
 R\$ 7,80

COFINS (3,0000%):
 R\$ 36,00

INSS (11,0000%):
 R\$ 0,00

IR (1,5000%):
 R\$ 18,00

CSLL (1,0000%):
 R\$ 12,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00

Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 1.200,00	Alíquota ISSQN: 5,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 5,00%	ISSQN Devido: R\$ 60,00
--	--	--------------------------	----------------------------------	----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2022
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/01/2023
 CNAE: 8630-5/03-00
 Descrição da Atividade: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
 Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Local da Prestação do Serviço: GARÇA/SP
 Tributação: TRIBUTÁVEL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

AGENCIA: 3301-4 - PA SEDE

CONTA: 5.660-0

FAVORECIDO: PERLABORI SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 06.269.951/0001-47

VALOR: R\$ 1.126,20

DEBITO EM: 26/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122606

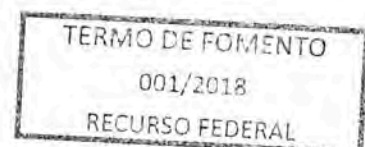
AUTENTICACAO SISBB: 2.54C.30D.0C8.6B2.3B3

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 00000157			
	Data e Hora de Emissão 21/12/2022 17:49:41 Código de Verificação 7ECM-F8YU			
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 01/11/2022 a 31/11/2022 - 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\$)	RRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	31.470,20	2,00%	629,40	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 14.037/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2023;				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 97.508-7

FAVORECIDO: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28

VALOR: R\$ 29.534,79

DEBITO EM: 28/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122801

AUTENTICACAO SISBB: E.BDF.F13.6B1.3E5.16A

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL