

PRESTAÇÃO DE CONTAS

HOSPITALAR

CONTA CORRENTE: 36050-3

MAIO/2023

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

Ofício nº 0340/2023

Garça, 07 de junho 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 epigrafe prestar os seguintes esclarecimentos.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 06:16:05 do dia 09/02/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/08/2023.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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

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

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

Histórico de ações sobre o documento:

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

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

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

Instrução para localizar e conferir eletronicamente este documento na Internet:

1) Acesse o endereço:

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

2) Entre no menu "Legislação e Processo".

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

4) Digite o código abaixo:

EP09.0223.08301.6268

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

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

9EC424E19FE72E410DC39555DBB80A1096CF0D0DEB3F8526E2D751EA8BA32506

[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: 19/05/2023 a 17/06/2023

Certificação Número: 2023051912145708127517

Informação obtida em 25/05/2023 10:57:03

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Certidão nº: 20033396/2023

Expedição: 12/05/2023, às 07:52:04

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

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

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

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

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

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

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

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

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 5.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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



Transporte	Valor
Saldo Anterior	818.358,31
Rend. Aplic.	270,73
Total	818.629,04

Entidade: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Responsável: João Pedro Pinotti Affonso
Tipo de concessão: Colaboração
Número do ajuste: 01/18 [12º Aditamento]
Órgão conessor: Saúde
Gestor(a): Elaine C. Giolo Jorge
Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018
Vigência: 01/01/2023 a 31/12/2023

RECEITAS		NumEmp		NumCred		Descrição do Empenho		Valor		Saldo		Fonte	
Data													
04/05/2023		1666		550.290.000.073.013		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO A		375.514,17		1.194.143,21		MUNICIPAL	
04/05/2023		3520		282.179.045		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO A		350.000,00		1.544.143,21		FEDERAL	
18/05/2023		1666		550.290.000.073.013		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO A		525.514,17		2.069.657,38		MUNICIPAL	
18/05/2023		3520		284.585		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO A		200.000,00		2.269.657,38		FEDERAL	
Total								1.451.028,34					

DESPESAS		AUDITORIA											
Data	Tipo	NumDoc	Credor	ValDesp	Saldo	Fonte	CatDespesa	Ocorrência	Descrição	Valor	Cumprimento		
02/05/2023	NOTA FISCAL	52052	IND. E COM. HIRATA LTDA -EPP		890	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS						
02/05/2023	NOTA FISCAL	24079	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA		458	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS						
02/05/2023	NOTA FISCAL	454	K2K SERVIÇOS E COMERCIO LTDA		876,66	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS						
02/05/2023	NOTA FISCAL	2047	TERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITA		1345	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR						
02/05/2023	NOTA FISCAL	3851	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA		3002	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS						
02/05/2023	NOTA FISCAL	2523851	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PF		1075	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR						
02/05/2023	NOTA FISCAL	2533472	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O		3076,2	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR						
02/05/2023	NOTA FISCAL	2524557	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O		3152,88	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR						
02/05/2023	NOTA FISCAL	11269	MONARI & TOLEDO LTDA IAO & CIA		159,7	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS						
02/05/2023	NOTA FISCAL	11264	MONARI & TOLEDO LTDA IAO & CIA		17	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS						
02/05/2023	NOTA FISCAL	12744	IAULISTA MANIPULACAO E DROGAR		303,8	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR						
02/05/2023	NOTA FISCAL	307930	DUPATRI HOSPITALAR		1979,51	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR						
02/05/2023	NOTA FISCAL	2023	CLINICA MEDICA HAMZE		165	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS						
02/05/2023	NOTA FISCAL	64520	IRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPOF		650	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS						
04/05/2023	NOTA FISCAL	550.058.000.092.652	KARINA ZIMIANI DONALONSO		3994,16	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS						
04/05/2023	NOTA FISCAL	55	TAYANE MIGUEL QUERINO		2000	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS						
04/05/2023	TERMO DE RESCISÃO	24861	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS		5929,17	FEDERAL	R.H. (5)						
04/05/2023	TERMO DE RESCISÃO	24862	LAYS LOHMYNE PEDROSO		3581,94	FEDERAL	R.H. (5)						
04/05/2023	NOTA FISCAL	24864	ADRIANA GENEROSOS SPOSITO		297,85	FEDERAL	R.H. (5)						
04/05/2023	NOTA FISCAL	24864	AGUIDA CRISTINA DA SILVA		2152,41	FEDERAL	R.H. (5)						
04/05/2023	NOTA FISCAL	24864	AULTON FELIX JUNIOR		2184,41	FEDERAL	R.H. (5)						
04/05/2023	NOTA FISCAL	24864	ALINE CRISTINA OLIMPIO		1813,08	FEDERAL	R.H. (5)						
04/05/2023	NOTA FISCAL	24864	ALINE CRITINA STENDER		1645,8	FEDERAL	R.H. (5)						
04/05/2023	NOTA FISCAL	24864	AMAUARI FERREIRA LOURENÇO		2063,22	FEDERAL	R.H. (5)						
04/05/2023	NOTA FISCAL	24864	ANA CARLA MESQUITA		2850,7	FEDERAL	R.H. (5)						
04/05/2023	NOTA FISCAL	24864	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQU		1678,21	FEDERAL	R.H. (5)						
04/05/2023	NOTA FISCAL	24864	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE		3863,36	FEDERAL	R.H. (5)						
04/05/2023	NOTA FISCAL	24864	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		3468,03	FEDERAL	R.H. (5)						
04/05/2023	NOTA FISCAL	24864	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS		1645,8	FEDERAL	R.H. (5)						
04/05/2023	NOTA FISCAL	24864	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		2207,15	FEDERAL	R.H. (5)						
04/05/2023	NOTA FISCAL	24864	ANDREA CRISTINA VEJIAN		2625,08	FEDERAL	R.H. (5)						
04/05/2023	NOTA FISCAL	24864	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA		1660,36	FEDERAL	R.H. (5)						
04/05/2023	NOTA FISCAL	24864	ANDREA LIMA PIOLA SANCHES		3658,14	FEDERAL	R.H. (5)						
04/05/2023	NOTA FISCAL	24864	ANDREA MIEKO IHIKIRIYAMA		4004,45	FEDERAL	R.H. (5)						
04/05/2023	NOTA FISCAL	24864	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO		1660,36	FEDERAL	R.H. (5)						
04/05/2023	NOTA FISCAL	24864	ANNA VITORIA DOS SANTOS		1736,4	FEDERAL	R.H. (5)						
04/05/2023	NOTA FISCAL	24864	APARECIDA DOS SANTOS		1658,15	FEDERAL	R.H. (5)						

04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	2769,93	2.191.358,47	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	1763,72	2.189.594,75	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	LUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATIS	126,26	2.189.468,49	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3468,03	2.186.000,46	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	2563,58	2.183.436,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	ARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEI	1988,76	2.181.448,12	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	CAROLAIN PEREIRA DA SILVA	2644,62	2.178.803,50	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	CAROLINE OLIVEIRA DAUM	1845,28	2.176.958,22	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	CASSIA FERNANDA CAMPANHIA	2184,41	2.174.773,81	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	CATIA REGINA CANDIDA DE SOUZA	1660,36	2.173.113,45	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2207,15	2.170.906,30	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	CLELIA MARIA DE SOUZA	1662,27	2.169.244,03	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	DANIEL ANTONIO BONFIM	2274,21	2.166.969,82	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	DANIELE VIEIRA	2260,35	2.164.709,47	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	DANIELLE VITORIA SILVA GUSSO	3436,03	2.161.273,44	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2207,15	2.159.066,29	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1645,8	2.157.420,49	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	3561,61	2.153.858,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	EDER APARECIDO DE SOUZA	3004,28	2.150.854,60	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1662,27	2.149.192,33	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	EDNA CRISTINA DE SOUZA	3436,03	2.145.756,30	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	EDNA OLIVEIRA FARIAS	2007,32	2.143.748,98	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	EDNA SATIRO FERREIRA	1613,8	2.142.135,18	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1992,77	2.140.142,41	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2600,66	2.137.541,75	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1736,4	2.135.805,35	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	ELISA MENDES MAGALHAES	1736,4	2.134.068,95	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	ELIZA REGINA TORRES	1736,4	2.132.332,55	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	EMY GRAZIELE UTIDA	422,04	2.131.910,51	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	ERICA CASSIANO DE OLIVEIRA	1989,08	2.129.921,43	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2207,15	2.127.714,28	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	FABIANE FRANCA FERNANDES	2504,6	2.125.209,68	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	BIANE REGINA DE SOUZA GUIMARA	331,42	2.124.878,26	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	141,65	2.124.736,61	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	FRANCINE SAMPAIO LOPES	1729,12	2.123.007,49	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	GABRIEL DE ALCANTAR OLIVEIRA	1877,28	2.121.130,21	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	GABRIELA FLAVIA PEREIRA	3280,75	2.117.849,46	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	2688,2	2.115.161,26	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	ABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOS	2533,46	2.112.627,80	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	GILMAR DE MATOS GOMES	3170,49	2.109.457,31	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	GISELA APARECIDA PEREIRA	1645,8	2.107.811,51	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	LAINE MARGARETE SAMBO RODRIG	1554,2	2.106.257,31	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2207,15	2.104.050,16	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1657,41	2.102.392,75	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	3313,14	2.099.079,61	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2175,15	2.096.904,46	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3426,86	2.093.477,60	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	ISABELA CRUS CORREIA SPARAPAN	1810,95	2.091.666,65	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	ISABELA GARCIA BAVAROTI	1736,4	2.089.930,25	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	ISABELA MORETTI DE AQUINO	992,15	2.088.938,10	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	ISABELA SILVA ALTEIA	3468,03	2.085.470,07	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	24864	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	1660,36	2.083.809,71	FEDERAL	R.H. (5)

04/05/2023	24864	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1613,8	2.082.195,91	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2184,41	2.080.011,50	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2025,9	2.077.985,60	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	2832,91	2.075.152,69	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1613,8	2.073.538,89	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	584,05	2.072.954,84	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2143,15	2.070.811,69	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	JOSIEL LIMA DA SILVA	2184,41	2.068.627,28	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	3524,9	2.065.102,38	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	LAERTE FERNANDES	2117,02	2.062.985,36	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	371,92	2.062.613,44	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	LEIDE SABRINA JUSTINO	80,75	2.062.532,69	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	LETICIA DOS SANTOS LIMA	3984,98	2.058.547,71	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1736,4	2.056.811,31	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	LILIANE TENORIO DE LIMA	1662,27	2.055.149,04	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	LUCAS DE LIMA SOARES	4202,91	2.050.946,13	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	LUCIA GASPARINI SACCA	2079,55	2.048.866,58	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	LUCILENE CATIA MUNHOZ	2207,15	2.046.659,43	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	1704,4	2.044.955,03	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	LUIZ CARLOS PIERRONI	2729,57	2.042.225,46	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	LUIZ DA SILVA	2114,87	2.040.110,59	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	ARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVAL	1845,28	2.038.265,31	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	3716,78	2.034.548,53	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	MARIA APARECIDA GARCIA	1032,01	2.033.516,52	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	MARIA APARECIDA STANQUINI	1815,6	2.031.700,92	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	189,09	2.031.511,83	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	1877,28	2.029.634,55	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	ARIANA TAISSA MARCONDES DO CARP	1877,28	2.027.757,27	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	RIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAI	1877,28	2.025.879,99	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	MARIANE GOMES LOPES	4725,13	2.021.154,86	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	1728,5	2.019.426,36	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENT	1877,28	2.017.549,08	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	MARLY VENANCIO JACINTO VEIAN	2395,49	2.015.153,59	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	1783,6	2.013.369,99	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	MATHEUS DA SILVA MUFALO	4344,92	2.009.025,07	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	MELISSA MANARESSI BASSO	1560,94	2.007.464,13	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	3501,17	2.003.962,96	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	MIRIAM GALDINO PEREIRA	1736,4	2.002.226,56	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	NADIA GUTERREZ SAMUEL	2184,41	2.000.042,15	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	NAIILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	3468,03	1.996.574,12	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	NATALIA CRISTINA CORNELIO	3595,58	1.992.978,54	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	1877,28	1.991.101,26	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	2470,16	1.988.631,10	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	PATRICIA HELENA DE PAULA	2538,03	1.986.093,07	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	2207,15	1.983.885,92	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	PAULO CICERO BATISTA	3910,46	1.979.975,46	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTREI	2207,15	1.977.768,31	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	PRICILLA REGINA DE SOUSA	3976,24	1.973.792,07	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	1672,62	1.972.119,45	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2725,52	1.969.393,93	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	544,22	1.968.849,71	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2470,73	1.966.378,98	FEDERAL	R.H. (5)

04/05/2023	24864	OLHA DE PAGAMENTC	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	3468,03	1.962.910,95	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	OLHA DE PAGAMENTC	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	2609,61	1.960.301,34	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	OLHA DE PAGAMENTC	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	1261,23	1.959.040,11	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	OLHA DE PAGAMENTC	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2035,13	1.957.004,98	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	OLHA DE PAGAMENTC	ROSANA GENEIRO DE SOUZA	1630,27	1.955.374,71	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	OLHA DE PAGAMENTC	ROSANGELA DE FÁTIMA COELHO	2580,34	1.952.794,37	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	OLHA DE PAGAMENTC	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1662,27	1.951.132,10	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	OLHA DE PAGAMENTC	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1815,6	1.947.654,23	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	OLHA DE PAGAMENTC	ROSELY RODRIGUES DOSSANTOS ALVI	2152,41	1.945.501,82	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	OLHA DE PAGAMENTC	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	1815,6	1.943.686,22	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	OLHA DE PAGAMENTC	ROS Y LICERRO	2630,64	1.941.055,58	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	OLHA DE PAGAMENTC	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1645,8	1.939.409,78	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	OLHA DE PAGAMENTC	ARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRAI	2359,21	1.937.050,57	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	OLHA DE PAGAMENTC	SERGIO PEDRO DE LIMA	1450,1	1.935.600,47	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	OLHA DE PAGAMENTC	SILVANA CORREIA DE SOUZA	2207,15	1.933.393,32	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	OLHA DE PAGAMENTC	SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	1736,4	1.931.656,92	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	OLHA DE PAGAMENTC	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2038,93	1.929.617,99	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	OLHA DE PAGAMENTC	TALITA MARIANA DA SILVA	2622,5	1.926.995,49	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	OLHA DE PAGAMENTC	TATIANA LEMES	1736,4	1.925.259,09	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	OLHA DE PAGAMENTC	TATIANE CRISTINA MANCAN	2600,46	1.922.658,63	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	OLHA DE PAGAMENTC	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	2622,91	1.920.035,72	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	OLHA DE PAGAMENTC	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3496,47	1.916.539,25	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	OLHA DE PAGAMENTC	HALINE APARECIDA RUSSO BARBOZ	3376,66	1.913.162,59	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	OLHA DE PAGAMENTC	VITORIA MARIA BEROUSA CAETANO	2184,41	1.910.978,18	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	OLHA DE PAGAMENTC	WAGNER ANTONIO BONFIM	1877,28	1.909.100,90	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24864	OLHA DE PAGAMENTC	WASHINGTON GOMES MENDES	2139,69	1.906.961,21	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	OLHA DE PAGAMENTC	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMF	2515,55	1.904.445,66	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	OLHA DE PAGAMENTC	AMANDA VITORIA ANTONIO	2184,41	1.902.261,25	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	OLHA DE PAGAMENTC	ANA CAROLIUNA DE AQUINO	2737,03	1.899.524,22	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	OLHA DE PAGAMENTC	BEATRIZ GENEIRO DOS SANTOS	373,42	1.899.150,80	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	OLHA DE PAGAMENTC	BRUNO MAXIMIANO	2184,41	1.896.966,39	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	OLHA DE PAGAMENTC	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	2207,15	1.894.759,24	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	OLHA DE PAGAMENTC	EDNA FERNANDA MESQUITA	2207,15	1.892.552,09	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	OLHA DE PAGAMENTC	EID MARA STOPPA	3994,07	1.888.558,02	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	OLHA DE PAGAMENTC	ELIANA PEREIRA	2451,53	1.886.106,49	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	OLHA DE PAGAMENTC	EMERSON LOPES DA SILVA	2207,15	1.883.899,34	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	OLHA DE PAGAMENTC	VANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	2592,28	1.881.307,06	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	OLHA DE PAGAMENTC	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	3524,9	1.877.782,16	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	OLHA DE PAGAMENTC	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2560,7	1.875.221,46	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	OLHA DE PAGAMENTC	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIKETA	4015,22	1.871.206,24	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	OLHA DE PAGAMENTC	LAIS APARECIDA RODRIGUES	2563,9	1.868.642,34	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	OLHA DE PAGAMENTC	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2209,22	1.866.433,12	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	OLHA DE PAGAMENTC	LUCAS HENRIQUE MANOEL	240,4	1.866.192,72	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	OLHA DE PAGAMENTC	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2579,24	1.863.613,48	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	OLHA DE PAGAMENTC	LURIAN DE MOURA SILVA	2207,15	1.861.406,33	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	OLHA DE PAGAMENTC	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2326,38	1.859.079,95	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	OLHA DE PAGAMENTC	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2622,23	1.856.457,72	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	OLHA DE PAGAMENTC	MARIA FERNANDA TONON	3468,03	1.852.989,69	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	OLHA DE PAGAMENTC	MARIA FERNANDA MARCELINO	3607,96	1.849.381,73	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	OLHA DE PAGAMENTC	MATEUS ZACARI AURELIANO	2184,41	1.847.197,32	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	OLHA DE PAGAMENTC	MAYARA PEREIRA MORGATO	3468,03	1.843.729,29	FEDERAL	R.H. (5)

04/05/2023	24866	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	3369,79	1.840.359,50	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2485,38	1.837.874,12	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	RAFAEL RODRIGUES MORENO	605,35	1.837.268,77	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	ENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	2184,41	1.835.084,36	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2470,84	1.832.613,52	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3496,47	1.829.117,05	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	THIAGO GRANDINI RAMOS	2133,77	1.826.983,28	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2184,41	1.824.798,87	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	24866	YASMIN FREIRE BARBOSA	3758,29	1.821.040,58	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	9378	FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE	184,8	1.820.855,78	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	173	H ENGENHARIA CLINICA HOSPITALA	8000	1.812.855,78	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
04/05/2023	29	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	4500	1.808.355,78	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
04/05/2023	25	PLINIO HERNANDEZ	13000	1.795.355,78	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
04/05/2023	126	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	578	1.794.777,78	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
04/05/2023	abr/23	FGTS	36211,48	1.758.566,30	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	abr/23	FGTS	8855,67	1.749.710,63	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	48	NATALI GAIATO CRUZ	3000	1.746.710,63	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
04/05/2023	1360	MESSER GASES LTDA	45,98	1.746.664,65	FEDERAL	MEDICAMENTOS
04/05/2023	1359	MESSER GASES LTDA	137,94	1.746.526,71	FEDERAL	MEDICAMENTOS
04/05/2023	410	CSO, MORAIS E MORAES-COM MAN	357,5	1.746.169,21	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
04/05/2023	589	IA INDUSTRIA E COM. DE VESTUÁRI	955	1.745.214,21	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	622470	TICKET SERVIÇOS SA - PARTE	25556,83	1.719.657,38	FEDERAL	R.H. (5)
04/05/2023	622470	TICKET SERVIÇOS SA - PARTE	873,77	1.718.783,61	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/05/2023	514572	TICKET SERVIÇOS SA	4860,8	1.714.796,58	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/05/2023	50501	GISLANE ALVES XAVIER	2184,41	1.712.612,17	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/05/2023	50502	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	4109,81	1.708.502,36	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/05/2023	50503	ARNALDO SPACHI NETO	3257,42	1.705.244,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/05/2023	50504	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	1444,21	1.703.800,73	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/05/2023	50505	CESAR ALVES PEREIRA	1996,49	1.701.804,24	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/05/2023	50506	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	1823,16	1.699.981,08	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/05/2023	50507	EDILSON ALVES DE LIMA	2111,83	1.697.869,25	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/05/2023	50508	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2236,72	1.695.632,53	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/05/2023	50509	FABIANE GALVAO DE CASTRO	2184,41	1.693.448,12	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/05/2023	50510	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	2143,24	1.691.304,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/05/2023	50511	GISELE MORETTI DE AQUINO	1984,06	1.689.320,82	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/05/2023	50512	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2207,15	1.687.113,67	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/05/2023	50513	PATRICIA PORFIRIO	2312,69	1.684.800,98	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/05/2023	50514	PRISCILA DIAS BATISTA	2207,15	1.682.593,83	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/05/2023	50515	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	1877,28	1.680.716,55	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/05/2023	50516	TATIELY BORGES DE OLIVEIRA	4984,05	1.675.732,50	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/05/2023	50517	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	1877,28	1.673.855,22	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/05/2023	9774	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	50	1.673.805,22	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
08/05/2023	3883	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	45	1.673.760,22	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
08/05/2023	594	IOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTD	190	1.673.570,22	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
08/05/2023	1443	MESSER GASES LTDA	1390,03	1.672.180,19	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
08/05/2023	27684	YGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LIT	1759,31	1.670.420,88	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
08/05/2023	491876	N PRODUTOS MEDICOS E HOSPITAL	2178	1.668.242,88	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
08/05/2023	271	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	2942,5	1.665.300,38	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
08/05/2023	14342	DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICO	445,5	1.664.854,88	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
08/05/2023	20146	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	802,85	1.664.052,03	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
08/05/2023	11554	IBASA DO BRASIL IND E COM LTDA	430	1.663.622,03	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
08/05/2023	13247	DCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LT	2515,5	1.661.106,53	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR

08/05/2023	NOTA FISCAL	2024	CLINICA MEDICA HAMZE	3754	1.657.352,53	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
08/05/2023	NOTA FISCAL	2025	CLINICA MEDICA HAMZE	4603,34	1.652.749,19	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
08/05/2023	NOTA FISCAL	40492	RM TINTAS E TINTAS	95,88	1.652.653,31	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
08/05/2023	NOTA FISCAL	1911	IRAIS & MORAES COM MANUT E INS	630	1.652.023,31	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
08/05/2023	NOTA FISCAL	23809	UTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRE	1260,5	1.650.762,81	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
08/05/2023	NOTA FISCAL	1128247	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	389,64	1.650.373,17	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
08/05/2023	NOTA FISCAL	1709121	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	2000	1.648.373,17	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
08/05/2023	NOTA FISCAL	135	S EDUARDO DOS SANTOS 32162402	350	1.648.023,17	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
08/05/2023	NOTA FISCAL	1181	UGLAS PETRONIO DE OLIVEIRA CAM	1600	1.646.423,17	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
08/05/2023	NOTA FISCAL	20	ALDO PERSEO PARIS JUNIOR 3354243	1000	1.645.423,17	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
08/05/2023	NOTA FISCAL	2751	JOSE REYNALDO SARTORI	36	1.645.387,17	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
08/05/2023	NOTA FISCAL	161	DITO REGINALDO BARNE (PLANETA F	428,86	1.644.958,31	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
08/05/2023	NOTA FISCAL	332	MONE REGINA PIRES STUANI BENECE	5000	1.639.958,31	MUNICIPAL	R.H. (5)
10/05/2023	PENSAO ALIMENTICIA	51001	MARIA MARGARETH FLORENTINO	882,12	1.639.076,19	MUNICIPAL	R.H. (5)
10/05/2023	NOTA FISCAL	8536	CTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO	497,95	1.638.578,24	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
10/05/2023	NOTA FISCAL	2242	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	907	1.637.671,24	MUNICIPAL	R.H. (5)
10/05/2023	NOTA FISCAL	2560954/2560955	HOMSON REUTERS BRASIL - DOMINI	1267,95	1.636.403,29	MUNICIPAL	R.H. (5)
10/05/2023	NOTA FISCAL	2560954/2560955	HOMSON REUTERS BRASIL - DOMINI	242,96	1.636.160,33	MUNICIPAL	R.H. (5)
11/05/2023	NOTA FISCAL	210	S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS -	168,93	1.635.991,40	MUNICIPAL	R.H. (5)
11/05/2023	RECIBO DE FÉRIAS	13594	ANDREIA LIMA PIOLA	2558,64	1.633.432,76	MUNICIPAL	R.H. (5)
11/05/2023	RECIBO DE FÉRIAS	13594	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1167,46	1.632.265,30	MUNICIPAL	R.H. (5)
11/05/2023	TERMO DE RESCISÃO	51101	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	4474,03	1.627.791,27	MUNICIPAL	R.H. (5)
12/05/2023	NOTA FISCAL	864270	NET SERVIÇOS DE COMUNICACAO LT	199,9	1.627.591,37	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
15/05/2023	NOTA FISCAL	54710	ILUMINA ELÉTRICA EIRELI - EPP	985	1.626.606,37	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
15/05/2023	NOTA FISCAL	18155	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	3000,19	1.623.606,18	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
15/05/2023	NOTA FISCAL	46896	CIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BA	3162,07	1.620.444,11	MUNICIPAL	JUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
15/05/2023	NOTA FISCAL	7763	J. R. ANDRADE TUPA	742,5	1.619.701,61	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
15/05/2023	NOTA FISCAL	14105	NUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INF	88,05	1.619.613,56	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
15/05/2023	NOTA FISCAL	14106	NUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INF	1478,49	1.618.135,07	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
15/05/2023	NOTA FISCAL	1130226	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	2516,39	1.615.618,68	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
15/05/2023	NOTA FISCAL	1131945	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	316,8	1.615.301,88	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
15/05/2023	NOTA FISCAL	6794	ANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFIC	457,24	1.614.844,64	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
15/05/2023	NOTA FISCAL	2528800	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PF	871,9	1.613.972,74	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
15/05/2023	NOTA FISCAL	21536	COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGEF	631,1	1.613.341,64	MUNICIPAL	JUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
15/05/2023	NOTA FISCAL	1711442	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	732,5	1.612.609,14	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
15/05/2023	NOTA FISCAL	1506	MESSER GASES LTDA	229,9	1.612.379,24	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
15/05/2023	NOTA FISCAL	217109	ARMA COMERCIO E REPRESENTACO	1497,6	1.610.881,64	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
15/05/2023	NOTA FISCAL	6928107	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD/	1643,6	1.609.238,04	MUNICIPAL	JUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
15/05/2023	NOTA FISCAL	513	K2K SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	872,5	1.608.365,54	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
15/05/2023	NOTA FISCAL	326872	ATRONIC INDUSTRIA E COMERCIO L	6950	1.601.415,54	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
15/05/2023	NOTA FISCAL	14104	NUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INF	15,06	1.601.400,48	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
15/05/2023	NOTA FISCAL	301295273	PANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ -	16270,05	1.585.130,43	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
15/05/2023	FATURA	285088615	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E E	53,3	1.585.077,13	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
15/05/2023	FATURA	285088215	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E E	506,31	1.584.570,82	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
15/05/2023	FATURA	285088415	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E E	53,3	1.584.517,52	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
15/05/2023	NOTA FISCAL	93397	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	65	1.584.452,52	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
15/05/2023	DARF/PJ	abr/23	RETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BR	459	1.583.993,52	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
15/05/2023	DARF/PIS	abr/23	RETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BR	1422,9	1.582.570,62	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
15/05/2023	ISS	abr/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	36,28	1.582.534,34	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
15/05/2023	DARF/PJ	abr/23	RETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BR	19,49	1.582.514,85	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
15/05/2023	DARF/PJ	abr/23	RETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BR	3992,12	1.578.522,73	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
15/05/2023	DARF/PIS	abr/23	RETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BR	12452,27	1.566.070,46	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS

15/05/2023	ISS	abr/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	65,45	1.566.005,01	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
15/05/2023	DARF/FOLHA	abr/23	RETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BR	8821,63	1.557.183,38	MUNICIPAL	R.H. (5)
15/05/2023	DARF/FOLHA	abr/23	RETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BR	2600,28	1.554.583,10	MUNICIPAL	R.H. (5)
17/05/2023	NOTA FISCAL	30788	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1435,2	1.553.147,90	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/05/2023	NOTA FISCAL	2606	MESSER GASES LTDA	2766,1	1.550.381,80	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
18/05/2023	INSS	abr/23	STITUTO NACIONAL DO SEGURO SOC	38520,6	1.511.861,20	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/05/2023	INSS	abr/23	STITUTO NACIONAL DO SEGURO SOC	10286,73	1.501.574,47	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/05/2023	NOTA FISCAL	7510	DUAL WORKFORCE MANAGEMENT L	2189,53	1.498.965,39	MUNICIPAL	R.H. (5)
22/05/2023	NOTA FISCAL	1585	DUAL WORKFORCE MANAGEMENT L	419,55	1.498.965,39	MUNICIPAL	R.H. (5)
22/05/2023	NOTA FISCAL	26405	VELINTON GONCALVES MOREIRA - IV	1200	1.497.765,39	MUNICIPAL	R.H. (5)
22/05/2023	NOTA FISCAL	16619	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	822,28	1.496.943,11	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
22/05/2023	NOTA FISCAL	176035	COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-I	150	1.496.793,11	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
22/05/2023	NOTA FISCAL	175545	BS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTD	54,16	1.496.738,95	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
22/05/2023	NOTA FISCAL	175545	BS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTD	77,85	1.496.661,10	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
22/05/2023	NOTA FISCAL	176101	BS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTD	29,9	1.496.631,20	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
22/05/2023	NOTA FISCAL	40306	RM TINTAS E TINTAS	270	1.496.361,20	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
22/05/2023	BOLETO	209316	S ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE	1856	1.494.505,20	MUNICIPAL	R.H. (5)
22/05/2023	FATURA	3738700	IVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIC	1995,77	1.492.509,43	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
22/05/2023	NOTA FISCAL	2398	HIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇ	559	1.491.950,43	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	27860	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1055,65	1.490.894,78	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	54712	MERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD N	1465,74	1.489.429,04	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	12117	RA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESE	296	1.489.133,04	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
22/05/2023	NOTA FISCAL	46927	CIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BA	303,5	1.488.829,54	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
22/05/2023	NOTA FISCAL	2762	LUIS FERRAZ COSTA	340	1.488.489,54	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
22/05/2023	NOTA FISCAL	905212	E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HC	371,64	1.488.117,90	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
22/05/2023	NOTA FISCAL	6012	E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HC	735,54	1.487.382,36	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	6013	E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HC	1065,55	1.486.316,81	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	12114	RA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESE	1296,96	1.485.019,85	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	7573	MESSER GASES LTDA	3819,47	1.481.200,38	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
22/05/2023	NOTA FISCAL	919750	E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HC	1642,83	1.479.557,55	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	142111	IA COMERCIO DE MATERIAIS E MED	6815,3	1.472.742,25	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	321419	DUPATRI HOSPITALAR	777,58	1.471.964,67	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	90682	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	1165,79	1.470.798,88	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	1714851	OMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	3264,72	1.467.534,16	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	249585	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	661,81	1.466.872,35	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	500561	IED COM. E IMP. DE PROD MED E HC	2790,43	1.464.081,92	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	694114	D COM. E IMP. DE PROD. MED. E HO	844,51	1.463.237,41	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	369284	LONDRI CIR	1052,43	1.462.184,98	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	164271	AL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURG	1070	1.461.114,98	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	233941	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	1240,2	1.459.874,78	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	420	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	21,09	1.459.853,69	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	421	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	109,76	1.459.743,93	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	25221	HI FARMACIA DE MANIPULACAO LT	500	1.459.243,93	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/05/2023	NOTA FISCAL	1304	JNS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES	1125,08	1.458.118,85	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
24/05/2023	NOTA FISCAL	2148	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	1960,95	1.456.157,90	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
24/05/2023	NOTA FISCAL	621	ETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LT	1270,73	1.454.887,17	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
24/05/2023	NOTA FISCAL	26406	IA DE CARNES BRANCO E SARAUZA L	4956	1.449.931,17	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
24/05/2023	NOTA FISCAL	54	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	1576,2	1.448.354,97	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
24/05/2023	NOTA FISCAL	1048	VITOR LOURENCO MIOTELLO	4333	1.444.021,97	MUNICIPAL	R.H. (5)
24/05/2023	NOTA FISCAL	31666	NAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN I	1084,6	1.442.937,37	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
24/05/2023	NOTA FISCAL	85094	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1487,83	1.441.449,54	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/05/2023	NOTA FISCAL		OSPITALAR DIST E COM DE EQUIP ME	183,81	1.441.265,73	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR

24/05/2023	NOTA FISCAL	85097	HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP ME	299,9	1.440.965,83	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/05/2023	NOTA FISCAL	26440	G CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA - N	620,9	1.440.344,93	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
24/05/2023	NOTA FISCAL	44850	REVISI E TREVISI LTDA	600	1.439.744,93	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
24/05/2023	NOTA FISCAL	21587	COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGEI	182,06	1.439.562,87	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
24/05/2023	NOTA FISCAL	85096	HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP ME	183,81	1.439.379,06	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/05/2023	NOTA FISCAL	6935870	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	704,4	1.438.674,66	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
24/05/2023	NOTA FISCAL	359577	EXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS	1000,82	1.437.673,84	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
24/05/2023	NOTA FISCAL	134821	A ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE	1705,77	1.435.968,07	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
24/05/2023	NOTA FISCAL	142137	IA COMERCIO DE MATERIAIS E MED	2281,67	1.433.686,40	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/05/2023	NOTA FISCAL	86169174	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	2823,21	1.430.863,19	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
24/05/2023	NOTA FISCAL	8561	CTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO	4813	1.426.050,19	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
24/05/2023	NOTA FISCAL	999	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME	100	1.425.950,19	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
24/05/2023	NOTA FISCAL	40642	RM TINTAS E TINTAS	347,83	1.425.602,36	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
24/05/2023	NOTA FISCAL	28225	YGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTC	1993,92	1.423.608,44	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
24/05/2023	NOTA FISCAL	13172	RIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURAN	249,45	1.423.358,99	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
24/05/2023	NOTA FISCAL	25701	IASSELL - ME MULTIGAR ELÉTRICO HI	500	1.422.838,99	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
24/05/2023	NOTA FISCAL	20846	MERCIO DE MATERIAIS MEDICOS EI	504	1.422.354,99	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/05/2023	NOTA FISCAL	3825	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	643,35	1.421.711,64	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
24/05/2023	NOTA FISCAL	27907	YGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTC	1104,42	1.420.607,22	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
24/05/2023	NOTA FISCAL	6936082	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	1352,65	1.419.254,57	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
24/05/2023	NOTA FISCAL	13469	DCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LT	2105	1.417.149,57	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/05/2023	NOTA FISCAL	497659	M PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALA	3067,5	1.414.082,07	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/05/2023	NOTA FISCAL	500670	IED COM. E IMP. DE PROD MED E HC	4235,34	1.409.846,73	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/05/2023	NOTA FISCAL	870	RISMAR TRANSPORTES E TURISMO L	436,9	1.409.409,83	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/05/2023	NOTA FISCAL	64	VIACAO PIRACABANA S.A.	475,02	1.408.934,81	MUNICIPAL	R.H. (5)
25/05/2023	NOTA FISCAL	86169220	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	843	1.408.091,81	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
25/05/2023	NOTA FISCAL	497612	M PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALA	829	1.407.262,81	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
25/05/2023	NOTA FISCAL	16666	COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-I	1246,9	1.406.015,91	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
25/05/2023	NOTA FISCAL	1343	INTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LT	3237,83	1.402.778,08	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
25/05/2023	NOTA FISCAL	113	P S P SENISE SERVIÇOS MEDICOS LTC	5750	1.397.028,08	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
25/05/2023	NOTA FISCAL	57347	MERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD N	2609,54	1.394.418,54	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
25/05/2023	NOTA FISCAL	1714839	COMERCIAL CIRURGICA RIOCIARENS	4429,98	1.389.988,56	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/05/2023	TERMO DE RESCISÃO	550.290.000.191.018	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	2257,97	1.387.730,59	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/05/2023	NOTA FISCAL	212	S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS -	14077,5	1.373.653,09	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	NOTA FISCAL	211	S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS -	19110,21	1.354.542,88	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	NOTA FISCAL	213	S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS -	5161,75	1.349.381,13	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	NOTA FISCAL	31	ZUQUE MEDEIROS LTDA	1032,35	1.348.348,78	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	NOTA FISCAL	66	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	8625	1.339.723,78	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
29/05/2023	NOTA FISCAL	3921	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	90	1.339.633,78	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	NOTA FISCAL	662	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	2949,94	1.336.683,84	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/05/2023	NOTA FISCAL	185092	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	1604,95	1.335.078,89	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/05/2023	NOTA FISCAL	215231	X COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADIS	2304,16	1.332.774,73	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/05/2023	NOTA FISCAL	1316528	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	505,25	1.332.269,48	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/05/2023	NOTA FISCAL	163451	IL HOSPITALAR IMPORTACAO E COM	1073,43	1.331.196,05	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/05/2023	NOTA FISCAL	62871	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	1458	1.329.738,05	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/05/2023	NOTA FISCAL	442690	ARFEX IND. E COM. DE PROD. HOSP. I	1188,74	1.328.549,31	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/05/2023	NOTA FISCAL	5464	LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FI	69,15	1.328.480,16	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	NOTA FISCAL	191	ICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	18000	1.310.480,16	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	NOTA FISCAL	5154	LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FI	218,97	1.310.261,19	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	NOTA FISCAL	5455	IAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - N	8800	1.301.461,19	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	NOTA FISCAL	164	MATERIAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	6757,2	1.294.703,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	NOTA FISCAL	179	JOÃO DEIVID MORA	3600	1.291.103,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS

29/05/2023	44	RDZ MED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1200	1.289.903,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	21	SIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LT	4800	1.285.103,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	110	A E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA -	9600	1.275.503,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	252	ES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS I	11262	1.264.241,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	57325	VERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD N	5142,74	1.259.099,25	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/05/2023	695	IA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIAL	656,95	1.258.442,30	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	2915	DICAL - COMERCIO DE PRODUTOS H	1100	1.257.342,30	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/05/2023	2916	DICAL - COMERCIO DE PRODUTOS H	1100	1.256.242,30	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/05/2023	478602	BF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILME	1618	1.254.624,30	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/05/2023	23412	MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HO	2166	1.252.458,30	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
29/05/2023	890848	CIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LT	2567,98	1.249.890,32	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/05/2023	51225	OLMED COMERCIAL HOSPITALAR LT	418	1.249.472,32	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/05/2023	24170	ELETRO CENTER DE GARCIA LTDA	679,5	1.248.792,82	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
29/05/2023	369263	LONDICIR	902,91	1.247.889,91	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/05/2023	24079	ELETRO CENTER DE GARCIA LTDA	458	1.247.431,91	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
29/05/2023	218173	ARMA COMERCIO E REPRESENTACO	1551,05	1.245.880,86	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/05/2023	108679	OCTA LAB	1661,75	1.244.219,11	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/05/2023	242801	CIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS	2315	1.241.904,11	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/05/2023	4129	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	3007	1.238.897,11	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
29/05/2023	694248	D COM. E IMP. DE PROD. MED. E HO	4760,44	1.234.136,67	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/05/2023	2034	CLINICA MEDICA HAMZE	9854,25	1.224.282,42	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	348	ILHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS L	17268,4	1.207.014,02	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	2035	CLINICA MEDICA HAMZE	23356,91	1.183.657,11	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	5463	LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FI	305,45	1.183.351,66	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	48020	A TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE P	638	1.182.713,66	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/05/2023	5152	LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FI	819,9	1.181.893,76	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	2036	CLINICA MEDICA HAMZE	858,72	1.181.035,04	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	32159	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	924,4	1.180.110,64	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/05/2023	744	CLINICA MIRANDA LTDA	1495,73	1.178.614,91	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	10588	ORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTC	1538,9	1.177.076,01	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/05/2023	742	CLINICA MIRANDA LTDA	2064,7	1.175.011,31	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	192	ICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILV	2200	1.172.811,31	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	150	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2600,64	1.170.210,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	5453	IAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - N	4993,98	1.165.216,69	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	741	CLINICA MIRANDA LTDA	6869,82	1.158.346,87	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	101	ZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRE	7475	1.150.871,87	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	189	ICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILV	10600	1.140.271,87	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	172	OBÁ OGAWA LTDA	15156,77	1.125.115,10	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	1760	IVA PRESTACAO DE SERVIÇOS MEDIC	15207,08	1.109.908,02	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	739	CLINICA MIRANDA LTDA	19426,95	1.090.481,07	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	9728	FRETAMENTO TURISMO E TRANSPOR	176,4	1.090.304,67	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/05/2023	7	ENO E BUENO SERVIÇOS MEDICOS L	2400	1.087.904,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	2	RES LAGOAS SERVIÇOS MEDICOS LTC	7200	1.080.704,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	177	JOÃO DEIVID MORA	8400	1.072.304,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	180	JOÃO DEIVID MORA	2200	1.070.104,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	43	RDZ MED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4800	1.065.304,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	3	LAYENE CAETANO IRENO LTDA	2400	1.062.904,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	1164	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	9446	1.053.458,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	13	TIAGO DE ASSIS LTDA	3850	1.049.608,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	21	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	11918,5	1.037.690,17	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	13	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	2200	1.035.490,17	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	20	PAREDES SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	9900	1.025.590,17	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS

29/05/2023	171	NOTA FISCAL	ZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-N	5677,92	1.019.912,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	12	NOTA FISCAL	ORNAS RODRIGUES SERVIÇOS MEDIC	2064,7	1.017.847,55	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	18	NOTA FISCAL	L M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1650	1.016.197,55	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	5	NOTA FISCAL	AMIRO MARIANO SOARES JUNIOR L	3850	1.012.347,55	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	12	NOTA FISCAL	L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA	2200	1.010.147,55	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	128	NOTA FISCAL	GHLD MEDICOS LTDA	3097,05	1.007.050,50	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	7	NOTA FISCAL	A MATELO E LUCAS SERVIÇOS MEDIC	4400	1.002.650,50	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	22	NOTA FISCAL	V H C PEDRASSANI LTDA	2200	1.000.450,50	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	9	NOTA FISCAL	KAMURA ATENDIMENTO MEDICO LT	1100	999.350,50	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	12	NOTA FISCAL	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	300	999.050,50	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/05/2023	185	NOTA FISCAL	PORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEL	29534,79	969.515,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
30/05/2023	172	NOTA FISCAL	IA DE ARAUJO SERVÇOS MEDICOS EIF	9446	960.069,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
30/05/2023	1565	NOTA FISCAL	BELLUZZI & CIA LTDA	2300	957.769,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
30/05/2023	26	NOTA FISCAL	ANIAS GODOY SERVIÇOS MEDICOS L	12600	945.169,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
30/05/2023	1055	NOTA FISCAL	JLTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDI	23134,02	922.035,69	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
30/05/2023	42	NOTA FISCAL	TELO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1100	920.935,69	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
30/05/2023	1167	NOTA FISCAL	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	7057,52	913.878,17	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
30/05/2023	4236	NOTA FISCAL	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	5085,5	908.792,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
30/05/2023	1000147	NOTA FISCAL	OÃO PAULO V. POLI CLINICA MEDIC	2720	906.072,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
30/05/2023	702	NOTA FISCAL	JA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIAL	656,95	905.415,72	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
30/05/2023	705	NOTA FISCAL	JA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIAL	333,73	905.081,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
30/05/2023	2313	NOTA FISCAL	IO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HI	1753,54	903.328,45	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
30/05/2023	49	NOTA FISCAL	SANCHES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7700	895.628,45	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
31/05/2023	71	NOTA FISCAL	ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTT	6000	889.628,45	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
31/05/2023	33726	NOTA FISCAL	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	135	889.493,45	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
31/05/2023	33727	NOTA FISCAL	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	180	889.313,45	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
Total		Valor		1.381.217,70			
Resumo		Valor	Categoria da Despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
Saldo Anterior		818.358,31	R.H. (5)	137.895,53	-	501.229,83	639.125,36
Rend. das aplicações		270,73	Medicamentos	12.515,06	-	183,92	12.698,98
Recursos repassados		1.451.028,34	Material Médico e Hospitalar	96.952,78	-	10.932,39	107.885,17
Total de receitas		2.269.657,38	Gêneros Alimentícios	17.311,24	-	650,00	17.961,24
Devoluções		-	Outros Materiais De Consumo	18.769,69	-	-	18.769,69
Despesas		1.381.217,70	Serviços Médicos	492.823,00	-	743,00	493.566,00
Tarifas Bancárias		1.666,70	Outros Serviços De Terceiros	12.230,11	-	33.258,86	45.488,97
Saldo		888.439,68	Locação De Imóveis	3.007,00	-	3.002,00	6.009,00
Saldo a transportar		888.439,68	Locações Diversas	20.634,66	-	-	20.634,66
			Utilidades Públicas	19.078,63	-	-	19.078,63
			Combustível	-	-	-	-
			Bens E Materiais Permanentes	-	-	-	-
			Obras	-	-	-	-
			Despesas Financeiras E Bancárias	-	-	-	-
			Outras Despesas	-	-	-	-
Total				831.217,70	-	550.000,00	1.381.217,70

DEM. DA UTIL. DOS RECURSOS

Fonte	Receitas	Despesas	Saldo	Acumulado
Municipal	901.028,34	831.217,70	69.810,64	92.046,40
Estadual	0,00	0,00	0,00	0,00
Federal	550.000,00	550.000,00	0,00	0,00
Total	1.451.028,34	1.381.217,70	69.810,64	92.046,40

Glosas/tarifas e rendimentos a deposit	Valor
Saldo conta corrente	-
Saldo aplicação	165.128,07
JUROS SOBRE A NF 52052 IND. COM. HI	14,85
Diferença mês anterior	725.285,83
Tarifas	1.666,70
VALOR REFERENTE A BLOQUEIO JUDIAL -	24.156,38
VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUI	24.156,38
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE JI -	2.043,00
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE JI -	1.610,66
Total	888.441,79


João Pedro Pinotti Afonso
DIRETOR ADMINISTRATIVO

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.451.028,34

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 375.514,17	1666	04/05/2023	R\$ 375.514,17
R\$ 350.000,00	3520	04/05/2023	R\$ 350.000,00
R\$ 525.514,17	1666	18/05/2023	R\$ 525.514,17
R\$ 200.000,00	3520	18/05/2023	R\$ 200.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 270,73
SALDO ANTERIOR			R\$ 41.693,03
TOTAL			R\$ 1.451.028,34
VALOR REFERENTE A BLOQUEIO REALIZADO EM 04/04/2023 AINDA BLOQUEADO ATÉ A PRESENTE DATA			R\$ 20.517,68
VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL DE MARTINS CHAVES SERVIÇOS EM 15/05/2023			R\$ 24.156,38
VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL DE NUNES CORDEIRO MEDICINA EM 16/05/2023			R\$ 30.863,88
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE JUROS, MULTAS E TARIFAS DO MÊS DE FEVEREIRO/2023 EM 31/05/2023			R\$ 2.043,00
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE JUROS, MULTAS E TARIFAS DO MÊS DE JANEIRO/2023 EM 31/05/2023			R\$ 1.610,66
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

em indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 1.451.028,34 (Um milhão quatrocentos e cinquenta e um mil e vinte e oito reais e trinta e quatro centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 639.125,36
R.H. (6)		-
MEDICAMENTOS		R\$ 12.698,98
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 107.885,17
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 17.961,24
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 18.769,69
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 493.566,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 45.503,82
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 6.009,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 20.634,66
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 19.078,63
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.666,70
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ 24.156,38
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.407.055,63
RECURSOS PUBLICAÇÃO APLICADO		R\$ 165.128,07
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 165.128,07

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
02/05/2023	52052	IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 904,85
02/05/2023	24079	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 458,00
02/05/2023	454	K2K SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 876,66
02/05/2023	2047	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.345,00
02/05/2023	3851	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ 3.002,00
02/05/2023	2523851	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.075,00
02/05/2023	2533472	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.076,20
02/05/2023	2524557	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.152,88
02/05/2023	11263	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 159,70
02/05/2023	11264	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 17,00
02/05/2023	12744	FORMULA PAULISTA MANIPULACAO E DROGARIA LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 303,80
02/05/2023	307930	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.979,51
02/05/2023	2023	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 165,00
02/05/2023	64520	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 650,00
02/05/2023	mai/23	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R\$ 24.156,38
04/05/2023	550.058.000.092.652	KARINA ZIMIANI DONALONSO	R.H. (5)	R\$ 3.994,16
04/05/2023	55	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.000,00
04/05/2023	24861	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R\$ 5.929,17
04/05/2023	24862	LAYS LOHYNE PEDROSO	R.H. (5)	R\$ 3.581,94
04/05/2023	24864	ADRIANA GENEROSOS SPOSITO	R.H. (5)	R\$ 297,85
04/05/2023	24864	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.152,41
04/05/2023	24864	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R\$ 2.184,41
04/05/2023	24864	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$ 1.813,08
04/05/2023	24864	ALINE CRITINA STENDER	R.H. (5)	R\$ 1.645,80
04/05/2023	24864	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 2.063,22
04/05/2023	24864	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R\$ 2.850,70
04/05/2023	24864	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	R.H. (5)	R\$ 1.678,21
04/05/2023	24864	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 3.863,36
04/05/2023	24864	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$ 3.468,03

04/05/2023	24864	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.645,00
04/05/2023	24864	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24864	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	2.625,08
04/05/2023	24864	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	1.660,36
04/05/2023	24864	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHES	R.H. (5)	R\$	3.658,14
04/05/2023	24864	ANDREIA MIEKO IFIKIRIYAMA	R.H. (5)	R\$	4.004,45
04/05/2023	24864	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.660,36
04/05/2023	24864	ANNA VITORIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.736,40
04/05/2023	24864	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.658,15
04/05/2023	24864	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	2.769,93
04/05/2023	24864	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	R.H. (5)	R\$	1.763,72
04/05/2023	24864	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R.H. (5)	R\$	126,26
04/05/2023	24864	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	3.468,03
04/05/2023	24864	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	2.563,58
04/05/2023	24864	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	R.H. (5)	R\$	1.988,76
04/05/2023	24864	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.644,62
04/05/2023	24864	CAROLINE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R\$	1.845,28
04/05/2023	24864	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
04/05/2023	24864	CATIA REGINA CANDIDA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.660,36
04/05/2023	24864	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24864	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.662,27
04/05/2023	24864	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	2.274,21
04/05/2023	24864	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.260,35
04/05/2023	24864	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R\$	3.436,03
04/05/2023	24864	DENNISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24864	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	R.H. (5)	R\$	1.645,80
04/05/2023	24864	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.561,61
04/05/2023	24864	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.004,28
04/05/2023	24864	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.662,27
04/05/2023	24864	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.436,03
04/05/2023	24864	EDNA OLIVERIA FARIAS	R.H. (5)	R\$	2.007,32
04/05/2023	24864	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.613,80
04/05/2023	24864	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.992,77
04/05/2023	24864	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.600,66
04/05/2023	24864	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	1.736,40
04/05/2023	24864	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	1.736,40
04/05/2023	24864	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R\$	1.736,40
04/05/2023	24864	EMY GRAZIELE UTIDA	R.H. (5)	R\$	422,04
04/05/2023	24864	ERICA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.989,08
04/05/2023	24864	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24864	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.504,60
04/05/2023	24864	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	331,42
04/05/2023	24864	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	141,65
04/05/2023	24864	FRANCINE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	1.729,12
04/05/2023	24864	GABRIEL DE ALCANTAR OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.877,28
04/05/2023	24864	GABRIELA FLAVIA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.280,75
04/05/2023	24864	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.688,20
04/05/2023	24864	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	R.H. (5)	R\$	2.533,46
04/05/2023	24864	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	3.170,49
04/05/2023	24864	GISELA APARCIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.645,80
04/05/2023	24864	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.554,20
04/05/2023	24864	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24864	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	R.H. (5)	R\$	1.657,41
04/05/2023	24864	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.313,14
04/05/2023	24864	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.175,15
04/05/2023	24864	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	3.426,86
04/05/2023	24864	ISABELA CRUS CORREIA SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	1.810,95
04/05/2023	24864	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R\$	1.736,40
04/05/2023	24864	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	992,15
04/05/2023	24864	ISABELA SILVA ALTEIA	R.H. (5)	R\$	3.468,03
04/05/2023	24864	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.660,36
04/05/2023	24864	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	1.613,80
04/05/2023	24864	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	R.H. (5)	R\$	2.184,41
04/05/2023	24864	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.025,90
04/05/2023	24864	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.832,91
04/05/2023	24864	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.613,80
04/05/2023	24864	JOSEILDA DE ARAUJO TELINI	R.H. (5)	R\$	584,05
04/05/2023	24864	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.143,15
04/05/2023	24864	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
04/05/2023	24864	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	R.H. (5)	R\$	3.524,90
04/05/2023	24864	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.117,02
04/05/2023	24864	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	R.H. (5)	R\$	371,92
04/05/2023	24864	LEIDE SABRINA JUSTINNO	R.H. (5)	R\$	80,75
04/05/2023	24864	LEILLE DAYBBY LOPES DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.984,98
04/05/2023	24864	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R\$	1.736,40
04/05/2023	24864	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	1.662,27
04/05/2023	24864	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	4.202,91
04/05/2023	24864	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R\$	2.079,55
04/05/2023	24864	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24864	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.704,40
04/05/2023	24864	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.729,57
04/05/2023	24864	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	2.114,87
04/05/2023	24864	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.845,28
04/05/2023	24864	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	R.H. (5)	R\$	3.716,78
04/05/2023	24864	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.032,01
04/05/2023	24864	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.815,60
04/05/2023	24864	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	189,09
04/05/2023	24864	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	R.H. (5)	R\$	1.877,28
04/05/2023	24864	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	R.H. (5)	R\$	1.877,28
04/05/2023	24864	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	R.H. (5)	R\$	1.877,28
04/05/2023	24864	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	R.H. (5)	R\$	4.725,13
04/05/2023	24864	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.728,50
04/05/2023	24864	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.877,28
04/05/2023	24864	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.395,49
04/05/2023	24864	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	R.H. (5)	R\$	1.783,60
04/05/2023	24864	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	4.344,92
04/05/2023	24864	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.560,94
04/05/2023	24864	MELISSA MANARESSI BASSO	R.H. (5)	R\$	3.501,17
04/05/2023	24864	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	R.H. (5)	R\$	1.736,40
04/05/2023	24864	MIRIAM GALDINO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
04/05/2023	24864	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R\$	3.468,03
04/05/2023	24864	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	R.H. (5)	R\$	3.595,58
04/05/2023	24864	NATALIA CRISTINA CORNELIO	R.H. (5)	R\$	1.877,28
04/05/2023	24864	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R\$	2.470,16
04/05/2023	24864	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	R.H. (5)	R\$	2.538,03
04/05/2023	24864	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24864	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.910,46

030020

04/05/2023	24864	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24864	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	3.976,24
04/05/2023	24864	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	R.H. (5)	R\$	1.672,62
04/05/2023	24864	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	2.725,52
04/05/2023	24864	PRICILLA REGINA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	544,22
04/05/2023	24864	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.470,73
04/05/2023	24864	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	3.468,03
04/05/2023	24864	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.609,61
04/05/2023	24864	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	1.261,23
04/05/2023	24864	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.035,13
04/05/2023	24864	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.630,27
04/05/2023	24864	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	R.H. (5)	R\$	2.580,34
04/05/2023	24864	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.662,27
04/05/2023	24864	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.662,27
04/05/2023	24864	ROSELY RODRIGUES DOSSANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	1.815,60
04/05/2023	24864	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	2.152,41
04/05/2023	24864	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.815,60
04/05/2023	24864	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	2.630,64
04/05/2023	24864	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	R.H. (5)	R\$	1.645,80
04/05/2023	24864	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	2.359,21
04/05/2023	24864	SERGIO PEDRO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.450,10
04/05/2023	24864	SILVANA CORREIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24864	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	R.H. (5)	R\$	1.736,40
04/05/2023	24864	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.038,93
04/05/2023	24864	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.622,50
04/05/2023	24864	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	1.736,40
04/05/2023	24864	TATIANE CRISTINA MANCAN	R.H. (5)	R\$	2.600,46
04/05/2023	24864	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.622,91
04/05/2023	24864	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	3.496,47
04/05/2023	24864	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	R.H. (5)	R\$	3.376,66
04/05/2023	24864	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
04/05/2023	24864	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	1.877,28
04/05/2023	24866	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	2.139,69
04/05/2023	24866	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	R.H. (5)	R\$	2.515,55
04/05/2023	24866	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
04/05/2023	24866	ANA CAROLIUNA DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	2.737,03
04/05/2023	24866	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	373,42
04/05/2023	24866	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
04/05/2023	24866	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24866	EDNA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24866	EID MARA STOPPA	R.H. (5)	R\$	3.994,07
04/05/2023	24866	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.451,53
04/05/2023	24866	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24866	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.592,28
04/05/2023	24866	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.524,90
04/05/2023	24866	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.560,70
04/05/2023	24866	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	R.H. (5)	R\$	4.015,22
04/05/2023	24866	LAIS APARECIDA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.563,90
04/05/2023	24866	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.209,22
04/05/2023	24866	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R\$	240,40
04/05/2023	24866	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.579,24
04/05/2023	24866	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24866	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	2.326,38
04/05/2023	24866	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.622,23
04/05/2023	24866	MARIA FERNANDA TONON	R.H. (5)	R\$	3.468,03
04/05/2023	24866	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$	3.607,96
04/05/2023	24866	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
04/05/2023	24866	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	3.468,03
04/05/2023	24866	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	R.H. (5)	R\$	3.369,79
04/05/2023	24866	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.485,38
04/05/2023	24866	RAFAEL RODRIGUES MORENO	R.H. (5)	R\$	605,35
04/05/2023	24866	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
04/05/2023	24866	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.470,84
04/05/2023	24866	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	3.496,47
04/05/2023	24866	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	2.133,77
04/05/2023	24866	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$	2.184,41
04/05/2023	24866	YASMIN FREIRE BARBOSA	R.H. (5)	R\$	3.758,29
04/05/2023	9378	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	184,80
04/05/2023	173	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8.000,00
04/05/2023	29	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.500,00
04/05/2023	25	PLUMIO HERNANDEZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
04/05/2023	126	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	578,00
04/05/2023	abr/23	FGTS	R.H. (5)	R\$	36.211,48
04/05/2023	abr/23	FGTS	R.H. (5)	R\$	8.855,67
04/05/2023	48	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
04/05/2023	1360	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	45,98
04/05/2023	1359	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	137,94
04/05/2023	410	ABREU, FRAGOSO, MORAIS E MORAES-COM MAN ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	357,50
04/05/2023	589	FIPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	R.H. (5)	R\$	955,00
04/05/2023	622470	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	26.430,60
04/05/2023	514572	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	4.860,80
05/05/2023	50501	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/05/2023	50502	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	R.H. (5)	R\$	4.109,81
05/05/2023	50503	ARNALDO SPACHI NETO	R.H. (5)	R\$	3.257,42
05/05/2023	50504	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.444,21
05/05/2023	50505	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.996,49
05/05/2023	50506	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.823,16
05/05/2023	50507	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.111,83
05/05/2023	50508	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	2.736,72
05/05/2023	50509	FABIANE GALVAO DE CASTRO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/05/2023	50510	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	R.H. (5)	R\$	2.143,24
05/05/2023	50511	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.984,06
05/05/2023	50512	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/05/2023	50513	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$	2.312,69
05/05/2023	50514	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/05/2023	50515	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	1.877,28
05/05/2023	50516	TATIelly BORGES DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	4.984,05
05/05/2023	50517	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXAO	R.H. (5)	R\$	1.877,28
05/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	1.015,90
08/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	46,00
08/05/2023	9774	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	50,00
08/05/2023	3883	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	45,00
08/05/2023	594	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	190,00
08/05/2023	1443	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.390,03
08/05/2023	27684	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.759,31
08/05/2023	491876	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.178,00
08/05/2023	271	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.942,50

08/05/2023	14342	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	149,50
08/05/2023	20146	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	802,85
08/05/2023	11554	IBASA DO BRASIL IND E COM LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	430,00
08/05/2023	13247	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.515,50
08/05/2023	2024	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.754,00
08/05/2023	2025	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.603,34
08/05/2023	40492	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	95,88
08/05/2023	1911	U, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	630,00
08/05/2023	23809	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.260,50
08/05/2023	1128247	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	389,64
08/05/2023	1709121	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.000,00
08/05/2023	135	LUIS EDUARDO DOS SANTOS 32162402823	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	350,00
08/05/2023	1181	DOUGLAS PETRONIO DE OLIVEIRA CAMPOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.600,00
08/05/2023	20	ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 33542439886	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.000,00
08/05/2023	2751	JOSE REYNALDO SARTORI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	36,00
08/05/2023	161	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	428,86
08/05/2023	332	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	R.H. (5)	R\$	5.000,00
10/05/2023	51001	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R\$	882,12
10/05/2023	8536	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	497,95
10/05/2023	2242	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	R.H. (5)	R\$	907,00
10/05/2023	2560954/2560955	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	1.267,95
10/05/2023	2560954/2560955	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	242,96
11/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,50
11/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
11/05/2023	210	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	R.H. (5)	R\$	168,93
11/05/2023	13594	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$	2.558,64
11/05/2023	13594	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	1.167,46
11/05/2023	51101	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	4.474,03
12/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,80
12/05/2023	864270	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	199,90
15/05/2023	54710	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	985,00
15/05/2023	18155	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.000,19
15/05/2023	46896	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.162,07
15/05/2023	7763	J. R. ANDRADE TUPA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	742,50
15/05/2023	14105	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	88,05
15/05/2023	14106	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.478,49
15/05/2023	1130226	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.516,39
15/05/2023	1131945	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	316,80
15/05/2023	6794	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	457,24
15/05/2023	2528800	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	871,90
15/05/2023	21536	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	631,10
15/05/2023	1711442	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	732,50
15/05/2023	1506	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	229,90
15/05/2023	217109	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.497,60
15/05/2023	6928107	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.643,60
15/05/2023	513	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	872,50
15/05/2023	326872	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	6.950,00
15/05/2023	14104	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	15,06
15/05/2023	301295273	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	16.270,05
15/05/2023	285088615	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
15/05/2023	285088215	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	506,31
15/05/2023	285088415	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
15/05/2023	93397	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	65,00
15/05/2023	abr/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	459,00
15/05/2023	abr/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.422,90
15/05/2023	abr/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	36,28
15/05/2023	abr/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	19,49
15/05/2023	abr/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.992,12
15/05/2023	abr/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.452,27
15/05/2023	abr/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	65,45
15/05/2023	abr/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	8.821,63
17/05/2023	30788	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	2.600,28
17/05/2023	2606	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.435,20
18/05/2023	mai/23	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.766,10
18/05/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
18/05/2023	abr/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	38.520,60
18/05/2023	abr/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	10.286,73
18/05/2023	7510	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	2.189,53
18/05/2023	7510	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	419,55
22/05/2023	1585	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.200,00
22/05/2023	26405	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	822,28
22/05/2023	16619	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	150,00
22/05/2023	176035	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	54,16
22/05/2023	175545	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	77,85
22/05/2023	176101	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	29,90
22/05/2023	40306	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	270,00
22/05/2023	209316	JIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R\$	1.856,00
22/05/2023	3738700	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.995,77
22/05/2023	2398	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	559,00
22/05/2023	27860	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.055,65
22/05/2023	54712	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.465,74
22/05/2023	12117	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLC	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	296,00
22/05/2023	46927	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	303,50
22/05/2023	2762	LUIS FERRAZ COSTA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	340,00
22/05/2023	905212	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	371,64
22/05/2023	6012	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	735,54
22/05/2023	6013	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.065,55
22/05/2023	12114	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLC	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.296,96
22/05/2023	7573	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.819,47
22/05/2023	919750	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.642,83
22/05/2023	142111	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	6.815,30
22/05/2023	321419	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	777,58
22/05/2023	90682	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.165,79
22/05/2023	1714851	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.264,72
22/05/2023	249585	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	661,81
22/05/2023	500561	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.790,43
22/05/2023	694114	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	844,51
22/05/2023	369284	LONDRCIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.052,43
22/05/2023	164271	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.070,00
22/05/2023	233941	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.240,20
22/05/2023	420	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	21,09
22/05/2023	421	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	109,76
22/05/2023	22123	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	500,00
22/05/2023	25221	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08
22/05/2023	1304	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.960,95
22/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,50
24/05/2023	2148	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.270,73

000022

24/05/2023	0621	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	6.156,00
24/05/2023	26406	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.576,20
24/05/2023	54	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R\$	4.333,00
24/05/2023	1048	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.084,60
24/05/2023	31666	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.487,83
24/05/2023	85094	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	183,81
24/05/2023	85097	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90
24/05/2023	26440	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	620,90
24/05/2023	44850	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	600,00
24/05/2023	21587	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	182,06
24/05/2023	85096	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	183,81
24/05/2023	6935870	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	704,40
24/05/2023	359577	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.000,82
24/05/2023	134821	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.705,77
24/05/2023	142137	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.281,67
24/05/2023	86169174	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.823,21
24/05/2023	8561	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.813,00
24/05/2023	999	PAULO CÉSAR DE LIMA FREITAS ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	100,00
24/05/2023	40642	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	347,83
24/05/2023	28225	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.993,92
24/05/2023	13172	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	249,45
24/05/2023	25701	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	500,00
24/05/2023	20846	X INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	504,00
24/05/2023	3825	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	643,35
24/05/2023	27907	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.104,42
24/05/2023	6936082	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.352,65
24/05/2023	13469	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.105,00
24/05/2023	497659	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.067,50
24/05/2023	500670	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.235,34
24/05/2023	870	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$	436,90
24/05/2023	64	VIACAO PIRACABANA S.A.	R.H. (5)	R\$	475,02
24/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,50
25/05/2023	86169220	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	843,00
25/05/2023	497612	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	829,00
25/05/2023	16666	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.246,90
25/05/2023	1343	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.237,83
25/05/2023	113	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.750,00
25/05/2023	57347	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.609,54
25/05/2023	1714839	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.429,98
25/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
26/05/2023	550.290.000.191.018	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	R.H. (5)	R\$	2.257,97
29/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	322,00
29/05/2023	212	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
29/05/2023	211	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.110,21
29/05/2023	213	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.161,75
29/05/2023	31	ZUQUE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.032,35
29/05/2023	66	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.625,00
29/05/2023	3921	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	90,00
29/05/2023	662	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.949,94
29/05/2023	185092	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.604,95
29/05/2023	215231	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.304,16
29/05/2023	1316528	C.B.S. MÉDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	505,25
29/05/2023	163451	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.073,43
29/05/2023	62871	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.458,00
29/05/2023	442690	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.188,74
29/05/2023	5464	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	69,15
29/05/2023	191	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
29/05/2023	5154	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	218,97
29/05/2023	5455	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.800,00
29/05/2023	164	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.757,20
29/05/2023	179	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
29/05/2023	44	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
29/05/2023	21	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.800,00
29/05/2023	110	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.600,00
29/05/2023	252	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.262,00
29/05/2023	57325	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.142,74
29/05/2023	695	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	656,95
29/05/2023	2915	KORPER MEDICAL - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.100,00
29/05/2023	2916	KORPER MEDICAL - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.100,00
29/05/2023	478602	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.618,00
29/05/2023	23412	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.166,00
29/05/2023	890848	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.567,98
29/05/2023	51225	CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	418,00
29/05/2023	24170	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	679,50
29/05/2023	369263	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	902,91
29/05/2023	24079	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	458,00
29/05/2023	218173	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.551,05
29/05/2023	108679	OCTA LAB	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.661,75
29/05/2023	242801	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.315,00
29/05/2023	4129	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	3.007,00
29/05/2023	694248	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.760,44
29/05/2023	2034	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.854,25
29/05/2023	348	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.268,40
29/05/2023	2035	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.356,91
29/05/2023	5463	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	305,45
29/05/2023	048020	CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA	R.H. (5)	R\$	638,00
29/05/2023	5152	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	819,90
29/05/2023	2036	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	858,72
29/05/2023	32159	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	924,40
29/05/2023	744	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.495,73
29/05/2023	10588	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	R.H. (5)	R\$	1.538,90
29/05/2023	742	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.064,70
29/05/2023	192	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
29/05/2023	150	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.600,64
29/05/2023	5453	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.993,98
29/05/2023	741	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.869,82
29/05/2023	101	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.475,00
29/05/2023	189	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.600,00
29/05/2023	172	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.156,77
29/05/2023	1760	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08
29/05/2023	739	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.426,95
29/05/2023	9728	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	176,40
29/05/2023	7	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
29/05/2023	2	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00
29/05/2023	177	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
29/05/2023	180	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
29/05/2023	43	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.800,00

29/05/2023	3	LAYENE CAETANO IRENO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
29/05/2023	1164	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.446,00
29/05/2023	13	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.850,00
29/05/2023	21	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.918,50
29/05/2023	13	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
29/05/2023	20	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.900,00
29/05/2023	171	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.677,92
29/05/2023	12	I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.064,70
29/05/2023	18	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.650,00
29/05/2023	5	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.850,00
29/05/2023	12	L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
29/05/2023	128	GHLD MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.097,05
29/05/2023	7	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
29/05/2023	22	V H C PEDRASSANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
29/05/2023	9	NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
29/05/2023	12	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
29/05/2023	185	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.534,79
30/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	103,50
30/05/2023	172	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.446,00
30/05/2023	1565	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.300,00
30/05/2023	26	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.600,00
30/05/2023	1055	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.134,02
30/05/2023	42	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
30/05/2023	1167	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.057,52
30/05/2023	4236	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.085,50
30/05/2023	1000147	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.720,00
30/05/2023	702	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	656,95
30/05/2023	705	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	333,73
30/05/2023	2313	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.753,54
30/05/2023	49	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.700,00
31/05/2023	71	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
31/05/2023	33726	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	135,00
31/05/2023	33727	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	180,00
31/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
TOTAL				R\$	1.407.055,63

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

OCAL e DATA:
IRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 550.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 350.000,00	3520	04/05/2023	R\$ 350.000,00
R\$ 200.000,00	3520	18/05/2023	R\$ 200.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 550.000,00
VALOR REFERENTE A BLOQUEIO REALIZADO EM 04/04/2023 AINDA BLOQUEADO ATÉ A PRESENTE DATA			R\$ -
VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL DE MARTINS CHAVES SERVIÇOS EM 15/05/2023			R\$ -
VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL DE NUNES CORDEIRO MEDICINA EM 16/05/2023			R\$ -
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE JUROS, MULTAS E TARIFAS DO MÊS DE FEVEREIRO/2023 EM 31/05/2023			R\$ -
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE JUROS, MULTAS E TARIFAS DO MÊS DE JANEIRO/2023 EM 31/05/2023			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

em indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 550.000,00 (Quinhentos e cinquenta mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 477.058,60
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 183,92
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 10.932,39
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 650,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 743,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 33.273,71
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 3.002,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ 24.156,38
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 550.000,00
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)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
02/05/2023	52052	IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 904,85
02/05/2023	24079	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 458,00
02/05/2023	454	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 876,66
02/05/2023	2047	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.345,00
02/05/2023	3851	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ 3.002,00
02/05/2023	2523851	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.075,00
02/05/2023	2533472	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.076,20
02/05/2023	2524557	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.152,88
02/05/2023	11263	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 159,70
02/05/2023	11264	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 17,00
02/05/2023	12744	FORMULA PAULISTA MANIPULACAO E DROGARIA LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 303,80
02/05/2023	307930	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.979,51
02/05/2023	2023	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 165,00
02/05/2023	64520	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 650,00
02/05/2023	mai/23	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R\$ 24.156,38
04/05/2023	550.058.000.092.652	KARINA ZIMIANI DONALONSO	R.H. (5)	R\$ 3.994,16
04/05/2023	55	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.000,00
04/05/2023	24861	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R\$ 5.929,17
04/05/2023	24862	LAYSA LOHYNNE PEDROSO	R.H. (5)	R\$ 3.581,94
04/05/2023	24864	ADRIANA GENEROSOS SPOSITO	R.H. (5)	R\$ 297,85
04/05/2023	24864	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.152,41
04/05/2023	24864	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R\$ 2.184,41
04/05/2023	24864	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$ 1.813,08
04/05/2023	24864	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$ 1.645,80
04/05/2023	24864	AMAUURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 2.063,22
04/05/2023	24864	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R\$ 2.850,70
04/05/2023	24864	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	R.H. (5)	R\$ 1.678,21
04/05/2023	24864	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 3.863,36
04/05/2023	24864	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$ 3.468,03
04/05/2023	24864	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.645,80
04/05/2023	24864	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$ 2.207,15

04/05/2023	24864	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	2.625,98
04/05/2023	24864	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	1.660,36
04/05/2023	24864	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHES	R.H. (5)	R\$	3.658,14
04/05/2023	24864	ANDREIA MIEKO IFHIKIRIYAMA	R.H. (5)	R\$	4.004,45
04/05/2023	24864	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.660,36
04/05/2023	24864	ANNA VITORIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.736,40
04/05/2023	24864	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.658,15
04/05/2023	24864	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	2.769,93
04/05/2023	24864	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	R.H. (5)	R\$	1.763,72
04/05/2023	24864	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R.H. (5)	R\$	126,26
04/05/2023	24864	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	3.468,03
04/05/2023	24864	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	2.563,58
04/05/2023	24864	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	R.H. (5)	R\$	1.988,76
04/05/2023	24864	CAROLAIANE PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.644,62
04/05/2023	24864	CAROLINE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R\$	1.845,28
04/05/2023	24864	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
04/05/2023	24864	CATIA REGINA CANDIDA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.660,36
04/05/2023	24864	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24864	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.662,27
04/05/2023	24864	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	2.274,21
04/05/2023	24864	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.260,35
04/05/2023	24864	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R\$	3.436,03
04/05/2023	24864	DENNISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24864	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	R.H. (5)	R\$	1.645,80
04/05/2023	24864	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.561,61
04/05/2023	24864	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.004,28
04/05/2023	24864	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.662,27
04/05/2023	24864	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.436,03
04/05/2023	24864	EDNA OLIVERIA FARIAS	R.H. (5)	R\$	2.007,32
04/05/2023	24864	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.613,80
04/05/2023	24864	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.992,77
04/05/2023	24864	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.600,66
04/05/2023	24864	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	1.736,40
04/05/2023	24864	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	1.736,40
04/05/2023	24864	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R\$	1.736,40
04/05/2023	24864	EMY GRAZIELE UTIDA	R.H. (5)	R\$	422,04
04/05/2023	24864	ERICA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.989,08
04/05/2023	24864	FABIANA XOLUS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24864	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.504,60
04/05/2023	24864	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	331,42
04/05/2023	24864	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	141,65
04/05/2023	24864	FRANCINE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	1.729,12
04/05/2023	24864	GABRIEL DE ALCANTAR OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.877,28
04/05/2023	24864	GABRIELA FLAVIA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.280,75
04/05/2023	24864	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.688,20
04/05/2023	24864	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	R.H. (5)	R\$	2.533,46
04/05/2023	24864	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	3.170,49
04/05/2023	24864	GISELA APARCIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.645,80
04/05/2023	24864	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.554,20
04/05/2023	24864	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24864	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	R.H. (5)	R\$	1.657,41
04/05/2023	24864	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.313,14
04/05/2023	24864	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.175,15
04/05/2023	24864	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	3.426,86
04/05/2023	24864	ISABELA CRUS CORREIA SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	1.810,95
04/05/2023	24864	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R\$	1.736,40
04/05/2023	24864	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	992,15
04/05/2023	24864	ISABELA SILVA ALTEIA	R.H. (5)	R\$	3.468,03
04/05/2023	24864	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.660,36
04/05/2023	24864	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	1.613,80
04/05/2023	24864	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	R.H. (5)	R\$	2.184,41
04/05/2023	24864	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.025,90
04/05/2023	24864	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.832,91
04/05/2023	24864	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.613,80
04/05/2023	24864	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	584,05
04/05/2023	24864	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.143,15
04/05/2023	24864	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
04/05/2023	24864	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	R.H. (5)	R\$	3.524,90
04/05/2023	24864	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.117,02
04/05/2023	24864	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	R.H. (5)	R\$	371,92
04/05/2023	24864	LEIDE SABRINA JUSTINNO	R.H. (5)	R\$	80,75
04/05/2023	24864	LEILLE DAYBBY LOPES DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.984,98
04/05/2023	24864	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R\$	1.736,40
04/05/2023	24864	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	1.662,27
04/05/2023	24864	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	4.202,91
04/05/2023	24864	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R\$	2.079,55
04/05/2023	24864	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24864	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.704,40
04/05/2023	24864	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.729,57
04/05/2023	24864	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	2.114,87
04/05/2023	24864	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.845,28
04/05/2023	24864	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	R.H. (5)	R\$	3.716,78
04/05/2023	24864	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.032,01
04/05/2023	24864	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.815,60
04/05/2023	24864	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	189,09
04/05/2023	24864	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	R.H. (5)	R\$	1.877,28
04/05/2023	24864	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	R.H. (5)	R\$	1.877,28
04/05/2023	24864	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	R.H. (5)	R\$	1.877,28
04/05/2023	24864	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	R.H. (5)	R\$	4.725,13
04/05/2023	24864	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.728,50
04/05/2023	24864	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.877,28
04/05/2023	24864	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.395,49
04/05/2023	24864	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	R.H. (5)	R\$	1.783,60
04/05/2023	24864	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	4.344,92
04/05/2023	24864	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.560,94
04/05/2023	24864	MELUSSA MANARESSI BASSO	R.H. (5)	R\$	3.501,17
04/05/2023	24864	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	R.H. (5)	R\$	1.736,40
04/05/2023	24864	MIRIAM GALDINO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
04/05/2023	24864	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R\$	3.468,03
04/05/2023	24864	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	R.H. (5)	R\$	3.595,58
04/05/2023	24864	NATALIA CRISTINA CORNELIO	R.H. (5)	R\$	1.877,28
04/05/2023	24864	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R\$	2.470,16
04/05/2023	24864	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	R.H. (5)	R\$	2.538,03
04/05/2023	24864	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24864	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.910,46
04/05/2023	24864	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24864	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	3.976,24

04/05/2023	24864	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	R.H. (5)	R\$	1.672,62
04/05/2023	24864	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	2.725,52
04/05/2023	24864	PRICILLA REGINA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	544,22
04/05/2023	24864	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.470,73
04/05/2023	24864	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	3.468,03
04/05/2023	24864	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.609,61
04/05/2023	24864	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	1.261,23
04/05/2023	24864	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.035,13
04/05/2023	24864	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.630,27
04/05/2023	24864	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	R.H. (5)	R\$	2.580,34
04/05/2023	24864	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.662,27
04/05/2023	24864	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.662,27
04/05/2023	24864	ROSELY RODRIGUES DOSSANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	1.815,60
04/05/2023	24864	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	2.152,41
04/05/2023	24864	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.815,60
04/05/2023	24864	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	2.630,64
04/05/2023	24864	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	R.H. (5)	R\$	1.645,80
04/05/2023	24864	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	2.359,21
04/05/2023	24864	SERGIO PEDRO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.450,10
04/05/2023	24864	SILVANA CORREIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24864	SOFIA DA SILVA CAVICHIOU	R.H. (5)	R\$	1.736,40
04/05/2023	24864	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.038,93
04/05/2023	24864	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.622,50
04/05/2023	24864	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	1.736,40
04/05/2023	24864	TATIANE CRISTINA MANCAN	R.H. (5)	R\$	2.600,46
04/05/2023	24864	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.622,91
04/05/2023	24864	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	3.496,47
04/05/2023	24864	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	R.H. (5)	R\$	3.376,66
04/05/2023	24864	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
04/05/2023	24864	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	1.877,28
04/05/2023	24866	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	2.139,69
04/05/2023	24866	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	R.H. (5)	R\$	2.515,55
04/05/2023	24866	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
04/05/2023	24866	ANA CAROLIUNA DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	2.737,03
04/05/2023	24866	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	373,42
04/05/2023	24866	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
04/05/2023	24866	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24866	EDNA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24866	EID MARA STOPPA	R.H. (5)	R\$	3.994,07
04/05/2023	24866	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.451,53
04/05/2023	24866	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24866	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.592,28
04/05/2023	24866	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.524,90
04/05/2023	24866	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.560,70
04/05/2023	24866	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	R.H. (5)	R\$	4.015,22
04/05/2023	24866	LAIS APARECIDA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.563,90
04/05/2023	24866	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.209,22
04/05/2023	24866	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R\$	240,40
04/05/2023	24866	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.579,24
04/05/2023	24866	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
04/05/2023	24866	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	2.326,38
04/05/2023	24866	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.622,23
04/05/2023	24866	MARIA FERNANDA TONON	R.H. (5)	R\$	3.468,03
04/05/2023	24866	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$	3.607,96
04/05/2023	24866	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
04/05/2023	24866	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	3.468,03
04/05/2023	24866	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	R.H. (5)	R\$	3.369,79
04/05/2023	24866	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.485,38
04/05/2023	24866	RAFAEL RODRIGUES MORENO	R.H. (5)	R\$	605,35
04/05/2023	24866	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
04/05/2023	24866	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.470,84
04/05/2023	24866	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	3.496,47
04/05/2023	24866	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	2.133,77
04/05/2023	24866	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$	2.184,41
04/05/2023	24866	YASMIN FREIRE BARBOSA	R.H. (5)	R\$	3.758,29
04/05/2023	9378	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	184,80
04/05/2023	173	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8.000,00
04/05/2023	29	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.500,00
04/05/2023	25	PLINIO HERNANDEZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
04/05/2023	126	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	578,00
04/05/2023	abr/23	FGTS	R.H. (5)	R\$	36.211,48
04/05/2023	abr/23	FGTS	R.H. (5)	R\$	8.855,67
04/05/2023	48	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
04/05/2023	1360	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	45,98
04/05/2023	1359	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	137,94
04/05/2023	410	ABREU, FRAGOSO, MORAIS E MORAES-COM MAN ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	357,50
04/05/2023	589	FIOPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	R.H. (5)	R\$	955,00
04/05/2023	622470	TICKET SERVIÇOS SA - PARTE	R.H. (5)	R\$	1.385,60
		TOTAL		R\$	550.000,00

aclaramos, 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, informe programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

AL e DATA:

RIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

EMBROS 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

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 901.028,34

ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 375.514,17	1666	04/05/2023	R\$ 375.514,17
R\$ 525.514,17	1666	18/05/2023	R\$ 525.514,17
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 270,73
SALDO ANTERIOR			R\$ 41.693,03
TOTAL			R\$ 901.028,34
VALOR REFERENTE A BLOQUEIO REALIZADO EM 04/04/2023 AINDA BLOQUEADO ATÉ A PRESENTE DATA			R\$ 20.517,68
VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL DE MARTINS CHAVES SERVIÇOS EM 15/05/2023			R\$ 24.156,38
VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL DE NUNES CORDEIRO MEDICINA EM 16/05/2023			R\$ 30.863,88
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE JUROS, MULTAS E TARIFAS DO MÊS DE FEVEREIRO/2023 EM 31/05/2023			R\$ 2.043,00
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE JUROS, MULTAS E TARIFAS DO MÊS DE JANEIRO/2023 EM 31/05/2023			R\$ 1.610,66
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

em indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 901.028,34 (Novecentos e um mil e vinte e oito reais e trinta e quatro centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 162.066,76
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 12.515,06
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 96.952,78
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 17.311,24
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 18.769,69
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 492.823,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 12.230,11
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 3.007,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 20.634,66
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 19.078,63
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.666,70
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 857.055,63
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADO		R\$ 165.128,07
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 165.128,07

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (B)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
04/05/2023	622470	TICKET SERVIÇOS SA - PARTE	R.H. (5)	R\$ 25.045,00
04/05/2023	514572	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 4.860,80
05/05/2023	50501	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$ 2.184,41
05/05/2023	50502	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	R.H. (5)	R\$ 4.109,81
05/05/2023	50503	ARNALDO SPACHI NETO	R.H. (5)	R\$ 3.257,42
05/05/2023	50504	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	R.H. (5)	R\$ 1.444,21
05/05/2023	50505	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.996,49
05/05/2023	50506	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.823,16
05/05/2023	50507	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (5)	R\$ 2.111,83
05/05/2023	50508	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.236,72
05/05/2023	50509	FABIANE GALVAO DE CASTRO	R.H. (5)	R\$ 2.184,41
05/05/2023	50510	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 2.143,24
05/05/2023	50511	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$ 1.984,06
05/05/2023	50512	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	R.H. (5)	R\$ 2.207,15
05/05/2023	50513	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$ 2.312,69
05/05/2023	50514	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R\$ 2.207,15
05/05/2023	50515	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$ 1.877,28
05/05/2023	50516	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 4.984,05
05/05/2023	50517	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXAO	R.H. (5)	R\$ 1.877,28
05/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 1.015,90
08/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 46,00
08/05/2023	9774	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 50,00
08/05/2023	3883	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 45,00
08/05/2023	594	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 190,00
08/05/2023	1443	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.390,03
08/05/2023	27684	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.759,31
08/05/2023	491876	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.178,00
08/05/2023	271	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.942,50
08/05/2023	14342	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 445,50
08/05/2023	20146	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 802,85
08/05/2023	11554	IBASA DO BRASIL IND E COM LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 430,00

08/05/2023	13247	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.515,50
08/05/2023	2024	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.754,00
08/05/2023	2025	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.603,34
08/05/2023	40492	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	95,88
08/05/2023	1911	U, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	630,00
08/05/2023	23809	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.260,50
08/05/2023	1128247	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	389,64
08/05/2023	1709121	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.000,00
08/05/2023	135	LUIS EDUARDO DOS SANTOS 32162402823	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	350,00
08/05/2023	1181	DOUGLAS PETRONIO DE OLIVEIRA CAMPOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.600,00
08/05/2023	20	ARNALDO PÉRSIO PARIS JUNIOR 33542439886	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.000,00
08/05/2023	2751	JOSE REYNALDO SARTORI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	36,00
08/05/2023	161	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	428,86
08/05/2023	332	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	R.H. (5)	R\$	5.000,00
10/05/2023	51001	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R\$	882,12
10/05/2023	8536	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	497,95
10/05/2023	2242	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	R.H. (5)	R\$	907,00
10/05/2023	2560954/2560955	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	1.267,95
10/05/2023	2560954/2560955	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	242,96
10/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,50
11/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
11/05/2023	210	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	R.H. (5)	R\$	168,93
11/05/2023	13594	ANDRÉIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$	2.558,64
11/05/2023	13594	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	1.167,46
11/05/2023	51101	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	4.474,03
12/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,80
12/05/2023	864270	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	199,90
15/05/2023	54710	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	985,00
15/05/2023	18155	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.000,19
15/05/2023	46896	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.162,07
15/05/2023	7763	J. R. ANDRADE TUPA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	742,50
15/05/2023	14105	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	88,05
15/05/2023	14106	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.478,49
15/05/2023	1130226	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.516,39
15/05/2023	1131945	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	316,80
15/05/2023	6794	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	457,24
15/05/2023	2528800	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	871,90
15/05/2023	21536	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	631,10
15/05/2023	1711442	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	732,50
15/05/2023	1506	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	229,90
15/05/2023	217109	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.497,60
15/05/2023	6928107	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.643,60
15/05/2023	513	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	872,50
15/05/2023	326872	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	6.950,00
15/05/2023	14104	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	15,06
15/05/2023	301295273	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	16.270,05
15/05/2023	285088615	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
15/05/2023	285088215	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	506,31
15/05/2023	285088415	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
15/05/2023	93397	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	65,00
15/05/2023	abr/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	459,00
15/05/2023	abr/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.422,90
15/05/2023	abr/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	36,28
15/05/2023	abr/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	19,49
15/05/2023	abr/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.992,12
15/05/2023	abr/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.452,27
15/05/2023	abr/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	65,45
15/05/2023	abr/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	8.821,63
15/05/2023	abr/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	2.600,28
17/05/2023	30788	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.435,20
17/05/2023	2606	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.766,10
18/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
18/05/2023	abr/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	38.520,60
18/05/2023	abr/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	10.286,73
18/05/2023	7510	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	2.189,53
18/05/2023	7510	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	419,55
22/05/2023	1585	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.200,00
22/05/2023	26405	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	822,28
22/05/2023	16619	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	150,00
22/05/2023	176035	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	54,16
22/05/2023	175545	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	77,85
22/05/2023	176101	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	29,90
22/05/2023	40306	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	270,00
22/05/2023	209316	IND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R\$	1.856,00
22/05/2023	3738700	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.995,77
22/05/2023	2398	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	559,00
22/05/2023	27860	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.055,65
22/05/2023	54712	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.465,74
22/05/2023	12117	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLG	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	296,00
22/05/2023	46927	S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	303,50
22/05/2023	2762	LUIS FERRAZ COSTA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	340,00
22/05/2023	905212	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	371,64
22/05/2023	6012	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	735,54
22/05/2023	6013	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.065,55
22/05/2023	12114	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLG	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.296,96
22/05/2023	7573	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.819,47
22/05/2023	919750	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.642,83
22/05/2023	142111	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	6.815,30
22/05/2023	321419	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	777,58
22/05/2023	90682	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.165,79
22/05/2023	1714851	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.264,72
22/05/2023	249585	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	661,81
22/05/2023	500561	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.790,43
22/05/2023	694114	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	844,51
22/05/2023	369284	LONDICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.052,43
22/05/2023	164271	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.070,00
22/05/2023	233941	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.240,20
22/05/2023	420	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	21,09
22/05/2023	421	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	109,76
22/05/2023	22123	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	500,00
22/05/2023	25221	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08
22/05/2023	1304	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.960,95
22/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,50
24/05/2023	2148	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.270,73
24/05/2023	0621	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.956,00
24/05/2023	26406	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.576,20
24/05/2023	54	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R\$	4.333,00

24/05/2023	1048	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUТО)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.084,60
24/05/2023	31666	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.487,83
24/05/2023	85094	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	183,81
24/05/2023	85097	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90
24/05/2023	26440	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	620,90
24/05/2023	44850	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	600,00
24/05/2023	21587	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	182,06
24/05/2023	85096	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	183,81
24/05/2023	6935870	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	704,40
24/05/2023	359577	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.000,82
24/05/2023	134821	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.705,77
24/05/2023	142137	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.281,67
24/05/2023	86169174	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.823,21
24/05/2023	8561	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.813,00
24/05/2023	999	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	100,00
24/05/2023	40642	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	347,83
24/05/2023	28225	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.993,92
24/05/2023	13172	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	249,45
24/05/2023	25701	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	500,00
24/05/2023	20846	X INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	504,00
24/05/2023	3825	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	643,35
24/05/2023	27907	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.104,42
24/05/2023	6936082	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.352,65
24/05/2023	13469	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.105,00
24/05/2023	497659	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.067,50
24/05/2023	500670	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.235,34
24/05/2023	870	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$	436,90
24/05/2023	64	VIACAO PIRACICABANA S.A.	R.H. (5)	R\$	475,02
24/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,50
25/05/2023	86169220	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	843,00
25/05/2023	497612	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	829,00
25/05/2023	16666	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.246,90
25/05/2023	1343	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.237,83
25/05/2023	113	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.750,00
25/05/2023	57347	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.609,54
25/05/2023	1714839	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.429,98
25/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
26/05/2023	550.290.000.191.018	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	R.H. (5)	R\$	2.257,97
29/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	322,00
29/05/2023	212	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
29/05/2023	211	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.110,21
29/05/2023	213	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.161,75
29/05/2023	31	ZUQUE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.032,35
29/05/2023	66	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.625,00
29/05/2023	3921	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	90,00
29/05/2023	662	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.949,94
29/05/2023	185092	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.604,95
29/05/2023	215231	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.304,16
29/05/2023	1316528	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	505,25
29/05/2023	163451	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.073,43
29/05/2023	62871	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.458,00
29/05/2023	442690	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	69,15
29/05/2023	5464	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
29/05/2023	191	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	218,97
29/05/2023	5154	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.800,00
29/05/2023	5455	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.757,20
29/05/2023	164	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
29/05/2023	179	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
29/05/2023	44	RDZ MED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.800,00
29/05/2023	21	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.600,00
29/05/2023	110	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.262,00
29/05/2023	252	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.142,74
29/05/2023	57325	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	656,95
29/05/2023	695	QUAU VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.100,00
29/05/2023	2915	KORPER MEDICAL - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.100,00
29/05/2023	2916	KORPER MEDICAL - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.618,00
29/05/2023	478602	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.166,00
29/05/2023	23412	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.567,98
29/05/2023	890848	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	418,00
29/05/2023	51225	CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	679,50
29/05/2023	24170	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	902,91
29/05/2023	369263	LONDRICIR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	458,00
29/05/2023	24079	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.551,05
29/05/2023	218173	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.661,75
29/05/2023	108679	OCTA LAB	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.315,00
29/05/2023	242801	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	3.007,00
29/05/2023	4129	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.760,44
29/05/2023	694248	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.854,25
29/05/2023	2034	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.268,40
29/05/2023	348	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.356,91
29/05/2023	2035	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	305,45
29/05/2023	5463	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	R.H. (5)	R\$	638,00
29/05/2023	048020	CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	819,90
29/05/2023	5152	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	858,72
29/05/2023	2036	CLINICA MEDICA HAMZE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	924,40
29/05/2023	32159	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.495,73
29/05/2023	744	CLINICA MIRANDA LTDA	R.H. (5)	R\$	1.538,90
29/05/2023	10588	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.064,70
29/05/2023	742	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
29/05/2023	192	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.600,64
29/05/2023	150	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.993,98
29/05/2023	5453	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.869,82
29/05/2023	741	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.475,00
29/05/2023	101	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.600,00
29/05/2023	189	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.156,77
29/05/2023	172	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08
29/05/2023	1760	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.426,95
29/05/2023	739	CLINICA MIRANDA LTDA	R.H. (5)	R\$	176,40
29/05/2023	9728	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
29/05/2023	7	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00
29/05/2023	2	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
29/05/2023	177	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
29/05/2023	180	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.800,00
29/05/2023	43	RDZ MED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
29/05/2023	3	LAYENE CAETANO IRENO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.446,00
29/05/2023	1164	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.850,00
29/05/2023	13	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	

29/05/2023	21	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.918,50
29/05/2023	13	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
29/05/2023	20	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.900,00
29/05/2023	171	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.677,92
29/05/2023	12	I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.064,70
29/05/2023	18	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.650,00
29/05/2023	5	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.850,00
29/05/2023	12	L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
29/05/2023	128	GHLD MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.097,05
29/05/2023	7	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
29/05/2023	22	V H C PEDRASSANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
29/05/2023	9	NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
29/05/2023	12	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
29/05/2023	185	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.534,79
30/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	103,50
30/05/2023	172	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.446,00
30/05/2023	1565	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.300,00
30/05/2023	26	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.600,00
30/05/2023	1055	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.134,02
30/05/2023	42	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
30/05/2023	1167	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.057,52
30/05/2023	4236	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.085,50
30/05/2023	1000147	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.720,00
30/05/2023	702	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	656,95
30/05/2023	705	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	333,73
30/05/2023	2313	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.753,54
30/05/2023	49	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.700,00
31/05/2023	71	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
31/05/2023	33726	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	135,00
31/05/2023	33727	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	180,00
31/05/2023	mai/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
TOTAL				R\$	857.055,63

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

OCAL e DATA:
IRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

AHBB | REDE
SANTA CASA

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ: 45.349.461-0009-60

Período: 01/05/2023 a 31/05/2023

Convênio: HOSPITALAR

Banco Do Brasil

Ag: 3062-7

CC: 36050-3

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
30/04/2023	Saldo Anterior	R\$	-		
02/05/2023	IND. E COM. HIRATA LTDA -EPP	52052	904,85	R\$	R\$ (904,85)
02/05/2023	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	24079	458	R\$	R\$ (1.362,85)
02/05/2023	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	454	876,66	R\$	R\$ (2.239,51)
02/05/2023	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	2047	1345	R\$	R\$ (3.584,51)
02/05/2023	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	3851	3002	R\$	R\$ (6.586,51)
02/05/2023	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2523851	1075	R\$	R\$ (7.661,51)
02/05/2023	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	2533472	3076,2	R\$	R\$ (10.737,71)
02/05/2023	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	2524557	3152,88	R\$	R\$ (13.890,59)
02/05/2023	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	11263	159,7	R\$	R\$ (14.050,29)
02/05/2023	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	11264	17	R\$	R\$ (14.067,29)
02/05/2023	FORMULA PAULISTA MANIPULACAO E DROGARIA LTDA EPP	12744	303,8	R\$	R\$ (14.371,09)
02/05/2023	DUPATRI HOSPITALAR	307930	1979,51	R\$	R\$ (16.350,60)
02/05/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2023	165	R\$	R\$ (16.515,60)
02/05/2023	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	64520	650	R\$	R\$ (17.165,60)
02/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903		R\$	R\$ 17.165,60
04/05/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$	R\$ 375.514,17
04/05/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	282.179.045		R\$	R\$ 375.514,17
04/05/2023	KARINA ZIMIANI DONALONSO	550.058.000.092.652	3994,16	R\$	R\$ 721.520,01
04/05/2023	TAYANE MIGUEL QUERINO	55	2000	R\$	R\$ 719.520,01
04/05/2023	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	24861	5929,17	R\$	R\$ 713.590,84
04/05/2023	LAYS LOHNEY PEDROSO	24862	3581,94	R\$	R\$ 710.008,90
04/05/2023	ADRIANA GENEROSOS SPOSITO	24864	297,85	R\$	R\$ 709.711,05
04/05/2023	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	24864	2152,41	R\$	R\$ 707.558,64
04/05/2023	AILTON FELIX JUNIOR	24864	2184,41	R\$	R\$ 705.374,23
04/05/2023	ALINE CRISTINA OLIMPIO	24864	1813,08	R\$	R\$ 703.561,15
04/05/2023	ALINE CRISTINA STENDER	24864	1645,8	R\$	R\$ 701.915,35
04/05/2023	AMAURO FERREIRA LOURENÇO	24864	2063,22	R\$	R\$ 699.852,13
04/05/2023	ANA CARLA MESQUITA	24864	2850,7	R\$	R\$ 697.001,43
04/05/2023	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	24864	1678,21	R\$	R\$ 695.323,22
04/05/2023	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	24864	3863,36	R\$	R\$ 691.459,86
04/05/2023	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	24864	3468,03	R\$	R\$ 687.991,83
04/05/2023	ANA PAULA ONÓRIO DOS SANTOS	24864	1645,8	R\$	R\$ 686.346,03
04/05/2023	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	24864	2207,15	R\$	R\$ 684.138,88
04/05/2023	ANDREA CRISTINA VEIAN	24864	2625,08	R\$	R\$ 681.513,80
04/05/2023	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	24864	1660,36	R\$	R\$ 679.853,44
04/05/2023	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHES	24864	3658,14	R\$	R\$ 676.195,30
04/05/2023	ANDREIA MIEKO IFHIKIRIYAMA	24864	4004,45	R\$	R\$ 672.190,85
04/05/2023	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	24864	1660,36	R\$	R\$ 670.530,49
04/05/2023	ANNA VITORIA DOS SANTOS	24864	1736,4	R\$	R\$ 668.794,09
04/05/2023	APARECIDA DOS SANTOS	24864	1658,15	R\$	R\$ 667.135,94
04/05/2023	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	24864	2769,93	R\$	R\$ 664.366,01
04/05/2023	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	24864	1763,72	R\$	R\$ 662.602,29
04/05/2023	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	24864	126,26	R\$	R\$ 662.476,03
04/05/2023	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	24864	3468,03	R\$	R\$ 659.008,00
04/05/2023	CARLOS AGUIALDO EUFLAUZINO	24864	2563,58	R\$	R\$ 656.444,42
04/05/2023	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	24864	1988,76	R\$	R\$ 654.455,66
04/05/2023	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	24864	2644,62	R\$	R\$ 651.811,04
04/05/2023	CAROLINE OLIVEIRA DAUM	24864	1845,28	R\$	R\$ 649.965,76
04/05/2023	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	24864	2184,41	R\$	R\$ 647.781,35
04/05/2023	CATIA REGINA CANDIDA DE SOUZA	24864	1660,36	R\$	R\$ 646.120,99
04/05/2023	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	24864	2207,15	R\$	R\$ 643.913,84
04/05/2023	CLELIA MARIA DE SOUZA	24864	1662,27	R\$	R\$ 642.251,57
04/05/2023	DANIEL ANTONIO BONFIM	24864	2274,21	R\$	R\$ 639.977,36
04/05/2023	DANIELE VIEIRA	24864	2260,35	R\$	R\$ 637.717,01
04/05/2023	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	24864	3436,03	R\$	R\$ 634.280,98
04/05/2023	DENNISE BOTELHO ANDRIETTA	24864	2207,15	R\$	R\$ 632.073,83
04/05/2023	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	24864	1645,8	R\$	R\$ 630.428,03
04/05/2023	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	24864	3561,61	R\$	R\$ 626.866,42
04/05/2023	EDER APARECIDO DE SOUZA	24864	3004,28	R\$	R\$ 623.862,14
04/05/2023	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	24864	1662,27	R\$	R\$ 622.199,87
04/05/2023	EDNA CRISTINA DE SOUZA	24864	3436,03	R\$	R\$ 618.763,84
04/05/2023	EDNA OLIVEIRA FARIAS	24864	2007,32	R\$	R\$ 616.756,52
04/05/2023	EDNA SATIRO FERREIRA	24864	1613,8	R\$	R\$ 615.142,72
04/05/2023	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	24864	1992,77	R\$	R\$ 613.149,95
04/05/2023	ELIAS SILVA DE CARVALHO	24864	2600,66	R\$	R\$ 610.549,29
04/05/2023	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	24864	1736,4	R\$	R\$ 608.812,89
04/05/2023	ELISA MENDES MAGALHAES	24864	1736,4	R\$	R\$ 607.076,49
04/05/2023	ELIZA REGINA TORRES	24864	1736,4	R\$	R\$ 605.340,09
04/05/2023	EMY GRAZIELE UTIDA	24864	422,04	R\$	R\$ 604.918,05
04/05/2023	ERICA CASSIANO DE OLIVEIRA	24864	1989,08	R\$	R\$ 602.928,97
04/05/2023	FABIANA XOLIS GUIMARAES	24864	2207,15	R\$	R\$ 600.721,82
04/05/2023	FABIANE FRANCA FERNANDES	24864	2504,6	R\$	R\$ 598.217,22
04/05/2023	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	24864	331,42	R\$	R\$ 597.885,80
04/05/2023	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	24864	141,65	R\$	R\$ 597.744,15
04/05/2023	FRANCINE SAMPAIO LOPES	24864	1729,12	R\$	R\$ 596.015,03
04/05/2023	GABRIEL DE ALCANTAR OLIVEIRA	24864	1877,28	R\$	R\$ 594.137,75
04/05/2023	GABRIELA FLAVIA PEREIRA	24864	3280,75	R\$	R\$ 590.857,00
04/05/2023	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	24864	2688,2	R\$	R\$ 588.168,80
04/05/2023	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	24864	2533,46	R\$	R\$ 585.635,34
04/05/2023	GILMAR DE MATOS GOMES	24864	3170,49	R\$	R\$ 582.464,85
04/05/2023	GISELA APARCIDA PEREIRA	24864	1645,8	R\$	R\$ 580.819,05

04/05/2023	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	24864	1554,2	R\$	-	R\$	579.264,85
04/05/2023	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	24864	2207,15	R\$	-	R\$	577.057,70
04/05/2023	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	24864	1657,41	R\$	-	R\$	575.400,29
04/05/2023	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	24864	3313,14	R\$	-	R\$	572.087,15
04/05/2023	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	24864	2175,15	R\$	-	R\$	569.912,00
04/05/2023	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	24864	3426,86	R\$	-	R\$	566.485,14
04/05/2023	ISABELA CRUS CORREIA SPARAPAN	24864	1810,95	R\$	-	R\$	564.674,19
04/05/2023	ISABELA GARCIA BAVAROTI	24864	1736,4	R\$	-	R\$	562.937,79
04/05/2023	ISABELA MORETTI DE AQUINO	24864	992,15	R\$	-	R\$	561.945,64
04/05/2023	ISABELA SILVA ALTEIA	24864	3468,03	R\$	-	R\$	558.477,61
04/05/2023	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	24864	1660,36	R\$	-	R\$	556.817,25
04/05/2023	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	24864	1613,8	R\$	-	R\$	555.203,45
04/05/2023	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	24864	2184,41	R\$	-	R\$	553.019,04
04/05/2023	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	24864	2025,9	R\$	-	R\$	550.993,14
04/05/2023	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	24864	2832,91	R\$	-	R\$	548.160,23
04/05/2023	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	24864	1613,8	R\$	-	R\$	546.546,43
04/05/2023	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	24864	584,05	R\$	-	R\$	545.962,38
04/05/2023	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	24864	2143,15	R\$	-	R\$	543.819,23
04/05/2023	JOSIEL LIMA DA SILVA	24864	2184,41	R\$	-	R\$	541.634,82
04/05/2023	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	24864	3524,9	R\$	-	R\$	538.109,92
04/05/2023	LAERTE FERNANDES	24864	2117,02	R\$	-	R\$	535.992,90
04/05/2023	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	24864	371,92	R\$	-	R\$	535.620,98
04/05/2023	LEIDE SABRINA JUSTINNO	24864	80,75	R\$	-	R\$	535.540,23
04/05/2023	LEILIE DAYBY LOPES DE ALMEIDA	24864	3984,98	R\$	-	R\$	531.555,25
04/05/2023	LETICIA DOS SANTOS LIMA	24864	1736,4	R\$	-	R\$	529.818,85
04/05/2023	LILIANE SANTOS AGUIRRA	24864	1662,27	R\$	-	R\$	528.156,58
04/05/2023	LILIANE TENORIO DE LIMA	24864	4202,91	R\$	-	R\$	523.953,67
04/05/2023	LUCAS DE LIMA SOARES	24864	2079,55	R\$	-	R\$	521.874,12
04/05/2023	LUCIA GASPARINI SACCA	24864	2207,15	R\$	-	R\$	519.666,97
04/05/2023	LUCILENE CATIA MUNHOZ	24864	1704,4	R\$	-	R\$	517.962,57
04/05/2023	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	24864	2729,57	R\$	-	R\$	515.233,00
04/05/2023	LUIZ CARLOS PIERRONI	24864	2114,87	R\$	-	R\$	513.118,13
04/05/2023	LUIZ DA SILVA	24864	1845,28	R\$	-	R\$	511.272,85
04/05/2023	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	24864	3716,78	R\$	-	R\$	507.556,07
04/05/2023	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	24864	1032,01	R\$	-	R\$	506.524,06
04/05/2023	MARIA APARECIDA GARCIA	24864	1815,6	R\$	-	R\$	504.708,46
04/05/2023	MARIA APARECIDA STANQUINI	24864	189,09	R\$	-	R\$	504.519,37
04/05/2023	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	24864	1877,28	R\$	-	R\$	502.642,09
04/05/2023	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	24864	1877,28	R\$	-	R\$	500.764,81
04/05/2023	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	24864	1877,28	R\$	-	R\$	498.887,53
04/05/2023	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	24864	4725,13	R\$	-	R\$	494.162,40
04/05/2023	MARIANE GOMES LOPES	24864	1728,5	R\$	-	R\$	492.433,90
04/05/2023	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	24864	1877,28	R\$	-	R\$	490.556,62
04/05/2023	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	24864	2395,49	R\$	-	R\$	488.161,13
04/05/2023	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	24864	1783,6	R\$	-	R\$	486.377,53
04/05/2023	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	24864	4344,92	R\$	-	R\$	482.032,61
04/05/2023	MATHEUS DA SILVA MUFALO	24864	1560,94	R\$	-	R\$	480.471,67
04/05/2023	MELISSA MANARESSI BASSO	24864	3501,17	R\$	-	R\$	476.970,50
04/05/2023	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	24864	1736,4	R\$	-	R\$	475.234,10
04/05/2023	MIRIAM GALDINO PEREIRA	24864	2184,41	R\$	-	R\$	473.049,69
04/05/2023	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	24864	3468,03	R\$	-	R\$	469.581,66
04/05/2023	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	24864	3595,58	R\$	-	R\$	465.986,08
04/05/2023	NATALIA CRISTINA CORNELIO	24864	1877,28	R\$	-	R\$	464.108,80
04/05/2023	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	24864	2470,16	R\$	-	R\$	461.638,64
04/05/2023	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	24864	2538,03	R\$	-	R\$	459.100,61
04/05/2023	PATRICIA HELENA DE PAULA	24864	2207,15	R\$	-	R\$	456.893,46
04/05/2023	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	24864	3910,46	R\$	-	R\$	452.983,00
04/05/2023	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	24864	2207,15	R\$	-	R\$	450.775,85
04/05/2023	PAULO CICERO BATISTA	24864	3976,24	R\$	-	R\$	446.799,61
04/05/2023	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	24864	1672,62	R\$	-	R\$	445.126,99
04/05/2023	PEDRO MANTUANI	24864	2725,52	R\$	-	R\$	442.401,47
04/05/2023	PRICILLA REGINA DE SOUSA	24864	544,22	R\$	-	R\$	441.857,25
04/05/2023	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	24864	2470,73	R\$	-	R\$	439.386,52
04/05/2023	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	24864	3468,03	R\$	-	R\$	435.918,49
04/05/2023	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	24864	2609,61	R\$	-	R\$	433.308,88
04/05/2023	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	24864	1261,23	R\$	-	R\$	432.047,65
04/05/2023	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	24864	2035,13	R\$	-	R\$	430.012,52
04/05/2023	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	24864	1630,27	R\$	-	R\$	428.382,25
04/05/2023	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	24864	2580,34	R\$	-	R\$	425.801,91
04/05/2023	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	24864	1662,27	R\$	-	R\$	424.139,64
04/05/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	24864	1662,27	R\$	-	R\$	422.477,37
04/05/2023	ROSELY RODRIGUES DOSSANTOS ALVES	24864	1815,6	R\$	-	R\$	420.661,77
04/05/2023	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	24864	2152,41	R\$	-	R\$	418.509,36
04/05/2023	ROSY LICERO	24864	1815,6	R\$	-	R\$	416.693,76
04/05/2023	SANDRA CECILIA PEDRAL	24864	2630,64	R\$	-	R\$	414.063,12
04/05/2023	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	24864	1645,8	R\$	-	R\$	412.417,32
04/05/2023	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	24864	2359,21	R\$	-	R\$	410.058,11
04/05/2023	SERGIO PEDRO DE LIMA	24864	1450,1	R\$	-	R\$	408.608,01
04/05/2023	SILVANA CORREIA DE SOUZA	24864	2207,15	R\$	-	R\$	406.400,86
04/05/2023	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	24864	1736,4	R\$	-	R\$	404.664,46
04/05/2023	TAIS CRISTINA RODRIGUES	24864	2038,93	R\$	-	R\$	402.625,53
04/05/2023	TALITA MARIANA DA SILVA	24864	2622,5	R\$	-	R\$	400.003,03
04/05/2023	TATIANA LEMES	24864	1736,4	R\$	-	R\$	398.266,63
04/05/2023	TATIANE CRISTINA MANCAN	24864	2600,46	R\$	-	R\$	395.666,17
04/05/2023	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	24864	2622,91	R\$	-	R\$	393.043,26
04/05/2023	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	24864	3496,47	R\$	-	R\$	389.546,79
04/05/2023	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	24864	3376,66	R\$	-	R\$	386.170,13
04/05/2023	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	24864	2184,41	R\$	-	R\$	383.985,72
04/05/2023	WAGNER ANTONIO BONFIM	24864	1877,28	R\$	-	R\$	382.108,44
04/05/2023	WASHINGTON GOMES MENDES	24864	2139,69	R\$	-	R\$	379.968,75
04/05/2023	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	24866	2515,55	R\$	-	R\$	377.453,20
04/05/2023	AMANDA VITORIA ANTONIO	24866	2184,41	R\$	-	R\$	375.268,79
04/05/2023	ANA CAROLIUNA DE AQUINO	24866	2737,03	R\$	-	R\$	372.531,76
04/05/2023	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	24866	373,42	R\$	-	R\$	372.158,34
04/05/2023	BRUNO MAXIMIANO	24866	2184,41	R\$	-	R\$	369.973,93
04/05/2023	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	24866	2207,15	R\$	-	R\$	367.766,78
04/05/2023	EDNA FERNANDA MESQUITA	24866	2207,15	R\$	-	R\$	365.559,63
04/05/2023	EID MARA STOPPA	24866	3994,07	R\$	-	R\$	361.565,56
04/05/2023	ELIANA PEREIRA	24866	2451,53	R\$	-	R\$	359.114,03

04/05/2023	EMERSON LOPES DA SILVA	24866	2207,15	R\$	-	R\$	356.906,88
04/05/2023	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	24866	2592,28	R\$	-	R\$	354.314,60
04/05/2023	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	24866	3524,9	R\$	-	R\$	350.789,70
04/05/2023	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	24866	2560,7	R\$	-	R\$	348.229,00
04/05/2023	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	24866	4015,22	R\$	-	R\$	344.213,78
04/05/2023	LAIS APARECIDA RODRIGUES	24866	2563,9	R\$	-	R\$	341.649,88
04/05/2023	LARISSA VENANCIO DA SILVA	24866	2209,22	R\$	-	R\$	339.440,66
04/05/2023	LUCAS HENRIQUE MANOEL	24866	240,4	R\$	-	R\$	339.200,26
04/05/2023	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	24866	2579,24	R\$	-	R\$	336.621,02
04/05/2023	LURIAN DE MOURA SILVA	24866	2207,15	R\$	-	R\$	334.413,87
04/05/2023	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	24866	2326,38	R\$	-	R\$	332.087,49
04/05/2023	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	24866	2622,23	R\$	-	R\$	329.465,26
04/05/2023	MARIA FERNANDA TONON	24866	3468,03	R\$	-	R\$	325.997,23
04/05/2023	MARIANA MARCELINO	24866	3607,96	R\$	-	R\$	322.389,27
04/05/2023	MATEUS ZACARI AURELIANO	24866	2184,41	R\$	-	R\$	320.204,86
04/05/2023	MAYARA PEREIRA MORGATO	24866	3468,03	R\$	-	R\$	316.736,83
04/05/2023	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	24866	3369,79	R\$	-	R\$	313.367,04
04/05/2023	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	24866	2485,38	R\$	-	R\$	310.881,66
04/05/2023	RAFAEL RODRIGUES MORENO	24866	605,35	R\$	-	R\$	310.276,31
04/05/2023	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	24866	2184,41	R\$	-	R\$	308.091,90
04/05/2023	SILAS FERNANDES DE SOUZA	24866	2470,84	R\$	-	R\$	305.621,06
04/05/2023	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	24866	3496,47	R\$	-	R\$	302.124,59
04/05/2023	THIAGO GRANDINI RAMOS	24866	2133,77	R\$	-	R\$	299.990,82
04/05/2023	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	24866	2184,41	R\$	-	R\$	297.806,41
04/05/2023	YASMIN FREIRE BARBOSA	24866	3758,29	R\$	-	R\$	294.048,12
04/05/2023	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	9378	184,8	R\$	-	R\$	293.863,32
04/05/2023	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	173	8000	R\$	-	R\$	285.863,32
04/05/2023	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	29	4500	R\$	-	R\$	281.363,32
04/05/2023	PLINIO HERNANDEZ	25	13000	R\$	-	R\$	268.363,32
04/05/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	126	578	R\$	-	R\$	267.785,32
04/05/2023	FGTS	abr/23	36211,48	R\$	-	R\$	231.573,84
04/05/2023	FGTS	abr/23	8855,67	R\$	-	R\$	222.718,17
04/05/2023	NATALI GAIATO CRUZ	48	3000	R\$	-	R\$	219.718,17
04/05/2023	MESSER GASES LTDA	1360	45,98	R\$	-	R\$	219.672,19
04/05/2023	MESSER GASES LTDA	1359	137,94	R\$	-	R\$	219.534,25
04/05/2023	ABREU, FRAGOSO, MORAIS E MORAES-COM MAN ELEVADORES	410	357,5	R\$	-	R\$	219.176,75
04/05/2023	FIPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	589	955	R\$	-	R\$	218.221,75
04/05/2023	TICKET SERVIÇOS SA	622470	26430,6	R\$	-	R\$	191.791,15
04/05/2023	TICKET SERVIÇOS SA	514572	4860,8	R\$	-	R\$	186.930,35
04/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	186930,35	R\$	-	R\$	(0,00)
05/05/2023	GISLANE ALVES XAVIER	50501	2184,41	R\$	-	R\$	(2.184,41)
05/05/2023	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	50502	4109,81	R\$	-	R\$	(6.294,22)
05/05/2023	ARNALDO SPACHI NETO	50503	3257,42	R\$	-	R\$	(9.551,64)
05/05/2023	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	50504	1444,21	R\$	-	R\$	(10.995,85)
05/05/2023	CESAR ALVES PEREIRA	50505	1996,49	R\$	-	R\$	(12.992,34)
05/05/2023	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	50506	1823,16	R\$	-	R\$	(14.815,50)
05/05/2023	EDILSON ALVES DE LIMA	50507	2111,83	R\$	-	R\$	(16.927,33)
05/05/2023	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	50508	2236,72	R\$	-	R\$	(19.164,05)
05/05/2023	FABIANE GALVAO DE CASTRO	50509	2184,41	R\$	-	R\$	(21.348,46)
05/05/2023	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	50510	2143,24	R\$	-	R\$	(23.491,70)
05/05/2023	GISELE MORETTI DE AQUINO	50511	1984,06	R\$	-	R\$	(25.475,76)
05/05/2023	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	50512	2207,15	R\$	-	R\$	(27.682,91)
05/05/2023	PATRICIA PORFIRIO	50513	2312,69	R\$	-	R\$	(29.995,60)
05/05/2023	PRISCILA DIAS BATISTA	50514	2207,15	R\$	-	R\$	(32.202,75)
05/05/2023	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	50515	1877,28	R\$	-	R\$	(34.080,03)
05/05/2023	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA	50516	4984,05	R\$	-	R\$	(39.064,08)
05/05/2023	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXAO	50517	1877,28	R\$	-	R\$	(40.941,36)
05/05/2023	TARIFAS BANCARIAS	mai/23	1015,9	R\$	-	R\$	(41.957,26)
05/05/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27		R\$	-	R\$	(0,00)
08/05/2023	TARIFAS BANCARIAS	mai/23	46	R\$	-	R\$	(46,00)
08/05/2023	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	9774	50	R\$	-	R\$	(96,00)
08/05/2023	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	3883	45	R\$	-	R\$	(141,00)
08/05/2023	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	594	190	R\$	-	R\$	(331,00)
08/05/2023	MESSER GASES LTDA	1443	1390,03	R\$	-	R\$	(1.721,03)
08/05/2023	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	27684	1759,31	R\$	-	R\$	(3.480,34)
08/05/2023	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	491876	2178	R\$	-	R\$	(5.658,34)
08/05/2023	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	271	2942,5	R\$	-	R\$	(8.600,84)
08/05/2023	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	14342	445,5	R\$	-	R\$	(9.046,34)
08/05/2023	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	20146	802,85	R\$	-	R\$	(9.849,19)
08/05/2023	IBASA DO BRASIL IND E COM LTDA	11554	430	R\$	-	R\$	(10.279,19)
08/05/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	13247	2515,5	R\$	-	R\$	(12.794,69)
08/05/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2024	3754	R\$	-	R\$	(16.548,69)
08/05/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2025	4603,34	R\$	-	R\$	(21.152,03)
08/05/2023	RM TINTAS E TINTAS	40492	95,88	R\$	-	R\$	(21.247,91)
08/05/2023	REU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES L	1911	630	R\$	-	R\$	(21.877,91)
08/05/2023	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	23809	1260,5	R\$	-	R\$	(23.138,41)
08/05/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1128247	389,64	R\$	-	R\$	(23.528,05)
08/05/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1709121	2000	R\$	-	R\$	(25.528,05)
08/05/2023	LUIS EDUARDO DOS SANTOS 32162402823	135	350	R\$	-	R\$	(25.878,05)
08/05/2023	DOUGLAS PETRONIO DE OLIVEIRA CAMPOS	1181	1600	R\$	-	R\$	(27.478,05)
08/05/2023	ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 33542439886	20	1000	R\$	-	R\$	(28.478,05)
08/05/2023	JOSE REYNALDO SARTORI	2751	36	R\$	-	R\$	(28.514,05)
08/05/2023	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	161	428,86	R\$	-	R\$	(28.942,91)
08/05/2023	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	332	5000	R\$	-	R\$	(33.942,91)
08/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	-	R\$	(0,00)
10/05/2023	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	51001	882,12	R\$	-	R\$	(882,12)
10/05/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	8536	497,95	R\$	-	R\$	(1.380,07)
10/05/2023	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	2242	907	R\$	-	R\$	(2.287,07)
10/05/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	2560954/2560955	1267,95	R\$	-	R\$	(3.555,02)
10/05/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	2560954/2560955	242,96	R\$	-	R\$	(3.797,98)
10/05/2023	TARIFAS BANCARIAS	mai/23	34,5	R\$	-	R\$	(3.832,48)
10/05/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27		R\$	-	R\$	(0,00)
11/05/2023	TARIFAS BANCARIAS	mai/23	11,5	R\$	-	R\$	(11,50)
11/05/2023	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	210	168,93	R\$	-	R\$	(180,43)
11/05/2023	ANDREIA LIMA PIOLA	13594	2558,64	R\$	-	R\$	(2.739,07)
11/05/2023	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	13594	1167,46	R\$	-	R\$	(3.906,53)
11/05/2023	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	51101	4474,03	R\$	-	R\$	(8.380,56)
11/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	-	R\$	(0,00)
12/05/2023	TARIFAS BANCARIAS	mai/23	6,8	R\$	-	R\$	(6,80)

12/05/2023	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	864270	199,9	R\$	-	R\$	(206,70)
12/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	206,70	R\$	(0,00)
15/05/2023	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	54710	985	R\$	-	R\$	(985,00)
15/05/2023	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	18155	3000,19	R\$	-	R\$	(3.985,19)
15/05/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	46896	3162,07	R\$	-	R\$	(7.147,26)
15/05/2023	J. R. ANDRADE TUPA	7763	742,5	R\$	-	R\$	(7.889,76)
15/05/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	14105	88,05	R\$	-	R\$	(7.977,81)
15/05/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	14106	1478,49	R\$	-	R\$	(9.456,30)
15/05/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1130226	2516,39	R\$	-	R\$	(11.972,69)
15/05/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1131945	316,8	R\$	-	R\$	(12.289,49)
15/05/2023	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	6794	457,24	R\$	-	R\$	(12.746,73)
15/05/2023	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2528800	871,9	R\$	-	R\$	(13.618,63)
15/05/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	21536	631,1	R\$	-	R\$	(14.249,73)
15/05/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1711442	732,5	R\$	-	R\$	(14.982,23)
15/05/2023	MESSER GASES LTDA	1506	229,9	R\$	-	R\$	(15.212,13)
15/05/2023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	217109	1497,6	R\$	-	R\$	(16.709,73)
15/05/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6928107	1643,6	R\$	-	R\$	(18.353,33)
15/05/2023	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	513	872,5	R\$	-	R\$	(19.225,83)
15/05/2023	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	326872	6950	R\$	-	R\$	(26.175,83)
15/05/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	14104	15,06	R\$	-	R\$	(26.190,89)
15/05/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	301295273	16270,05	R\$	-	R\$	(42.460,94)
15/05/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	285088615	53,3	R\$	-	R\$	(42.514,24)
15/05/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	285088215	506,31	R\$	-	R\$	(43.020,55)
15/05/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	285088415	53,3	R\$	-	R\$	(43.073,85)
15/05/2023	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	93397	65	R\$	-	R\$	(43.138,85)
15/05/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	abr/23	459	R\$	-	R\$	(43.597,85)
15/05/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	abr/23	1422,9	R\$	-	R\$	(45.020,75)
15/05/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	abr/23	36,28	R\$	-	R\$	(45.057,03)
15/05/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	abr/23	19,49	R\$	-	R\$	(45.076,52)
15/05/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	abr/23	3992,12	R\$	-	R\$	(49.068,64)
15/05/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	abr/23	12452,27	R\$	-	R\$	(61.520,91)
15/05/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	abr/23	65,45	R\$	-	R\$	(61.586,36)
15/05/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	abr/23	8821,63	R\$	-	R\$	(70.407,99)
15/05/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	abr/23	2600,28	R\$	-	R\$	(73.008,27)
15/05/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27		R\$	73.008,27	R\$	(0,00)
17/05/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	30788	1435,2	R\$	-	R\$	(1.435,20)
17/05/2023	MESSER GASES LTDA	2606	2766,1	R\$	-	R\$	(4.201,30)
17/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	4.201,30	R\$	(0,00)
18/05/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$	525.514,17	R\$	525.514,17
18/05/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	284.585		R\$	200.000,00	R\$	725.514,17
18/05/2023	TARIFAS BANCARIAS	mai/23	23	R\$	-	R\$	725.491,17
18/05/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	abr/23	38520,6	R\$	-	R\$	686.970,57
18/05/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	abr/23	10286,73	R\$	-	R\$	676.683,84
18/05/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	7510	2189,53	R\$	-	R\$	674.494,31
18/05/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	7510	419,55	R\$	-	R\$	674.074,76
18/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	674074,76	R\$	-	R\$	(0,00)
22/05/2023	WELINTON GONÇALVES MOREIRA - ME	1585	1200	R\$	-	R\$	(1.200,00)
22/05/2023	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	26405	822,28	R\$	-	R\$	(2.022,28)
22/05/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	16619	150	R\$	-	R\$	(2.172,28)
22/05/2023	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	176035	54,16	R\$	-	R\$	(2.226,44)
22/05/2023	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	175545	77,85	R\$	-	R\$	(2.304,29)
22/05/2023	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	176101	29,9	R\$	-	R\$	(2.334,19)
22/05/2023	RM TINTAS E TINTAS	40306	270	R\$	-	R\$	(2.604,19)
22/05/2023	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	209316	1856	R\$	-	R\$	(4.460,19)
22/05/2023	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	3738700	1995,77	R\$	-	R\$	(6.455,96)
22/05/2023	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	2398	559	R\$	-	R\$	(7.014,96)
22/05/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	27860	1055,65	R\$	-	R\$	(8.070,61)
22/05/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	54712	1465,74	R\$	-	R\$	(9.536,35)
22/05/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	12117	296	R\$	-	R\$	(9.832,35)
22/05/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	46927	303,5	R\$	-	R\$	(10.135,85)
22/05/2023	LUIS FERRAZ COSTA	2762	340	R\$	-	R\$	(10.475,85)
22/05/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	905212	371,64	R\$	-	R\$	(10.847,49)
22/05/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	6012	735,54	R\$	-	R\$	(11.583,03)
22/05/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	6013	1065,55	R\$	-	R\$	(12.648,58)
22/05/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	12114	1296,96	R\$	-	R\$	(13.945,54)
22/05/2023	MESSER GASES LTDA	7573	3819,47	R\$	-	R\$	(17.765,01)
22/05/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	919750	1642,83	R\$	-	R\$	(19.407,84)
22/05/2023	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	142111	6815,3	R\$	-	R\$	(26.223,14)
22/05/2023	DUPATRI HOSPITALAR	321419	777,58	R\$	-	R\$	(27.000,72)
22/05/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	90682	1165,79	R\$	-	R\$	(28.166,51)
22/05/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1714851	3264,72	R\$	-	R\$	(31.431,23)
22/05/2023	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	249585	661,81	R\$	-	R\$	(32.093,04)
22/05/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	500561	2790,43	R\$	-	R\$	(34.883,47)
22/05/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	694114	844,51	R\$	-	R\$	(35.727,98)
22/05/2023	LONDRICIR	369284	1052,43	R\$	-	R\$	(36.780,41)
22/05/2023	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	164271	1070	R\$	-	R\$	(37.850,41)
22/05/2023	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	233941	1240,2	R\$	-	R\$	(39.090,61)
22/05/2023	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	420	21,09	R\$	-	R\$	(39.111,70)
22/05/2023	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	421	109,76	R\$	-	R\$	(39.221,46)
22/05/2023	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP	22123	500	R\$	-	R\$	(39.721,46)
22/05/2023	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAIS LTDA	25221	1125,08	R\$	-	R\$	(40.846,54)
22/05/2023	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1304	1960,95	R\$	-	R\$	(42.807,49)
22/05/2023	TARIFAS BANCARIAS	mai/23	34,5	R\$	-	R\$	(42.841,99)
22/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903		R\$	42.841,99	R\$	(0,00)
24/05/2023	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	2148	1270,73	R\$	-	R\$	(1.270,73)
24/05/2023	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	0621	4956	R\$	-	R\$	(6.226,73)
24/05/2023	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	26406	1576,2	R\$	-	R\$	(7.802,93)
24/05/2023	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	54	4333	R\$	-	R\$	(12.135,93)
24/05/2023	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUТО)	1048	1084,6	R\$	-	R\$	(13.220,53)
24/05/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31666	1487,83	R\$	-	R\$	(14.708,36)
24/05/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	85094	183,81	R\$	-	R\$	(14.892,17)
24/05/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	85097	299,9	R\$	-	R\$	(15.192,07)
24/05/2023	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	26440	620,9	R\$	-	R\$	(15.812,97)
24/05/2023	TREVISI E TREVISI LTDA	44850	600	R\$	-	R\$	(16.412,97)
24/05/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	21587	182,06	R\$	-	R\$	(16.595,03)
24/05/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	85096	183,81	R\$	-	R\$	(16.778,84)
24/05/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6935870	704,4	R\$	-	R\$	(17.483,24)
24/05/2023	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	359577	1000,82	R\$	-	R\$	(18.484,06)
24/05/2023	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	134821	1705,77	R\$	-	R\$	(20.189,83)

24/05/2023	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	142137	2281,67	R\$	-	R\$	(22.471,50)
24/05/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	86169174	2823,21	R\$	-	R\$	(25.294,71)
24/05/2023	SINCONETA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	8561	4813	R\$	-	R\$	(30.107,71)
24/05/2023	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME	999	100	R\$	-	R\$	(30.207,71)
24/05/2023	RM TINTAS E TINTAS	40642	347,83	R\$	-	R\$	(30.555,54)
24/05/2023	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	28225	1993,92	R\$	-	R\$	(32.549,46)
24/05/2023	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANCA LTDA	13172	249,45	R\$	-	R\$	(32.798,91)
24/05/2023	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	25701	500	R\$	-	R\$	(33.298,91)
24/05/2023	OX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	20846	504	R\$	-	R\$	(33.802,91)
24/05/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	3825	643,35	R\$	-	R\$	(34.446,26)
24/05/2023	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	27907	1104,42	R\$	-	R\$	(35.550,68)
24/05/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6936082	1352,65	R\$	-	R\$	(36.903,33)
24/05/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	13469	2105	R\$	-	R\$	(39.008,33)
24/05/2023	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	497659	3067,5	R\$	-	R\$	(42.075,83)
24/05/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	500670	4235,34	R\$	-	R\$	(46.311,17)
24/05/2023	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	870	436,9	R\$	-	R\$	(46.748,07)
24/05/2023	VIACAO PIRACABANA S.A.	64	475,02	R\$	-	R\$	(47.223,09)
24/05/2023	TARIFAS BANCARIAS	mai/23	34,5	R\$	-	R\$	(47.257,59)
24/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903		R\$	47.257,59	R\$	(0,00)
25/05/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	86169220	843	R\$	-	R\$	(843,00)
25/05/2023	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	497612	829	R\$	-	R\$	(1.672,00)
25/05/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	16666	1246,9	R\$	-	R\$	(2.918,90)
25/05/2023	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1343	3237,83	R\$	-	R\$	(6.156,73)
25/05/2023	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	113	5750	R\$	-	R\$	(11.906,73)
25/05/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	57347	2609,54	R\$	-	R\$	(14.516,27)
25/05/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1714839	4429,98	R\$	-	R\$	(18.946,25)
25/05/2023	TARIFAS BANCARIAS	mai/23	23	R\$	-	R\$	(18.969,25)
25/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903		R\$	18.969,25	R\$	(0,00)
26/05/2023	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	550.290.000.191.018	2257,97	R\$	-	R\$	(2.257,97)
26/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903		R\$	2.257,97	R\$	(0,00)
29/05/2023	TARIFAS BANCARIAS	mai/23	322	R\$	-	R\$	(322,00)
29/05/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	212	14077,5	R\$	-	R\$	(14.399,50)
29/05/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	211	19110,21	R\$	-	R\$	(33.509,71)
29/05/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	213	5161,75	R\$	-	R\$	(38.671,46)
29/05/2023	ZUQUE MEDEIROS LTDA	31	1032,35	R\$	-	R\$	(39.703,81)
29/05/2023	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	66	8625	R\$	-	R\$	(48.328,81)
29/05/2023	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	3921	90	R\$	-	R\$	(48.418,81)
29/05/2023	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	662	2949,94	R\$	-	R\$	(51.368,75)
29/05/2023	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	185092	1604,95	R\$	-	R\$	(52.973,70)
29/05/2023	BRAZIMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	215231	2304,16	R\$	-	R\$	(55.277,86)
29/05/2023	C. B. S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1316528	505,25	R\$	-	R\$	(55.783,11)
29/05/2023	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	163451	1073,43	R\$	-	R\$	(56.856,54)
29/05/2023	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	62871	1458	R\$	-	R\$	(58.314,54)
29/05/2023	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	442690	1188,74	R\$	-	R\$	(59.503,28)
29/05/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5464	69,15	R\$	-	R\$	(59.572,43)
29/05/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	191	18000	R\$	-	R\$	(77.572,43)
29/05/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5154	218,97	R\$	-	R\$	(77.791,40)
29/05/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5455	8800	R\$	-	R\$	(86.591,40)
29/05/2023	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	164	6757,2	R\$	-	R\$	(93.348,60)
29/05/2023	JOÃO DEIVID MORA	179	3600	R\$	-	R\$	(96.948,60)
29/05/2023	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	44	1200	R\$	-	R\$	(98.148,60)
29/05/2023	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	21	4800	R\$	-	R\$	(102.948,60)
29/05/2023	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	110	9600	R\$	-	R\$	(112.548,60)
29/05/2023	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	252	11262	R\$	-	R\$	(123.810,60)
29/05/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	57325	5142,74	R\$	-	R\$	(128.953,34)
29/05/2023	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	695	656,95	R\$	-	R\$	(129.610,29)
29/05/2023	KORPER MEDICAL - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	2915	1100	R\$	-	R\$	(130.710,29)
29/05/2023	KORPER MEDICAL - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	2916	1100	R\$	-	R\$	(131.810,29)
29/05/2023	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	478602	1618	R\$	-	R\$	(133.428,29)
29/05/2023	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	23412	2166	R\$	-	R\$	(135.594,29)
29/05/2023	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	890848	2567,98	R\$	-	R\$	(138.162,27)
29/05/2023	CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	51225	418	R\$	-	R\$	(138.580,27)
29/05/2023	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	24170	679,5	R\$	-	R\$	(139.259,77)
29/05/2023	LONDRICIR	369263	902,91	R\$	-	R\$	(140.162,68)
29/05/2023	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	24079	458	R\$	-	R\$	(140.620,68)
29/05/2023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	218173	1551,05	R\$	-	R\$	(142.171,73)
29/05/2023	OCTA LAB	108679	1661,75	R\$	-	R\$	(143.833,48)
29/05/2023	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	242801	2315	R\$	-	R\$	(146.148,48)
29/05/2023	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	4129	3007	R\$	-	R\$	(149.155,48)
29/05/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	694248	4760,44	R\$	-	R\$	(153.915,92)
29/05/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2034	9854,25	R\$	-	R\$	(163.770,17)
29/05/2023	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	348	17268,4	R\$	-	R\$	(181.038,57)
29/05/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2035	23356,91	R\$	-	R\$	(204.395,48)
29/05/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5463	305,45	R\$	-	R\$	(204.700,93)
29/05/2023	CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA	048020	638	R\$	-	R\$	(205.338,93)
29/05/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5152	819,9	R\$	-	R\$	(206.158,83)
29/05/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2036	858,72	R\$	-	R\$	(207.017,55)
29/05/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	32159	924,4	R\$	-	R\$	(207.941,95)
29/05/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	744	1495,73	R\$	-	R\$	(209.437,68)
29/05/2023	PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME	10588	1538,9	R\$	-	R\$	(210.976,58)
29/05/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	742	2064,7	R\$	-	R\$	(213.041,28)
29/05/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	192	2200	R\$	-	R\$	(215.241,28)
29/05/2023	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	150	2600,64	R\$	-	R\$	(217.841,92)
29/05/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5453	4993,98	R\$	-	R\$	(222.835,90)
29/05/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	741	6869,82	R\$	-	R\$	(229.705,72)
29/05/2023	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	101	7475	R\$	-	R\$	(237.180,72)
29/05/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	189	10600	R\$	-	R\$	(247.780,72)
29/05/2023	OBAGAWA LTDA	172	15156,77	R\$	-	R\$	(262.937,49)
29/05/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1760	15207,08	R\$	-	R\$	(278.144,57)
29/05/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	739	19426,95	R\$	-	R\$	(297.571,52)
29/05/2023	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	9728	176,4	R\$	-	R\$	(297.747,92)
29/05/2023	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	7	2400	R\$	-	R\$	(300.147,92)
29/05/2023	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	2	7200	R\$	-	R\$	(307.347,92)
29/05/2023	JOÃO DEIVID MORA	177	8400	R\$	-	R\$	(315.747,92)
29/05/2023	JOÃO DEIVID MORA	180	2200	R\$	-	R\$	(317.947,92)
29/05/2023	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	43	4800	R\$	-	R\$	(322.747,92)
29/05/2023	LAYENE CAETANO IRENO LTDA	3	2400	R\$	-	R\$	(325.147,92)
29/05/2023	G. F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1164	9446	R\$	-	R\$	(334.593,92)
29/05/2023	TIAGO DE ASSIS LTDA	13	3850	R\$	-	R\$	(338.443,92)

29/05/2023	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	21	11918,5	R\$	-	R\$	(350.362,42)
29/05/2023	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	13	2200	R\$	-	R\$	(352.562,42)
29/05/2023	PARADES SERVICOS MEDICOS EIRELI	20	9900	R\$	-	R\$	(362.462,42)
29/05/2023	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	171	5677,92	R\$	-	R\$	(368.140,34)
29/05/2023	I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICOS	12	2064,7	R\$	-	R\$	(370.205,04)
29/05/2023	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	18	1650	R\$	-	R\$	(371.855,04)
29/05/2023	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	5	3850	R\$	-	R\$	(375.705,04)
29/05/2023	L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA	12	2200	R\$	-	R\$	(377.905,04)
29/05/2023	GHLD MEDICOS LTDA	128	3097,05	R\$	-	R\$	(381.002,09)
29/05/2023	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	7	4400	R\$	-	R\$	(385.402,09)
29/05/2023	V H C PEDRASSANI LTDA	22	2200	R\$	-	R\$	(387.602,09)
29/05/2023	NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA	9	1100	R\$	-	R\$	(388.702,09)
29/05/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	12	300	R\$	-	R\$	(389.002,09)
29/05/2023	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	185	29534,79	R\$	-	R\$	(418.536,88)
29/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	418.536,88	R\$	(0,00)
30/05/2023	TARIFAS BANCARIAS	mai/23	103,5	R\$	-	R\$	(103,50)
30/05/2023	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	172	9446	R\$	-	R\$	(9.549,50)
30/05/2023	BELLUZZI & CIA LTDA	1565	2300	R\$	-	R\$	(11.849,50)
30/05/2023	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	26	12600	R\$	-	R\$	(24.449,50)
30/05/2023	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1055	23134,02	R\$	-	R\$	(47.583,52)
30/05/2023	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	42	1100	R\$	-	R\$	(48.683,52)
30/05/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1167	7057,52	R\$	-	R\$	(55.741,04)
30/05/2023	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4236	5085,5	R\$	-	R\$	(60.826,54)
30/05/2023	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000147	2720	R\$	-	R\$	(63.546,54)
30/05/2023	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	702	656,95	R\$	-	R\$	(64.203,49)
30/05/2023	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	705	333,73	R\$	-	R\$	(64.537,22)
30/05/2023	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	2313	1753,54	R\$	-	R\$	(66.290,76)
30/05/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	49	7700	R\$	-	R\$	(73.990,76)
30/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	73.990,76	R\$	(0,00)
31/05/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	286.563.657		R\$	1.610,66	R\$	1.610,66
31/05/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	286.563.666		R\$	2.043,00	R\$	3.653,66
31/05/2023	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	71	6000	R\$	-	R\$	(2.346,34)
31/05/2023	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	33726	135	R\$	-	R\$	(2.481,34)
31/05/2023	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	33727	180	R\$	-	R\$	(2.661,34)
31/05/2023	TARIFAS BANCARIAS	mai/23	11,5	R\$	-	R\$	(2.672,84)
31/05/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	2.672,84	R\$	(0,00)



Consultas - Extrato de conta corrente

G3360208402494271
02/06/2023 08:47:21

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
 Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
 Período do extrato 05 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/04/2023		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
02/05/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto MOVEIS HIRATA	50.201	904,85 D	
02/05/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	50.202	458,00 D	
02/05/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	50.203	876,66 D	
02/05/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4346 041391411000132 TREMED MATERI	50.204	1.345,00 D	
02/05/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA	50.205	3.002,00 D	
02/05/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	50.206	1.075,00 D	
02/05/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	50.207	3.076,20 D	
02/05/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	50.208	3.152,88 D	
02/05/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 016629464000100 MONARI E TOLE	50.209	176,70 D	
02/05/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto FORMULA PAULISTA MAN DROG LT E	50.210	303,80 D	
02/05/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR	50.211	1.979,51 D	
02/05/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	50.212	165,00 D	
02/05/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E E	50.213	650,00 D	
02/05/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	17.165,60 C	0,00 C
04/05/2023		0290	99015 870 Transferência recebida 04/05 10:36 PREF MUNIC GARCA C MOVIM	550.290.000.073.013	375.514,17 C	
04/05/2023		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	282.179.045	350.000,00 C	
04/05/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 04/05 15:54 KARINA ZIMIANI DONALONSO	550.058.000.092.652	3.994,16 D	
04/05/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 04/05 14:16 TAYANE M Q 33779372851	556.673.000.009.740	2.000,00 D	
04/05/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	24.861	5.929,17 D	
04/05/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	24.862	3.581,94 D	
04/05/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	24.864	330.040,15 D	
04/05/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	24.866	85.920,63 D	
04/05/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM	50.401	184,80 D	
04/05/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO	50.402	8.000,00 D	
04/05/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 043341325000140 FELIPPE VIEIR	50.403	4.500,00 D	
04/05/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 035513446000102 PLINIO HERNAN	50.404	13.000,00 D	
04/05/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI	50.405	578,00 D	
04/05/2023		0000	13105 375 Impostos	50.406	36.211,48 D	

FGTS ARRECADACAO GRF					
04/05/2023	0000	13105 375 Impostos	50.407	8.855,67 D	
FGTS ARRECADACAO GRF					
04/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.408	3.000,00 D	
748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT					
04/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.409	45,98 D	
MESSER GASES LTDA					
04/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.410	137,94 D	
MESSER GASES LTDA					
04/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.411	357,50 D	
ABREU FRAGOSO M M C M INS					
04/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.412	955,00 D	
FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VESTUAR					
04/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.413	26.430,60 D	
TICKET SERVICOS S/A					
04/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.414	4.860,80 D	
TICKET SERVICOS S/A					
04/05/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	186.930,35 D	0,00 C
05/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.501	2.184,41 D	
033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV					
05/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.502	4.109,81 D	
260 0001 14589391899 ALESSANDRA APAREC					
05/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.503	3.257,42 D	
260 0001 29744828803 ARNALDO SPACHI NE					
05/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.504	1.444,21 D	
260 0001 42444946855 BARBARA PIRES DA					
05/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.505	1.996,49 D	
104 0305 38529478800 CESAR ALVES PEREI					
05/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.506	1.823,16 D	
104 0305 33218384869 DOUGLAS APARECIDO					
05/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.507	2.111,83 D	
237 0005 31911934805 EDILSON ALVES DE					
05/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.508	2.236,72 D	
748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC					
05/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.509	2.184,41 D	
260 0001 35279325856 FABIANE GALVAO DE					
05/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.510	2.143,24 D	
033 0218 48347407819 GABRIELE APARECID					
05/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.511	1.984,06 D	
104 0305 28804373857 GISELE MORETTI DE					
05/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.512	2.207,15 D	
748 3022 29334892870 MARA CRISTINA SIL					
05/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.513	2.312,69 D	
033 0218 30808318888 PATRICIA PORFIRIO					
05/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.514	2.207,15 D	
104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT					
05/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.515	1.877,28 D	
748 3022 35432138816 SIMONE MARIA TEIX					
05/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.516	4.984,05 D	
104 0419 08920068976 TATIELLY BORGES D					
05/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.517	1.877,28 D	
104 0305 42226123830 THAYNA APARECIDA					
05/05/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo	12	60,00 D	
Cobrança referente 05/05/2023					
05/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.251.200.195.843	11,50 D	
Cobrança referente 05/05/2023					
05/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.251.200.195.844	11,50 D	
Cobrança referente 05/05/2023					
05/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.251.200.195.845	11,50 D	
Cobrança referente 05/05/2023					
05/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.251.200.195.846	11,50 D	
Cobrança referente 05/05/2023					
05/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.251.200.195.847	11,50 D	
Cobrança referente 05/05/2023					
05/05/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo	821.251.200.303.546	70,00 D	

05/05/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.251.200.313.155	374,00 D
05/05/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.251.200.313.156	115,60 D
05/05/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.251.200.313.157	3,40 D
05/05/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.251.200.313.158	3,40 D
05/05/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	831.251.203.280.031	332,00 D
05/05/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	41.957,26 C 0,00 C
08/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.427	50,00 D
08/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	45,00 D
08/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	557.652.000.000.989	190,00 D
08/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.801	1.390,03 D
08/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.802	1.759,31 D
08/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.803	2.178,00 D
08/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.804	2.942,50 D
08/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.805	445,50 D
08/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.806	802,85 D
08/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.807	430,00 D
08/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.808	2.515,50 D
08/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.809	3.754,00 D
08/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.810	4.603,34 D
08/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.811	95,88 D
08/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.812	630,00 D
08/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.813	1.260,50 D
08/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.814	389,64 D
08/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.815	2.000,00 D
08/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.816	350,00 D
08/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.817	1.600,00 D
08/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.818	1.000,00 D
08/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.819	36,00 D
08/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.820	428,86 D
08/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.821	5.000,00 D
08/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.281.100.066.878	11,50 D
08/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.281.100.066.879	11,50 D
08/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.281.100.066.880	11,50 D

08/05/2023	0000	Cobrança referente 08/05/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.281.100.066.881	11,50 D
08/05/2023	0000	Cobrança referente 08/05/2023 00000 798 BB Rende Fácil	9.903	33.942,91 C 0,00 C
10/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH	51.001	882,12 D
10/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto Cora SCD SA	51.002	497,95 D
10/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO INTER S.A.	51.003	907,00 D
10/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	51.004	1.267,95 D
10/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	51.005	242,96 D
10/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.301.200.251.387	11,50 D
10/05/2023	0000	Cobrança referente 10/05/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.301.200.251.388	11,50 D
10/05/2023	0000	Cobrança referente 10/05/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.301.200.251.389	11,50 D
10/05/2023	0000	Cobrança referente 10/05/2023 00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3.832,48 C 0,00 C
11/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 11/05 16:09 B. S N S M - ME	550.114.000.016.448	168,93 D
11/05/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.594	3.726,10 D
11/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 42147950831 TATIANE HILARIO D	51.101	4.474,03 D
11/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.311.100.178.651	11,50 D
11/05/2023	0000	Cobrança referente 11/05/2023 00000 798 BB Rende Fácil	9.903	8.380,56 C 0,00 C
12/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA	51.201	199,90 D
12/05/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	831.321.100.271.775	6,80 D
12/05/2023	0000	Cobrança referente 12/05/2023 00000 798 BB Rende Fácil	9.903	206,70 C 0,00 C
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	51.501	985,00 D
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARCA LTDA ME	51.502	3.000,19 D
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B	51.503	3.162,07 D
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EXTINTORES TUPA	51.504	742,50 D
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	51.505	88,05 D
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	51.506	1.478,49 D
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	51.507	2.516,39 D
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	51.508	316,80 D
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRIGOR	51.509	457,24 D
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	51.510	871,90 D
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE	51.511	631,10 D
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	51.512	732,50 D
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	51.513	229,90 D
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	51.514	1.497,60 D
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	51.515	1.643,60 D
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.516	872,50 D

15/05/2023	0000	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	51.517	6.950,00 D
15/05/2023	0000	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO 13105 109 Pagamento de Boleto	51.518	15,06 D
15/05/2023	0000	O M I COM E MAN EQ INFORMATIC 13105 109 Pagamento de Boleto	51.519	16.270,05 D
15/05/2023	0000	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E 13105 361 Pgto conta água	51.520	53,30 D
15/05/2023	0000	SAAE GARCA COD BARRAS 13105 361 Pgto conta água	51.521	506,31 D
15/05/2023	0000	SAAE GARCA COD BARRAS 13105 361 Pgto conta água	51.522	53,30 D
15/05/2023	0000	SAAE GARCA COD BARRAS 13105 109 Pagamento de Boleto	51.523	65,00 D
15/05/2023	0000	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA 13105 375 Impostos	51.524	459,00 D
15/05/2023	0000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS 13105 375 Impostos	51.525	1.422,90 D
15/05/2023	0000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS 13105 375 Impostos	51.526	36,28 D
15/05/2023	0000	PREFEITURA MUN GARCA 13105 375 Impostos	51.527	4.011,61 D
15/05/2023	0000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS 13105 375 Impostos	51.528	12.452,27 D
15/05/2023	0000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS 13105 375 Impostos	51.529	65,45 D
15/05/2023	0000	PREFEITURA MUN GARCA 13105 375 Impostos	51.530	8.821,63 D
15/05/2023	0000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS 13105 375 Impostos	51.531	2.600,28 D
15/05/2023	0000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS 00000 798 BB Rende Fácil	9.903	73.008,27 C 0,00 C
17/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.701	1.435,20 D
17/05/2023	0000	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	51.702	2.766,10 D
17/05/2023	0000	MESSER GASES LTDA 00000 798 BB Rende Fácil	9.903	4.201,30 C 0,00 C
18/05/2023	0290	99015 870 Transferência recebida 18/05 11:00 PREF MUNIC GARCA C MOVIM	550.290.000.073.013	525.514,17 C
18/05/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	284.585.070	200.000,00 C
18/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 18/05 11:07 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	38.520,60 D
18/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 18/05 11:07 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	10.286,73 D
18/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	51.801	2.189,53 D
18/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	51.802	419,55 D
18/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/05/2023	811.381.100.192.647	11,50 D
18/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/05/2023	811.381.100.192.648	11,50 D
18/05/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	674.074,76 D 0,00 C
22/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 22/05 16:04 WELINTON GONCALVES MOREI	550.290.000.084.600	1.200,00 D
22/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 22/05 16:04 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD	550.470.000.031.301	822,28 D
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	52.201	150,00 D
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP	52.202	161,91 D
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RM TINTAS LTDA	52.203	270,00 D
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.204	1.856,00 D

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.205	1.995,77 D
LIFE COBRANCAS LTDA				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.206	559,00 D
PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SERVIC				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.207	1.055,65 D
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.208	1.465,74 D
PRECISION C D PROD MED HOSP LT				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.209	296,00 D
CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.210	303,50 D
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.211	340,00 D
LUIS FERRAZ COSTA - ME				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.212	371,64 D
MEDILAR				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.213	735,54 D
MEDILAR				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.214	1.065,55 D
MEDILAR				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.215	1.296,96 D
CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.216	3.819,47 D
MESSER GASES LTDA				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.217	1.642,83 D
MEDILAR				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.218	6.815,30 D
ASTRA FARMA C M M H LTDA				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.219	777,58 D
DUPATRI HOSPITALAR				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.220	1.165,79 D
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.221	3.264,72 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.222	661,81 D
CIRURGICA SAO JOSE LTDA				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.223	2.790,43 D
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.224	844,51 D
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.225	1.052,43 D
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.226	1.070,00 D
BIOMEDICAL				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.227	1.240,20 D
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA				
22/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.228	130,85 D
341 0498 016633394000155 BIANCA PERES				
22/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.229	500,00 D
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME				
22/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.230	1.125,08 D
341 0204 010542126000141 EPIMED SOLUTI				
22/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.231	1.960,95 D
033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA				
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.657	11,50 D
Cobrança referente 22/05/2023				
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.658	11,50 D
Cobrança referente 22/05/2023				
22/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.101.659	11,50 D
Cobrança referente 22/05/2023				
22/05/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	42.841,99 C 0,00 C
24/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.167.000.111.083	1.270,73 D
24/05 15:24 ELETRONET TELEMEDICINA				
24/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	4.956,00 D

24/05/2023	3062	24/05 15:24 BRANCO E SARAUZA LTDA ME 99015 470 Transferência enviada 550.470.000.031.301	1.576,20 D
24/05/2023	0000	24/05 15:24 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 52.401	4.333,00 D
24/05/2023	0000	237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC 13105 109 Pagamento de Boleto 52.402	1.084,60 D
24/05/2023	0000	NATAN VASCOU TO SILVA 13105 109 Pagamento de Boleto 52.403	1.487,83 D
24/05/2023	0000	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto 52.404	183,81 D
24/05/2023	0000	BANCO ITAU S/A 13105 109 Pagamento de Boleto 52.405	299,90 D
24/05/2023	0000	BANCO ITAU S/A 13105 109 Pagamento de Boleto 52.406	620,90 D
24/05/2023	0000	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPessoal 13105 109 Pagamento de Boleto 52.407	600,00 D
24/05/2023	0000	CRISTALINS AGUA MINERAL 13105 109 Pagamento de Boleto 52.408	182,06 D
24/05/2023	0000	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE 13105 109 Pagamento de Boleto 52.409	183,81 D
24/05/2023	0000	BANCO ITAU S/A 13105 109 Pagamento de Boleto 52.410	704,40 D
24/05/2023	0000	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD 13105 109 Pagamento de Boleto 52.411	1.000,82 D
24/05/2023	0000	BIONEXO S A 13105 109 Pagamento de Boleto 52.412	1.705,77 D
24/05/2023	0000	STERILE VITA 13105 109 Pagamento de Boleto 52.413	2.281,67 D
24/05/2023	0000	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDIC 13105 109 Pagamento de Boleto 52.414	2.823,21 D
24/05/2023	0000	MESSER GASES LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto 52.415	4.813,00 D
24/05/2023	0000	Cora SCD SA 13105 109 Pagamento de Boleto 52.416	100,00 D
24/05/2023	0000	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS 13105 109 Pagamento de Boleto 52.417	347,83 D
24/05/2023	0000	RM TINTAS LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto 52.418	1.993,92 D
24/05/2023	0000	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L 13105 109 Pagamento de Boleto 52.419	249,45 D
24/05/2023	0000	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D 13105 109 Pagamento de Boleto 52.420	500,00 D
24/05/2023	0000	ACACIO VIASSELI ME 13105 109 Pagamento de Boleto 52.421	504,00 D
24/05/2023	0000	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS 13105 109 Pagamento de Boleto 52.422	643,35 D
24/05/2023	0000	MESSER GASES LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto 52.423	1.104,42 D
24/05/2023	0000	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L 13105 109 Pagamento de Boleto 52.424	1.352,65 D
24/05/2023	0000	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD 13105 109 Pagamento de Boleto 52.425	2.105,00 D
24/05/2023	0000	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOSPIT 13105 109 Pagamento de Boleto 52.426	3.067,50 D
24/05/2023	0000	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT 13105 109 Pagamento de Boleto 52.427	4.235,34 D
24/05/2023	0000	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 52.428	436,90 D
24/05/2023	0000	237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 52.429	475,02 D
24/05/2023	0000	033 2271 054360623008936 VIACAO PIRACI 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 811.441.100.222.082	11,50 D
24/05/2023	0000	Cobrança referente 24/05/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 811.441.100.222.083	11,50 D
24/05/2023	0000	Cobrança referente 24/05/2023	

24/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.441.100.222.084	11,50 D
		Cobrança referente 24/05/2023		
24/05/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	47.257,59 C 0,00 C
25/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.501	843,00 D
		MESSER GASES LTDA		
25/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.502	829,00 D
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT		
25/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.503	1.246,90 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
25/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.504	3.237,83 D
		033 0131 006094918000123 CENTRO CLINIC		
25/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.505	5.750,00 D
		336 0001 039959695000179 L P S P SENIS		
25/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.506	2.609,54 D
		PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI		
25/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.507	4.429,98 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
25/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.451.100.005.801	11,50 D
		Cobrança referente 25/05/2023		
25/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.451.100.005.802	11,50 D
		Cobrança referente 25/05/2023		
25/05/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	18.969,25 C 0,00 C
26/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.191.018	2.257,97 D
		26/05 15:41 SARA LUCIANA DE SOUZA PI		
26/05/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	2.257,97 C 0,00 C
29/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	14.077,50 D
		29/05 16:32 B. S N S M - ME		
29/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	19.110,21 D
		29/05 16:36 B. S N S M - ME		
29/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	5.161,75 D
		29/05 16:36 B. S N S M - ME		
29/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.079.019	1.032,35 D
		29/05 16:36 ZUQUE MEDEIROS LTDA		
29/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.148.000.028.339	8.625,00 D
		29/05 16:36 CPS S MEDICINA EIRELI		
29/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	90,00 D
		29/05 16:36 THIAGO H G QUERO		
29/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	551.594.000.018.451	2.949,94 D
		29/05 16:36 F & J SAAB OFTALMOLOGIA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.901	1.604,95 D
		ANBIOTON IMPORTADORA LTDA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.902	2.304,16 D
		BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.903	505,25 D
		CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.904	1.073,43 D
		GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.905	1.458,00 D
		CIRURGICA PINHEIRO LTDA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.906	1.188,74 D
		POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.907	69,15 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.908	18.000,00 D
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.909	218,97 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.910	8.800,00 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.911	6.757,20 D
		341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI		
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.912	3.600,00 D
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.913	1.200,00 D
		104 1174 035399282000126 RDZ MED SERVI		

29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.914	4.800,00 D
		033 0826 038305342000192 ASSIS BARROS		
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.915	9.600,00 D
		756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE		
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.916	11.262,00 D
		748 3009 027966519000185 GOMES DE MORA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.917	5.142,74 D
		PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI		
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.918	656,95 D
		748 3022 007063293000103 QUALI VIDA AT		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.919	1.100,00 D
		MORAES E ALVES ASSESSORIA E CO		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.920	1.100,00 D
		MORAES E ALVES ASSESSORIA E CO		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.921	1.618,00 D
		IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.922	2.166,00 D
		CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.923	2.567,98 D
		NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.924	418,00 D
		CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.925	679,50 D
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.926	902,91 D
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.927	458,00 D
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.928	1.551,05 D
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.929	1.661,75 D
		OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAC		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.930	2.315,00 D
		ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.931	3.007,00 D
		JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.932	4.760,44 D
		BANCO SOFISA S/A		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.933	9.854,25 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.934	17.268,40 D
		CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.935	23.356,91 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.936	305,45 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.937	638,00 D
		CALCADOS PARA TRABALHAR COMERCIO DE EQ		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.938	819,90 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.939	858,72 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.940	924,40 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.941	1.495,73 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.942	1.538,90 D
		PROFORT		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.943	2.064,70 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.944	2.200,00 D
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.945	2.600,64 D
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA		
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.946	4.993,98 D

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.947	6.869,82 D
CLINICA MIRANDA LTDA				
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.948	7.475,00 D
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E				
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.949	10.600,00 D
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA				
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.950	15.156,77 D
GENY OBA OGAWA EIRELI				
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.951	15.207,08 D
VILLANOVA P S LTDA				
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.952	19.426,95 D
CLINICA MIRANDA LTDA				
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.953	176,40 D
341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM				
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.954	2.400,00 D
077 0001 040224698000143 BUENO E BUENO				
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.955	7.200,00 D
237 0256 049998558000105 TRES LAGOAS S				
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.956	10.600,00 D
237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M				
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.957	4.800,00 D
104 1174 035399282000126 RDZ MED SERVI				
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.958	2.400,00 D
260 0001 044702162000147 LAYENE CAETAN				
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.959	9.446,00 D
748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C				
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.960	3.850,00 D
756 4446 046860724000106 TIAGO DE ASSI				
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.961	11.918,50 D
748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E				
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.962	2.200,00 D
336 0001 048792554000103 PARENTE CLINI				
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.963	9.900,00 D
077 0001 042184612000121 PAREDES SERVI				
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.964	5.677,92 D
756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI				
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.965	2.064,70 D
748 3022 048877113000104 I. SORNAS ROD				
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.966	1.650,00 D
237 0002 048130083000160 L M SERVICOS				
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.967	3.850,00 D
403 0001 049346890000187 ALTAMIRO MARI				
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.968	2.200,00 D
260 0001 048901711000163 L. C. P. CLIN				
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.969	3.097,05 D
033 4540 039761819000107 GHLD MEDICOS				
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.970	4.400,00 D
033 0011 049273940000143 CAROLINA MATI				
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.971	2.200,00 D
341 0145 048904036000126 V H C PEDRASS				
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.972	1.100,00 D
260 0001 047116981000109 NAKAMURA ATEN				
29/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.973	300,00 D
403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC				
29/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.974	29.534,79 D
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA				
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.693	11,50 D
Cobrança referente 29/05/2023				
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.694	11,50 D
Cobrança referente 29/05/2023				
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.695	11,50 D
Cobrança referente 29/05/2023				
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.696	11,50 D
Cobrança referente 29/05/2023				

29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.697	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.698	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.699	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.700	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.701	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.702	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.703	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.704	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.705	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.706	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.707	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.708	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.709	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.710	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.711	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.712	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.713	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.714	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.715	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.716	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.717	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.718	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.719	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.491.100.035.720	11,50 D
		Cobrança referente 29/05/2023		
29/05/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	418.536,88 C 0,00 C
30/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.072.480	9.446,00 D
		30/05 15:41 FERREIRA A S M EIRELI		
30/05/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.026.766	2.300,00 D
		30/05 15:41 BELLUZZI & CIA LTDA		
30/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.001	12.600,00 D
		077 0001 040255871000170 ANANIAS GODOY		
30/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	53.002	23.134,02 D
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT		
30/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.003	1.100,00 D
		748 0903 040590336000176 TELO SERVICOS		
30/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.004	7.057,52 D
		748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C		
30/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.005	5.085,50 D
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA		
30/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.006	2.720,00 D
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		

30/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.007	656,95 D
		748 3022 007063293000103 QUALI VIDA AT		
30/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.008	333,73 D
		748 3022 007063293000103 QUALI VIDA AT		
30/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.009	1.753,54 D
		033 1609 029746834000122 LABORATORIO D		
30/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.010	7.700,00 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
30/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.334.044	11,50 D
		Cobrança referente 30/05/2023		
30/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.334.045	11,50 D
		Cobrança referente 30/05/2023		
30/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.334.046	11,50 D
		Cobrança referente 30/05/2023		
30/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.334.047	11,50 D
		Cobrança referente 30/05/2023		
30/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.334.048	11,50 D
		Cobrança referente 30/05/2023		
30/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.334.049	11,50 D
		Cobrança referente 30/05/2023		
30/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.334.050	11,50 D
		Cobrança referente 30/05/2023		
30/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.334.051	11,50 D
		Cobrança referente 30/05/2023		
30/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.334.052	11,50 D
		Cobrança referente 30/05/2023		
30/05/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	73.990,76 C 0,00 C
31/05/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	286.563.657	1.610,66 C
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
31/05/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	286.563.666	2.043,00 C
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
31/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.101	6.000,00 D
		748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC		
31/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	53.102	135,00 D
		MORIS E IASUTANI LTDA ME		
31/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	53.103	180,00 D
		MORIS E IASUTANI LTDA ME		
31/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.511.100.405.752	11,50 D
		Cobrança referente 31/05/2023		
31/05/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	2.672,84 C
31/05/2023	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

E simples e facil atualizar o e-mail e telefone
da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ -
Conta Corrente - Cadastro.

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Dados do Cliente

Agência

3062-7

Conta

36050-3

Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Junho/2023

Saldo bruto em 28/04/2023	R\$ 93.074,59
Aplicações no mês:	R\$ 861.005,11
Resgates líquidos no mês:	R\$ 789.222,36
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 154,74
Rendimentos no mês:	R\$ 425,47
Saldo bruto em 31/05/2023 :	R\$ 165.128,07

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Liquido
28/04/2023	Saldo Anterior	R\$ 93.019,62	R\$ 54,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/05/2023	Resgate	R\$ 17.162,32	R\$ 6,97	R\$ 0,00	R\$ 3,69	R\$ 17.165,60
04/05/2023	Aplicação	R\$ 186.930,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 186.930,35
05/05/2023	Resgate	R\$ 319,36	R\$ 0,17	R\$ 0,00	R\$ 0,07	R\$ 319,46
05/05/2023	Resgate	R\$ 41.637,71	R\$ 2,11	R\$ 0,00	R\$ 2,02	R\$ 41.637,80
08/05/2023	Resgate	R\$ 33.942,42	R\$ 3,44	R\$ 0,00	R\$ 2,95	R\$ 33.942,91
10/05/2023	Resgate	R\$ 3.832,32	R\$ 0,77	R\$ 0,00	R\$ 0,61	R\$ 3.832,48
11/05/2023	Resgate	R\$ 8.380,05	R\$ 2,12	R\$ 0,00	R\$ 1,61	R\$ 8.380,56
12/05/2023	Resgate	R\$ 206,68	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,04	R\$ 206,70
15/05/2023	Resgate	R\$ 24.156,38	R\$ 20,86	R\$ 0,00	R\$ 2,08	R\$ 24.175,16
15/05/2023	Resgate	R\$ 48.826,68	R\$ 17,36	R\$ 0,00	R\$ 10,93	R\$ 48.833,11
17/05/2023	Resgate	R\$ 4.197,37	R\$ 4,05	R\$ 0,00	R\$ 0,12	R\$ 4.201,30
18/05/2023	Aplicação	R\$ 674.074,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 674.074,76
22/05/2023	Resgate	R\$ 26.666,51	R\$ 29,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.696,32
22/05/2023	Resgate	R\$ 16.139,77	R\$ 9,83	R\$ 0,00	R\$ 3,93	R\$ 16.145,67

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
24/05/2023	Resgate	R\$ 33.964,72	R\$ 24,15	R\$ 0,00	R\$ 7,96	R\$ 33.980,91
24/05/2023	Resgate	R\$ 13.276,14	R\$ 2,69	R\$ 0,00	R\$ 2,15	R\$ 13.276,68
25/05/2023	Resgate	R\$ 18.968,09	R\$ 4,81	R\$ 0,00	R\$ 3,65	R\$ 18.969,25
26/05/2023	Resgate	R\$ 2.257,78	R\$ 0,68	R\$ 0,00	R\$ 0,49	R\$ 2.257,97
29/05/2023	Resgate	R\$ 418.481,82	R\$ 148,79	R\$ 0,00	R\$ 93,73	R\$ 418.536,88
30/05/2023	Resgate	R\$ 73.978,73	R\$ 30,06	R\$ 0,00	R\$ 18,03	R\$ 73.990,76
31/05/2023	Resgate	R\$ 2.672,30	R\$ 1,22	R\$ 0,00	R\$ 0,68	R\$ 2.672,84
31/05/2023	Saldo Final	R\$ 164.957,58	R\$ 170,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 02/06/2023 às 09:19

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

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R\$)
16/05/2023	DESBLOQUEIO VLR	20230005552806	3062-7 - 36050-3	30.863,88

Nome do Autor
Nunes Cordeiro Medicina e Psicologia Ltda

Data do Protocolamento
2023-05-15-15.18.23.000297

Processo
10021426120238260322

Juíz
JUIZ DE DIREITO

Vara
02 CIVEL DE LINS

UF
SP

Comarca
LINS

Tribunal
TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE S O PAULO

Destino da Transferência

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

Modalidade	Valor (R\$)
BB CDB RENDE FACIL	30.863,88
Total:	30.863,88

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

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R\$)
15/05/2023	DESBLOQUEIO VLR	20230005828474	3062-7 - 36050-3	24.156,38

Nome do Autor
E I Martins Chaves Servicos Medicos Ltda

Data do Protocolamento
2023-05-12-16.18.43.000697

Processo
10021390920218260322

Juíz
JUIZ DE DIREITO

Vara
02 CIVEL DE LINS

UF
SP

Comarca
LINS

Tribunal
TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE S O PAULO

Destino da Transferência

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

Modalidade	Valor (R\$)
BB CDB RENDE FACIL	24.156,38
Total:	24.156,38

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

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R\$)
02/05/2023	BLOQUEIO VLR	20230005828474	3062-7 - 36050-3	24.156,38

Nome do Autor
E I Martins Chaves Servicos Medicos Ltda

Data do Protocolamento
2023-04-28-11.02.01.000135

Processo
10021390920218260322

Juíz
JUIZ DE DIREITO

Vara
02 CIVEL DE LINS

UF
SP

Comarca
LINS

Tribunal
TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE S O PAULO

Destino da Transferência

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

Modalidade	Valor (R\$)
BB CDB RENDE FACIL	24.156,38
Total:	24.156,38

000054

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 254	DATA: 03/05/2023 DATA EMP.: 07/02/2023	LIQUIDÇÃO / SUBEMPENHO N° 1666 / 7
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/05/2023
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 04/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°10.649/2023.	Bruto 375.514,17 Desconto 0,00

ES - Estimativa

Líquido

375.514,17

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.215.518,08	1.723.739,03	375.514,17	780.424,66
VALOR A SER PAGO R\$	375.514,17		
DESCONTOS			

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

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

000055

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 255	DATA: 03/05/2023 DATA EMP.: 01/03/2023	LIQUIDÇÃO / SUBEMPENHO N° 3520 / 4
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/05/2023
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 04/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°10.649/2023,	Bruto 350.000,00 Desconto 0,00

ES - Estimativa

Líquido 350.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
600.000,00	1.100.000,00	350.000,00	2.150.000,00
VALOR A SER PAGO R\$	350.000,00		
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS 0,00			

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

000056

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 03/05/2023 DATA EMP.: 07/02/2023	LIQUIDÇÃO / SUBEMPENHO Nº	1666 / 8
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/05/2023	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 04/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº10.649/2023.		Bruto 525.514,17 Desconto 0,00

ES - Estimativa

Líquido 525.514,17

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.215.518,08	2.249.253,20	525.514,17	254.910,49
VALOR A SER PAGO R\$	525.514,17		
DESCONTOS			

TOTAL DE DESCONTOS**0,00**

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

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. Nº:

PEDIDO DE
COMPRA Nº:

FICHA: 255

DATA: 03/05/2023

DATA EMP.: 01/03/2023

LIQUIDACÃO /
SUBEMPENHO Nº

3520 / 5

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 20/05/2023

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

CÓDIGO: 23104

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

GARÇA

FONTE DE RECURSO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

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

LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO
 DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018,
 PARCELA 04/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº10.649/2023.

Bruto
200.000,00
 Desconto
0,00

ES - Estimativa

Líquido 200.000,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02 PODER EXECUTIVO
 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.50.39.02 TERMO DE FOMENTO
 10.302.0010.2074.0302 TERMOS

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDACÃO

SALDO A LIQUIDAR

600.000,00

1.300.000,00

200.000,00

1.950.000,00

VALOR A SER PAGO R\$**200.000,00**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS**0,00**

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

BANCO Nº: _____

CHEQUE Nº: _____

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 C.

000058

NF-e
Nº 000052052
SÉRIE 002

RECEBEMOS DE IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO 27/03/2023 - DEST / REM - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R\$ 890,00
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP

RUA SAO LUIZ, 1625 - CENTRO - CEP:17500-002 - MARILIA - SP
TEL: (14)3433-1777
www.comercialhirata.com.br
hirata@comercialhirata.com.br

ATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
438013103117

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000052052 fl. 1 / 1
SÉRIE 002


CHAVE DE ACESSO
3523 0348 3585 4300 0101 5500 2000 0520 5215 8465 8653
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
135230461655910 27/03/2023 15:27:29
CNPJ / CPF
48.358.543/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

MUNICÍPIO
MARCA

CURRÊNCIA

TELEFONE / FAX
(14)3407-5062

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
27/03/2023

DATA SAÍDA / ENTRADA
27/03/2023

HORA DA SAÍDA
15:26:00

DADOS DA FATURA

NÚMERO
052052

VALOR ORIGINAL
890,00

VALOR DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
890,00

PLACAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	27/04/2023	890,00									

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
890,00	160,20	0,00	0,00	263,22	890,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO IPI	0,00
		DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA	890,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ANTIDADE

11

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0	ROLAMENTO 6204NKS MASSEIRA [0200000014742]	84821010	000	5102	PC	1	95,00	95,00	0,00	95,00	17,10	0,00	18,00 0,00
6	SIEMSEN-ARRUELA 20X13X0,7 LAR 4 A 25 [7895707146549]	39269090	000	5102	PC	2	5,00	10,00	0,00	10,00	1,80	0,00	18,00 0,00
5	SIEMSEN-REV PINO FLA 04 -LAR [7895707050419]	40169990	000	5102	PC	2	20,00	40,00	0,00	40,00	7,20	0,00	18,00 0,00
3	SIEMSEN-BUCHA CIL 33MM LAR/LS [7895707177291]	84833029	000	5102	PC	1	65,00	65,00	0,00	65,00	11,70	0,00	18,00 0,00
7	SIEMSEN-EIXO CENTRL LAR/LS A 10MB [7895707432246]	40169990	000	5102	PC	1	115,00	115,00	0,00	115,00	20,70	0,00	18,00 0,00
3	COLA JUNTAS [02000000318451]	35069110	000	5102	PC	1	50,00	50,00	0,00	50,00	9,00	0,00	18,00 0,00
1	SIEMSEN-ANEL V-RING 16.5X11X5,50 LAR 4/25 [7895707146242]	40169300	000	5102	PC	1	10,00	10,00	0,00	10,00	1,80	0,00	18,00 0,00
11	SIEMSEN-CHAVE L/D TECLA CTA 220V [7895707644939]	85437099	000	5102	UN	1	410,00	410,00	0,00	410,00	73,80	0,00	18,00 0,00
17	ROLAMENTO 6202NKS [02000000164799]	84821010	000	5102	PC	1	95,00	95,00	0,00	95,00	17,10	0,00	18,00 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

OS ADICIONAIS

REMANEJOS COMPLEMENTARES

od.Cliente.: C-21923] Ref.Pedido-> 171531

PLEMENTO DO ENDEREÇO: SALA 6

b Aprox R\$142,92 Federal/R\$120,30 Estadual Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3313008342194581
30/05/2023 08:42:4730/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:24
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000584458016060608593330000089000

BENEFICIARIO:

MOVEIS HIRATA

NOME FANTASIA:

MOVEIS HIRATA

CNPJ: 48.358.543/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

MOVEIS HIRATA

CNPJ: 48.358.543/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.201
DATA DE VENCIMENTO	27/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	890,00
JUROS/MULTA	14,85
VALOR COBRADO	904,85

NR.AUTENTICACAO 4.85A.247.82A.48A.835

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000060

NF-e

Nº 000.024.079

Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDAR DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.079

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0309 6499 1700 0196 5500 1000 0240 7910 0024 0482

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230487684359 31/03/2023 12:41:22

CNPJ

09.649.917/0001-96

NOME DA TITULARIDADE

VENDA

NÚMERO DE FOLHA

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/03/2023

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

31/03/2023

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NÚMERO DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	30/04/2023	Vencimento	30/05/2023	Vencimento	29/06/2023
Valor R\$	458,00	Valor R\$	458,00	Valor R\$	458,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	1.526,40
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	DESCONTO	152,40	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA									1.374,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR	PRÓPRIO	FRETE POR CONTA	1 - DESTINATAR	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	DATA DE EMISSÃO
MUNICÍPIO							
INSCRIÇÃO ESTADUAL							
REGISTRO DE VEÍCULO							

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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 %
1561	CABO PP 3 X 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$8,86 Estadual (18,00%) R\$11,86 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	6,00	12,20	7,31	65,89	0,00	0,00	0,00	0,00
5533	CONJ. TRAMONTINA LIZ. 1SS. Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R\$24,90 Estadual (13,30%) R\$12,50 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	9,00	11,60	10,42	93,98	0,00	0,00	0,00	0,00
5542	CONJ. TRAMONTINA LIZ. TOM 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$21,67 Estadual (18,00%) R\$18,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	10,00	11,60	11,58	104,42	0,00	0,00	0,00	0,00
5636	LUMINARIA LED SLIM FLEX 18 W 60 CM Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$17,91 Estadual (13,30%) R\$15,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	4,00	32,00	12,78	115,22	0,00	0,00	0,00	0,00
5637	LUMINARIA LED SLIM FLEX 36/40 W 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$24,62 Estadual (13,30%) R\$21,07 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	4,00	44,00	17,57	158,43	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ. TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$23,83 Estadual (18,00%) R\$20,67 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	22,00	5,80	12,74	114,86	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	6,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

I- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

HOSPITAL

RESERVADO AO FISCAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000061

ELETRON CENTER DE GARÇA LTDAR DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletroncentergarca@hotmail.com

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.079

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0309 6499 1700 0196 5500 1000 0240 7910 0024 0482

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230487684359 31/03/2023 12:41:22

CNPJ

09.649.917/0001-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

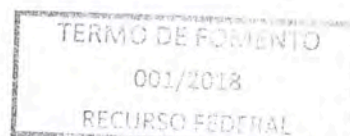
Emissão em: 31/03/2023

31500630114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$8,11 Estadual (18,00%) R\$7,03 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	7,00	6,20	4,33	39,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5516	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 20 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$1,27 Estadual (18,00%) R\$1,10 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	6,80	0,68	6,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5578	PAINEL LED EMBUTIR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$35,14 Estadual (13,30%) R\$30,07 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	4,00	62,80	25,08	226,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5577	PAINEL LED SOBREPOR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$15,33 Estadual (13,30%) R\$13,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	2,00	54,80	10,94	98,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5525	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S VERT Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$13,97 Estadual (18,00%) R\$12,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	11,00	6,80	7,47	67,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5528	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 3 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$4,33 Estadual (18,00%) R\$3,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	4,00	5,80	2,32	20,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$17,33 Estadual (18,00%) R\$15,04 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	16,00	5,80	9,27	83,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5529	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 4 X4 2 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$11,95 Estadual (18,00%) R\$10,37 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	5,00	12,80	6,39	57,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5532	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 4 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$11,95 Estadual (18,00%) R\$10,37 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	5,00	12,80	6,39	57,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5608	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLÁSTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$1,12 Estadual (18,00%) R\$0,97 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	1,00	6,00	0,60	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5408	RESISTENCIA ADVANCED SIMILAR 220 V Val. Aprox. Tributos: Federal (18,36%) R\$4,92 Estadual (18,00%) R\$4,83 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85168010	0500	5405	UN	1,00	29,80	2,98	26,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7600	TOMADA BARRA TRIPLA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$6,65 Estadual (18,00%) R\$5,77 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	PC	2,00	17,80	3,55	32,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



SICOOB**756-0**

75691.44467 01001.059607 02909.190015 5 93360000045800

000062

Recibo do Pagador

Beneficiário **ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA**

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254 - Garça - Cep 17400000

CNPJ: 09.649.917/0001-96

Número do Documento

02407901

Vencimento

30/04/2023

(R)Valor do Documento

458,00

Nosso Número

0029091-9

Agência / Código Beneficiário

4446-6 / 0010596

Pagador

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

Autenticação Mecânica

Carta aqui

SICOOB**756-0**

75691.44467 01001.059607 02909.190015 5 93360000045800

Local de Pagamento

**PAGÁVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATÉ O VENCIMENTO
APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NAS COOPERATIVAS DA REDE SICOOB**

Vencimento

30/04/2023

Beneficiário **ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA**

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254 - Garça - Cep 17400000

CNPJ: 09.649.917/0001-96

Agência / Código Beneficiário

4446-6 / 0010596

Data do Documento

31/03/2023

Número do Documento

02407901

Espécie Documento

DM

Acóte

N

Data Processamento

31/03/2023

Nosso Número

0029091-9

Uso do Banco

Carteira

01/01

Moeda Espécie

REAL

Quantidade

Valor

(R)Valor do Documento

458,00

Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)

**APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 1,39
0,00**

(-)Desconto / Abatimento

(-)Outras Dedução

(+Mora / Multa

(+Outros Acréscimos

(R)Valor Cobrado

Pagador

14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70
Cep:17400000 - Garça - SP

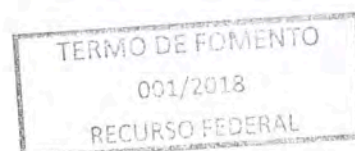
45.349.461/0009-60

WILLIAMS

Pagador / Avalista



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:24
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670100105960702909190015593360000045800

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 50.202

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 458,00

VALOR COBRADO 458,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.E17.E6E.DC0.FFE.EDE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

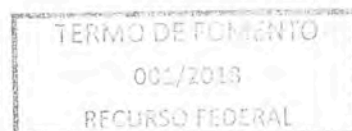
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
01/2023



Número RPS:
400

Número Nota Fiscal:
454

Data Emissão
30/01/2023

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

17017-339 - AVENIDA GETULIO VARGAS, 16-20 SALA 02 - JD. AMERICA
BAURU - SP - CEP: 17017-339

CNPJ/CPF: 39.268.739/0001-14

Inscr. Estadual/RG: 209.878.604.117

Email: REGULATORIO@EVOCONT.COM.BR

Telefone: 14 98127-0066

CCM 602027

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

CNAE: 3312-1/03 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - Brasil - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: engclinica@ahbb.org.br

End. Cobrança: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	UN SERV PRESTADO MANUTENCAO MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS (MESA PARTO HIDRÁULICA MARCA NOVA MEC - REPARO DO SISTEMA HIDRÁULICO, EMBOLO, PISTÃO E ANÉIS DE RETENÇÃO. BUCHAS E GAXETAS. AJUSTE DA COLUNA E GUIAS DOS ROLAMENTOS. REVISÃO DOS RODÍZIOS. SUBSTITUIÇÃO DO FLUÍDO HIDRÁULICO. TESTES.)	2.630,00	2.630,00
---	--	----------	----------

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	2.630,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	2.630,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,30 % 60,49
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
2.630,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		2.630,00

Esta é a chave de validação: EEHQ-FCJY

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

inter

Pagamento para a conta de
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

Simplifica a vida.

Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de
investimentos, shopping e tudo mais que você precisar.Baixe o app!  

inter

|077-9|

Recibo do Pagador

Beneficiário 39.268.739/0001-14 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA					Vencimento 01/05/2023	
Endereço do Beneficiário AVENIDA GETULIO VARGAS QUADRA 1620 SALA 02, JARDIM AMERICA 17017-339 - BAURU - SP					Agência / Código do Beneficiário 00019/102479887	
Data do Documento 30/01/2023	Nº do Documento 0454	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 30/01/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0093644289-8	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 876,66	
Informações de responsabilidade do beneficiário Cobrança referente à parcela 3/3 SERV PREST MESA PARTO HIDRAUL Data Limite para pagamento: 31/05/2023					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 VILA WILLIAMS 17400-000 GARÇA/SP					CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	
Beneficiário Final K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA					CNPJ/CPF: 39.268.739/0001-14	

Autenticação Mecânica

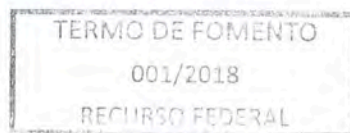
inter

|077-9| 07790.00116 12044.436009 09364.428988 4 93370000087666

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 01/05/2023	
Beneficiário 39.268.739/0001-14 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA					Agência / Código do Beneficiário 00019/102479887	
Endereço do Beneficiário AVENIDA GETULIO VARGAS QUADRA 1620 SALA 02, JARDIM AMERICA 17017-339 - BAURU - SP					Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0093644289-8	
Data do Documento 30/01/2023	Nº do Documento 0454	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 30/01/2023	(-) Valor do Documento 876,66	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento	
Informações de responsabilidade do beneficiário Cobrança referente à parcela 3/3 SERV PREST MESA PARTO HIDRAUL Data Limite para pagamento: 31/05/2023					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 VILA WILLIAMS 17400-000 GARÇA/SP					CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	
Beneficiário Final K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA					CNPJ/CPF: 39.268.739/0001-14	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:24
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07790001161204443600909364428988493370000087666

BENEFICIARIO:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

CNPJ: 39.268.739/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

CNPJ: 39.268.739/0001-14

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 50.203

DATA DE VENCIMENTO 01/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 876,66

VALOR COBRADO 876,66

=====

NR.AUTENTICACAO 2.CAC.D6B.283.A9B.D7A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000067

RECEBEMOS DE TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 002047
Série 1TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
EIRELIRua Euclides da Silva Leal, 232, Nossa Senhora da Penha
36.120-000 - Matias Barbosa - MG
Fone (32) 99110-4875 - atendimento@tremed.com.brDANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0-Entrada
1-Saida

1

Nº 002047

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3123 0441 3914 1100 0132 5500 1000 0020 4714 0864 8104

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

131235303053352 03/04/2023 12:55:22

Inscrição Estadual

004010455.00-07

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

41.391.411/0001-32

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

Associação Hosp. Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

Data emissão

03/04/2023

Endereço

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro

Williams

CEP

17.400-000

Município

Fone/Fax

(14) 3407-5066

UF

SP

Data saída

03/04/2023

Hora saída

12:55:22

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01/05/2023	1.345,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
1.345,00	161,40	0,00	0,00	0,00	1.345,00
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	1.345,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
JAMEF TRANSPORTES EIRELI	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				20.147.617/0027-80
Endereço					
Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, nº 5101,					
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
1412	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 23GX 3 1/2"-90X06 UNISIS Lote:22J192, VAL 08/2027	90183219	100	6.108	PC	75,0000000000	12,0000000000	900,00	900,00	108,00	0,00	12,0000	0,00
1410	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 25GX 3 1/2"-90X05 UNISIS Lote:22J200 VAL 08/2027	90183219	100	6.108	PC	50,0000000000	8,9000000000	445,00	445,00	53,40	0,00	12,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
4664-8/00-0001	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações

Total aproximado de tributos: R\$ 519,71 (38,64%) Federais R\$ 277,61 (20,64%)
Estaduais R\$ 242,10 (18,00%) - Fonte IBPT.

Reservado ao fisco

PEDIDO BIONEXO: 278265660,1

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO TREMED:

- Sicoob - 756

- Agência / Coop: 4346-0

- Conta Corrente: 22895-8

PIX: 41.391.411/0001-32

HOSPITALAR

06 ABR. 2023

03/04/2023 12:55:27

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4346-X - SICOOB CREDILESTE

CONTA: 22.895-8

FAVORECIDO: TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOS

CPF/CNPJ: 41.391.411/0001-32

VALOR: R\$ 1.345,00

DEBITO EM: 02/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050204

AUTENTICACAO SISBB: F.A50.8E7.715.82A.F54

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

000069



IMOBILIÁRIA JP MAIS LTDA
40.283.132/0001-92
Rua Sete de Setembro, 326 - Centro
JAU - SP



Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.000381 51002.356403 5 93380000360200

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
MOBILIÁRIA JP MAIS LTDA - CNPJ: 40.283.132/0001-92 Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP		0060-4 / 0023564-4		R\$		09/00000003851-5
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento			
1851	40.283.132/0001-92	02/05/2023	3602,00			
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		

Agador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960

emonstrativo
R\$ 3600,00 - Aluguel à Receber Referente ao PERÍODO: 28/3/2023 à 27/4/2023 (48)
R\$ 2,00 - Taxa Boleto
móvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA - JAU - SP - CEP: 17.210-010

Autenticação mecânica

Para pagamento até o dia 02/05/2023, conceder desconto de R\$ 600,00
Após o dia 02/05/2023 não conceder desconto.
Após 02/05/2023 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada



Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.000381 51002.356403 5 93380000360200

Local de pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					02/05/2023
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
MOBILIÁRIA JP MAIS LTDA - CNPJ: 40.283.132/0001-92 Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP					0060-4 / 0023564-4
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
1/03/2023	3851	OU	N	21/03/2023	09/00000003851-5
so do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
09		R\$			3602,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
** Valores Expressos em Reais ***					(-) Outras deduções
Para pagamento até o dia 02/05/2023, conceder desconto de R\$ 600,00					(+) Mora / Multa
Após o dia 02/05/2023 não conceder desconto.					(+) Outros acréscimos
Após 02/05/2023 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.					(=) Valor cobrado
móvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA JAU - SP - CEP: 17.210-010					

Agador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -
ARCA - SP - CEP: 17.400-000

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:25
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790060069000000038151002356403593380000360200

BENEFICIARIO:

JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA

NOME FANTASIA:

JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA

CNPJ: 40.283.132/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA

CNPJ: 40.283.132/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 50.205

DATA DE VENCIMENTO 02/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.602,00

DESCONTO/ABATIMENTO 600,00

VALOR COBRADO 3.002,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.FE1.7FF.46B.385.BC3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

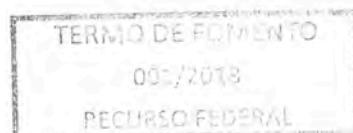
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



NF-0
Nº 002523851
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000005154645

TICKET



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A 30
DST MINERO IND. CAT CEP 75709-685
CATALAO/GO
Fone: 555432210505

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 002523851
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0412 4201 6400 0319 5500 1002 5238 5111 3045 8834

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
152236 160668380 05/04/2023 14:40 40-03:00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12 420 164/0003-19

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

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICÍPIO
GARÇA
FONE/FAX
014597167197

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
05/04/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
SP

001

02/05/2023
1.075,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
895,80

VALOR DO ICMS
107,50

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.075,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.075,00

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
SP

UF
SP

PESO BRUTO
4.0000

PESO LÍQUIDO
4.0000

Q. LOTE
5

LOTE PROD.
P100423078

D. VALID.
12/08/2024

D. FABR.
13/08/2021

ALIQ. IPI
0,00%

ALIQ. IPI
12,00%

VLR ICMS
107,50

VLR ICMS ST
0,00

BC ICMS
895,80

BC ICMS ST
0,00

VLR TOTAL
1.075,00

V. UNITARIO
215,0000000

QUANT.
5,0000

CST
720

CFOP
6108

UN
SR

QUANT.
5,0000

QUANT.
5,0000

QUANT.
5,0000

QUANT.
5,0000

QUANT.
5,0000

QUANT.
5,0000

PROD. PROD
RHOPHYLAC 3001MCG 30021590 720 6108 SR

PROD. PROD
(G) - CSL BEHRN

PROD. PROD
G

PROD. PROD
G

PROD. PROD
G

PROD. PROD
G

PROD. PROD
G

PROD. PROD
G

PROD. PROD
G

PROD. PROD
G

PROD. PROD
G

PROD. PROD
G

PROD. PROD
G

PROD. PROD
G

PROD. PROD
G

PROD. PROD
G

PROD. PROD
G

PROD. PROD
G

PROD. PROD
G

PROD. PROD
G

PROD. PROD
G

COD. PROD
020414

DESCR PROD
RHOPHYLAC 3001MCG 30021590 720 6108 SR

DESCR PROD
(G) - CSL BEHRN

DESCR PROD
G

DESCR PROD
G

DESCR PROD
G

DESCR PROD
G

DESCR PROD
G

DESCR PROD
G

DESCR PROD
G

DESCR PROD
G

DESCR PROD
G

DESCR PROD
G

DESCR PROD
G

DESCR PROD
G

DESCR PROD
G

DESCR PROD
G

DESCR PROD
G

DESCR PROD
G

DESCR PROD
G

DESCR PROD
G

ESPECIE
CAIXAS

ESPECIE
CAIXAS

ESPECIE
CAIXAS

ESPECIE
CAIXAS

ESPECIE
CAIXAS

ESPECIE
CAIXAS

ESPECIE
CAIXAS

ESPECIE
CAIXAS

ESPECIE
CAIXAS

ESPECIE
CAIXAS

ESPECIE
CAIXAS

ESPECIE
CAIXAS

ESPECIE
CAIXAS

ESPECIE
CAIXAS

ESPECIE
CAIXAS

ESPECIE
CAIXAS

ESPECIE
CAIXAS

ESPECIE
CAIXAS

ESPECIE
CAIXAS

ESPECIE
CAIXAS

ESPECIE
CAIXAS

QUANTIDADE
1

QUANTIDADE
1

QUANTIDADE
1

QUANTIDADE
1

QUANTIDADE
1

QUANTIDADE
1

QUANTIDADE
1

QUANTIDADE
1

QUANTIDADE
1

QUANTIDADE
1

QUANTIDADE
1

QUANTIDADE
1

QUANTIDADE
1

QUANTIDADE
1

QUANTIDADE
1

QUANTIDADE
1

QUANTIDADE
1

QUANTIDADE
1

QUANTIDADE
1

QUANTIDADE
1

QUANTIDADE
1

MARCA

MARCA

MARCA

MARCA

MARCA

MARCA

MARCA

MARCA

MARCA

MARCA

MARCA

MARCA

MARCA

MARCA

MARCA

MARCA

MARCA

MARCA

MARCA

MARCA

MARCA

NUMERAÇÃO

NUMERAÇÃO

NUMERAÇÃO

NUMERAÇÃO

NUMERAÇÃO

NUMERAÇÃO

NUMERAÇÃO

NUMERAÇÃO

NUMERAÇÃO

NUMERAÇÃO

NUMERAÇÃO

NUMERAÇÃO

NUMERAÇÃO

NUMERAÇÃO

NUMERAÇÃO

NUMERAÇÃO

NUMERAÇÃO

NUMERAÇÃO

NUMERAÇÃO

NUMERAÇÃO

NUMERAÇÃO

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

Pedido: DEQZGA

Rep.: 011805

Nº da OS

600002802956 (P)

Volumes

1

Total

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:25
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793376099000009016887000249406293380000107500

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 50.206

DATA DE VENCIMENTO 02/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.075,00

VALOR COBRADO 1.075,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.022.74B.689.F52.4FD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (CTL)

EIXO 3, SN

Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30

DIST. MINERO IND. CAT CEP:75709-685

CATALAO/GO

Fone: 556432210505

Grupo

MAFRA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRONICA

O-ENTRADA 1

1-SAIDA

N. 002533472

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5223 0512 4201 6400 0319 5500 1002 5334 7218 2834 8898

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

152236251590824 03/05/2023 15:06:17-03:00

CNPJ

12.420.164/0003-19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
RESERVADO AO FISCO																		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

DADOS

ADICIONAIS

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

DATA DE RECEBIMENTO

TICKET

NF-e

Nº 002533472

SÉRIE 1

EMPRESA 001003

000005212575

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0000074

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:25
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000009055626000249404593390000307620

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 50.207

DATA DE VENCIMENTO 03/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.076,20

VALOR COBRADO 3.076,20

=====

NR.AUTENTICACAO F.E22.A3B.EC7.B40.741

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

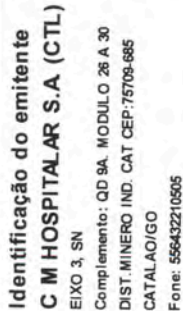
0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 0075254557
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0412 4201 6400 0319 5500 1002 5245 5713 8158 9893

Fone: 556432210505

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 06/04/2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE/FAX 014997167197				HORA ENTRADA/SAÍDA	

[illegible]

IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	2.627,29	315,27	0,00	0,00	3.152,88
IMPOSTO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	3.152,88

RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2015	FRETE POR CONTA O-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
ENDEREÇO RUA OSASCO 949	MUNICÍPIO CAJAMAR			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11	CAIXAS			154.0000	154.0000

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V UNITARIO	VL R TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VL R ICMS	VL R ICMS ST %CMS	ALIQ IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
003894	ISOSOURCE SOYA B AUNILHA FR SIST ABERTO 1L - NEST LE (NUTRICA0)	21069090	520	6108	FRA	108,0000	21,800000	2.354,40	1.961,92	0,00	235,43	0,00	0,00%	108	2327046081	01/11/2023	23/11/2022
203470	ISOSOURCE 1.5 S/ SACAROSE BAUNILH A SIST ABERTO 1L NOVA FORMUL - N ESTLE (NUTRICA0)	21069090	520	6108	FRA	24,0000	33,270000	798,48	665,37	0,00	79,84	0,00	0,00%	24	23380460V1	01/12/2023	04/12/2022

TERMO DE FOMENTO
 001/2018

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN FEDERAL
121282			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 203470; 003894

PEDIDON 1120

Nosso Pedido: DER083

A Viveco possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viveco.com.br/compliance> - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de

000076

DO AO FISCO
LANÇADO
17 ABR. 2023

hospital

NF-e
Nº 002524557
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000005158453

TICKET



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (024840-0009)

DATA DE RECEBIMENTO

DADOS
ADICIONAIS

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 002524557
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0412 4201 6400 0319 5500 1002 5245 5713 8158 9893

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236165527287 09/04/2023 17:55:42-03:00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R\$ 189.17.
Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:25
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000009056421000249405193390000315288

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 50.208

DATA DE VENCIMENTO 03/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.152,88

VALOR COBRADO 3.152,88

NR.AUTENTICACAO 0.629.6F0.C94.CD5.BF8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000073

RECEBEMOS DE MONARI& TOLEDO LTDA OS PRODUTOS /SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		N F-e N° 000011263 SÉRIE 001
EM ESSÃO: 03/04/2023 - DEST./REM.: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 159,70		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N° 000011263 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0416 6294 6400 0100 5500 1000 0112 6317 7864 2034 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
MONARI& TOLEDO LTDA AV LABIENO DA COSTA MACHADO, 731 - LABIENOPOLIS - CEP: 17404-328 - Gaiça - SP TEL: (14) 3471-0305		NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA				135230501185673 03/04/2023 15:04:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRE.		CNPJ/CPF	
315037111110				16.629.464.0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	03/04/2023
ENDEREÇO		BARRIO / DISTRITO	CEP
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		WILLIAMS	17400-000
MUNICÍPIO		UF	HORA DA SAÍDA
Gaiça		SP	15:04:15
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
3407-5066			

FATURA			
PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO
DADOS DA FATURA	11263	159,70	0,00
			VALOR LÍQUIDO
			159,70

DUPLICATAS											
N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/05/2023	159,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICM S		VALOR DO ICM S		BASE CÁLC. ICM S SUBST.	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00	
DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		159,70	
				VALOR TOTAL DA NOTA	
				159,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI	
		9-SEM FRETE		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD./	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. IPI	BASE CÁLC. ICM S	VALOR ICM S	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
05138	TORNEIRA LAVADOR MESA LEAUTOMATIZ 1/2 1966 LEAO	84818011	0500	5405	UN	1,00	145,00	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90971	MASSA PLÁSTICA CNZAC / CATALIZADOR 400G BERE	32141010	0500	5405	UN	1,00	14,70	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL	

HOSPITALAR

000080

RECEBEMOS DE MONARI & TOLEDO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NFe N° 000011264 SÉRIE 001
EMISSÃO: 03/04/2023 - DEST./REM. A HBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 17,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
MONARI & TOLEDO LTDA		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO	
AV LABIENO DA COSTA MACHADO, 731 - LABIENOPOLIS - CEP: 17404-328 - Garça - SP TEL: (14) 3471-0305		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		3523 0416 6294 6400 0100 5500 1000 0112 6410 1150 6257	
		N° 000011264 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
VENDA DE MERCADORIA				135230501210557 03/04/2023 15:07:07	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TREB.		CNPJ/CPF	
315037111110				16.629.464.0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60		03/04/2023	
A HBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					
ENDEREÇO		CNPJ/CPF		DATA DA SAÍDA / ENTRADA	
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		45.349.461/0009-60		03/04/2023	
MUNICÍPIO		CEP		HORA DA SAÍDA	
Garça		17400-000		15:07:04	
FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
3407-5066		SP			

FATURA		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
PAGAMENTO		11264		17,00		0,00		17,00	
DADOS DA FATURA									

DUPLICATAS		N° DUPLICATA		VENC.		VALOR		N° DUPLICATA		VENC.		VALOR		N° DUPLICATA		VENC.		VALOR	
001		03/05/2023		17,00															

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICM S		VALOR DO ICM S		BASE CÁLC. ICM S SUBST.		VALOR DO ICM S SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		17,00	
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		17,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
				9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CÓDIGO DO PROD. /		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH		CSOSN		CPOP		UNID.		QUANT.		VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL		PERC. (%) DESCONTO		BASE CÁLC. ICM S		VALOR ICM S		VALOR IPI		ALÍQUOTAS	
09063		DESCO SERRA CIRCULAR MADEIRA 24D 4 3/8		FERJA		82023900		0500		5405		UN		1,00		17,00		17,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 61.909-4

FAVORECIDO: MONARI E TOLEDO LTDA

CPF/CNPJ: 16.629.464/0001-00

VALOR: R\$

176,70

DEBITO EM: 02/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050209

AUTENTICACAO SISBB: 7.95B.A0F.033.CD7.276

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE FORMULA PAULISTA MANIPULAÇÃO E DROGARIA LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.012.744
		SÉRIE: 1

FORMULA PAULISTA MANIPULAÇÃO E DROGARIA LTDA - EPP RUA CAPITÃO MACEDO, 112 - LOJA 1 - VILA MARIANA, São Paulo, SP - CEP: 04021020 - Fone/Fax: 1123710445		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.012.744 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0311 4408 2800 0187 5500 1000 0127 4413 6020 0000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230474528045 - 29/03/2023 13:55
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 148947791118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 11.440.828/0001-87	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL- GARÇA/SP		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 29/03/2023
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS,, 70 -	Bairro/DISTRITO GARÇA	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO São Paulo	FONE/FAX 1434075062	UF SP	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 303,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 303,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	CLÓRETO DE POTÁSSIO 600MG CAPSULAS L71133 V26/07/2023	31042010	0102	5101	UN	620,0000	0,4900	303,80					

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 278268903 VENCIMENTO 30 DIAS	RESERVADO AO FISCO U.T.I.
---	---

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:25
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070429293633500899510002193350000030380

BENEFICIARIO:

FORMULA PAULISTA MAN DROG LT E

NOME FANTASIA:

FORMULA PAULISTA MAN DROG LT E

CNPJ: 11.440.828/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

FORMULA PAULISTA MAN DROG LT E

CNPJ: 11.440.828/0001-87

PAGADOR:

ASS HOSP BEN DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.210

DATA DE VENCIMENTO 29/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 303,80

VALOR COBRADO 303,80

NR.AUTENTICACAO 2.7D2.64E.337.EAA.3BC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CEBEMOS DE DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
OTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 3.959,02 DESTINATÁRIO: ASSOC.HOSPITALAR
BENEF.DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

ATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº-e
Nº. 000.307.930
Série 001

000084

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE - 13178-561
SUMARE - SP Fone/Fax: 1332288700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.307.930
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3523 0304 0278 9400 0750 5500 1000 3079 3010 0020 1709
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
135230317358668 - 01/03/2023 19:09:58

ATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. REC. TERCEIROS

SCRIÇÃO ESTADUAL
671392680115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
46928016

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
01/03/2023
BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
01/03/2023
MUNICÍPIO
ARCA
UF
SP
FONE / FAX
1435325198
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
19:06:44

ATURA / DUPLICATA

m. 001

Num. 002

nc. 31/03/2023

Venc. 30/04/2023

lor R\$ 1.979,51

Valor R\$ 1.979,51

CÁLCULO DO IMPOSTO									
SE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
3.959,02	475,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.959,02	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	475,08	0,00	3.959,02	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VN - Sao Paulo (43)
FRETE
0-Por conta do Rem
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00
MUNICÍPIO
SUMARE
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114
ANTIDADE
2
ESPÉCIE
CAIXAS
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
7,220
PESO LÍQUIDO
7,220

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
35633	CIPROFLOXACINO IV 400MG 200ML C/32 BSF GEN - ISOF (Lote: 2070510, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2024 ,Data Fab: 01/07/2022) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 120,90, 12,00%. Lote: 2070510 Quant: 1.000 Fab: 01/07/2022 Val: 31/07/2024	30049069	000	5102	CX	1,0000	1.007,5000	1.007,50	0,00	1.007,50	120,90		12,00
34904	MEROPENEM IV 1G C/25 GEN - BIOQUÍMICO (Lote: 009709, Qtde: 8, Dt Val: 30/11/2024 ,Data Fab: 01/12/2022) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 354,18, 12,00%. Lote: 009709 Quant: 8.000 Fab: 01/12/2022 Val: 30/11/2024	30042099	000	5102	CX	8,0000	368,9400	2.951,52	0,00	2.951,52	354,18		12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contribuinte: RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA PEDIDO 3246805 ITEM 1 e 2 ALÍQ. 12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015 ITEM 1 e 2 ALÍQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA L 10.147/00 VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 475,08, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 475,08 Pedido: 344721 Representante: GÍLIO SJRP - (BRUNO HENRIQUE) Representante: REGÍLIO SJRP - (BRUNO HENRIQUE) OS PRODUTOS ASSIMILADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3 ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:25
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060963166001014993360000197951

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 50.211

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.979,51

VALOR COBRADO 1.979,51

=====

NR.AUTENTICACAO 9.10C.C14.316.8D6.764

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2023
Código de Verificação de Autenticidade
FCY0PUWSF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/04/2023 às 08:39:41
Chave de Acesso
18411113UAJBFGZIDRU3WAGHJD7ISW6

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Numero do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 26/04/2023
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	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP
Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	CEP/Cod Postal 17400-000
Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.00	UN	Serviços médicos prestados em mamografias 01/03/2023 à 31/03/2023 - R\$165,00	165.00	R\$ 165,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 165,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 165,00	R\$ 4,95	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\$ 165,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$22,19 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$4,44

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEB(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2023** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FCY0PUWSF**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130002713022810081921008593380000016500

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 50.212

DATA DE VENCIMENTO 02/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 165,00

VALOR COBRADO 165,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.70B.452.0D6.0AC.C69

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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 FEDERAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000088

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.064.520
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0445 9719 0000 0114 5500 1000 0645 2014 4659 8134
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

TIPO DE OPERAÇÃO
Venda de mercadorias para Consumidor Final

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230505217075 - 04/04/2023 08:34:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315046867114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
45.971.900/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
04/04/2023

ENDEREÇO
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Bairro / Distrito
VILA WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
04/04/2023

INÍCIO
arca

UF
SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
08:34:27

TIPO DE DUPLICATA

001

02/05/2023

R\$ 650,00

VALOR DO ICMS

252,79

VALOR DO ICMS

45,50

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

650,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

204,43

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

PRODUTOS / SERVIÇOS

9

CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 250GR pRedBC=61,11%

09012100

020

5101

KG

25,0000

26,0000

650,00

0,00

252,79

45,50

18,00

ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Contribuinte: Total aproximado de tributos: R\$ 204,43 (31,45%) Federais R\$ 87,43 (13,45%) Estaduais R\$ 117,00 (18,00%) .
nte IBPT. CNES: 9680500 Ordem de compra N: 31585 Pedido: 31585
lor Aproximado dos Tributos : R\$ 204,43

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:25
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400132321900400549150019893380000065000

BENEFICIARIO:

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO

NOME FANTASIA:

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO

CNPJ: 45.971.900/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO

CNPJ: 45.971.900/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 50.213

DATA DE VENCIMENTO 02/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 650,00

VALOR COBRADO 650,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.75C.3B9.27E.721.529

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 128.81383.15-9		11 Nome KARINA ZIMIANI DONALONSO		
17 CTPS (nº, série, UF) 57957 - 221 / SP		18 CPF 245.841.608-05	19 Data de Nascimento 28/10/1976	20 Nome da Mãe NEUSA MARIA BATEZELI ZIMIANI
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 19/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 28/04/2023	26 Data de Afastamento 28/04/2023	27 Cod. Afastamento RA1 Cód. Saque: NAC	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

_____/_____/_____, de _____ de _____.

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

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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

Garça, 07 de Junho de 2023.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

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

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

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

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

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predis põem a acidentes pela distração.

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

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

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Preze a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

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

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

57957

00221-SP

Número

Serie



ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Karina Zimiani
 Loc. Nasc. Lins Est. SP Data 28/10/76
 Filiação Vicente Zimiani
Neusa Maria Batezeli Zimiani
 Doc. n° RG 28318819-4 SP SP

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. n°
 Exp. em Estado
 Obs. 240996 DRT Lins
 Data Emissão

Antonio Martha
 Assinatura do Funcionário

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

9

Nome Karina Z. Zimiani
Carla Zimiani
 Doc. RG 28318819-4
 Nome Tatiana Pavani da Silva
 Doc. RG 3523178
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Nome
 Doc.
 Nascimento

12. * Nota pag 43
CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **FUNDAÇÃO P/O DESENV. MEDICO
E HOSPITALAR**

COC/MF 46.230.439/0003-73

Rua Av Eng. Luiz Edmundo Carrijo Couto 1-108

Município BAURICI Est. SP

Esp. do estabelecimento Fundação

Cargo **Fisioterapeuta**

CBO n.º 22.36.0.5

Data admissão 18 de Setembro de 2023

Registro n.º 1609 Fis/Ficha 3035

Remuneração especializada R\$ 1.356,85 (uma mil e trezentos e cinquenta e seis reais e oitenta e cinco centavos)

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

13. CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.348.461/0009-80

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: GARÇA UF: SP

Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Empregador: KARINA ZIMANI DONALONSO

Cargo: FISIOTERAPEUTA

CBO: 223605

Admissão: 18 de Fevereiro de 2023

Registro: 7158

Salário: R\$ 3.796,34 (três mil, setecentos e noventa e seis reais e trinta e quatro centavos)

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

000095

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:54:29
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	04/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.058.000.092.652
VALOR TOTAL	3.994,16

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KARINA ZIMIANI DONALONSO
AGENCIA: 0058-2 CONTA: 92.652-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	6.67B.C3D.C9A.68A.684
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
55
Código de Verificação de Autenticidade
Q1C2KLX1D
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2023 às 11:30:42
Chave de Acesso
960129GZJJ0EVKR8T7ORIPFW0Y8MP1XE

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS VERA CRUZ-SP	Local da Prestação VERA CRUZ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Competência 02/05/2023 Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70	Complemento	Bairro Williams	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - 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 ABRIL/2023	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **TAYANE MIGUEL QUERINO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **55** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q1C2KLX1D**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

000097

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:16:01
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	04/05/2023
NR. DOCUMENTO	556.673.000.009.740
VALOR TOTAL	2.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TAYANE M Q 33779372851	
AGENCIA: 6673-7	CONTA: 9.740-3
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	7.DAF.01F.10C.FFB.A94
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

900098

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 204.85793.49-5		11 Nome JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ANDRE LUIZ, 723 - CASA				13 Bairro FERRAROPOLIS/TRAVE
14 Município GARÇA		15 UF SP	16 CEP 17.400-826	17 CTPS (nº, série, UF) 088565 - 0435 / SP
19 Data de Nascimento 14/04/1998		20 Nome da Mãe ROSELY RIBEIRO CAPURISSE SANTOS		18 CPF 496.201.068-90

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.

2.821,64

24 Data de Admissão

26/08/2021

25 Data do Aviso Prévio

30/03/2023

26 Data de Afastamento

29/04/2023

27 Cod. Afastamento

SJ1 Cód. Saque: NÃO

28 Pensão Alim. (%) TRCT

0,00

29 Pensão Alim. (%) FGTS

0,00

30 Categoria do Trabalhador

01 - Empregado

31 Código Sindical

479.980.083.40200-5

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.072,12	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 251,72	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 128,00 horas 40,00%	R\$ 613,19
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R\$ 934,88	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R\$ 1.820,41	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 606,80
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.299,12

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 255,76	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 70,11
114.1 IRRF	R\$ 44,08	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 369,95
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.929,17

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 204.85793.49-5		11 Nome JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 088565 - 0435 / SP		18 CPF 496.201.068-90	19 Data de Nascimento 14/04/1998	20 Nome da Mãe ROSELY RIBEIRO CAPURISSE SANTOS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 26/08/2021	25 Data do Aviso Prévio 30/03/2023	26 Data de Afastamento 29/04/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.054/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____

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

18/05/2023

151 Assinatura do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

154 Nome do Órgão Homologador

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

11:14

4G



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ RAIZ: 45.349.461

DETALHES

ANOTAÇÕES

GRÁFICOS

**Rescisão Contratual**

29/04/2023

**Salário alterado para R\$ 2.143,57**

01/12/2022

**Salário alterado para R\$ 2.072,12**

01/09/2022

**Salário alterado para R\$ 1.992,42**

02/07/2022

**Salário alterado para R\$ 1.951,79**

01/07/2022

**Ocupação alterada para TECNICO DE
ENFERMAGEM**

01/07/2022

**Salário alterado para R\$ 1.591,82**

01/01/2022

**Salário alterado para R\$ 1.548,31**

01/12/2021

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

11:11

4G



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ RAIZ: 45.349.461

DETALHES

ANOTAÇÕES

GRÁFICOS

Período Trabalhado

26/08/2021 - 29/04/2023

Endereço do Empregador

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303
SALA , 03 CEP 16400-400 - JARDIM ARIANO
- LINS/SP

Ocupação Inicial

3222-30 / AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Salário Contratual

R\$ 2.143,57

Remuneração Inicial

R\$ 1.681,77

Última Remuneração Informada

R\$ 2.937,03 (04/2023)

Relação de Trabalho

Empregado

Tipo de Admissão

Admissão

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS
CPF/CNPJ:	496.201.068-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.557-4
DATA DO PAGAMENTO:	05/05/2023
VALOR:	5.929,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.3FB.8F1.AAE.BF1.778

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

[illegible]

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00104

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 142.67671.04-0		11 Nome LAYSA LOHYNE PEDROSO		
17 CTPS (nº, série, UF) 039025 - 00410 / SP		18 CPF 443.311.898-21	19 Data de Nascimento 02/09/1996	20 Nome da Mãe SIMONE ALVES PEREIRA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/02/2020	25 Data do Aviso Prévio 31/03/2023	26 Data de Afastamento 30/04/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

_____/____/____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador:

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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

Garça, 01 de junho de 2023

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

Ass

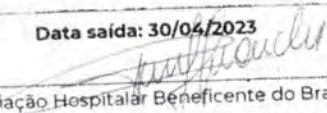
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

Data saída: 30/04/2023


Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000106

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LAYSA LOHYNE PEDROSO
CPF/CNPJ:	443.311.898-21
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.396-7
DATA DO PAGAMENTO:	05/05/2023
VALOR:	3.581,94
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.7A6.2A8.FD1.802.760

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000107

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	96106-X	297,85
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	86770-5	2.152,41
7086	AILTON FELIX JUNIOR	422.291.698-66	33212-7	2.184,41
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	86765-9	1.813,08
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	385.608.308-12	30848-X	1.645,80
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	133.677.668-44	33455-3	2.063,22
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	86762-4	2.850,70
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRI	510.221.228-19	93937-4	1.678,21
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	444.059.208-26	33636-X	3.863,36
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	86761-6	3.468,03
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	96103-5	1.645,80
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	86755-1	2.207,15
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	86751-9	2.625,08
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	329.392.478-62	24867-3	1.660,36
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	369.608.518-90	86750-0	3.658,14
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	174.096.098-00	5144-6	4.004,45
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	246.360.328-37	86748-9	1.660,36
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	458.373.588-03	35443-0	1.736,40
5063	APARECIDA DOS SANTOS	171.870.648-02	86745-4	1.658,15
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	264.646.978-03	109338-X	2.769,93
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	256.966.638-69	77317-4	1.763,72
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B/	430.488.438-76	96099-3	126,26
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	464.837.798-28	32244-X	3.468,03
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	24014-1	2.563,58
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	397.205.898-50	35559-3	1.988,76
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	454.116.838-31	6054-2	2.644,62
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	389.897.878-82	33666-1	1.845,28
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	446.870.098-08	96095-0	2.184,41
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	333.192.648-50	86740-3	1.660,36
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	432.072.698-77	96093-4	2.207,15
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	190.988.288-76	112959-7	1.662,27
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	298.430.688-07	33482-0	2.274,21
3005	DANIELE VIEIRA	338.913.258-94	90595-x	2.260,35
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	468.516.418-01	6260-X	3.436,03
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	291.554.378-00	12227-0	2.207,15
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARI	158.158.428-85	96087-X	1.645,80
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	190.987.358-60	96086-1	3.561,61
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	6667-2	3.004,28
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	283.292.468-92	93948-X	1.662,27
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	93886-6	3.436,03
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	371.635.618-22	28097-6	2.007,32
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	93950-1	1.613,80
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	86720-9	1.992,77
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	305.508.208-76	106017-1	2.600,66
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	30670-3	1.736,40
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	388.717.168-33	27640-5	1.736,40
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	304.374.638-42	33363-8	1.736,40
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	263.840.808-50	6559-5	422,04
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	86713-6	1.989,08
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	362.901.598-01	25775-3	2.207,15
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	86708-X	2.504,60
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	90594-1	331,42
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO E	287.449.418-62	86704-7	141,65
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	396.920.598-04	33380-8	1.729,12
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	427.404.828-41	33632-7	1.877,28
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	425.615.228-81	17812-8	3.280,75
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	406.047.508-46	33264-x	2.688,20
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARI	444.997.038-16	108203-5	2.533,46
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	29642-2	3.170,49
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	248.622.498-09	96080-2	1.645,80
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	275.793.348-52	96079-9	1.554,20
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	96078-X	2.184,41
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	457.653.518-83	26677-9	2.207,15
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	466.932.338-56	93918-8	1.657,41
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA I	158.145.328-07	86699-7	3.313,14
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	257.207.358-79	86696-2	2.175,15
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	86694-6	3.426,86
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	440.198.638-57	96076-4	1.810,95
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTTI	422.186.298-01	96075-6	1.736,40
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	33372-7	992,15
7162	ISABELA SILVA ALTÉIA	432.546.578-29	31187-1	3.468,03
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	86690-3	1.660,36
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	96074-8	1.613,80
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	369.742.648-60	110884-0	2.184,41
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	439.650.708-94	96073-x	2.025,90
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	86683-0	2.832,91

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	170.563.188-60	96069-1	1.613,80
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	90590-9	584,05
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	86678-4	2.143,15
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	359.315.178-20	100156-6	2.184,41
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	379.985.988-83	31657-1	3.524,90
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	86676-8	2.117,02
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	6998-1	371,92
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	96064-0	80,75
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	33005-1	3.984,98
6132	LETICIA DOS SANTOS LIMA	435.181.078-52	96063-2	1.736,40
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	393.636.698-58	96061-6	1.662,27
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	90585-2	4.202,91
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	482.681.828-90	97302-5	2.079,55
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	86669-5	2.207,15
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	88576-2	1.704,40
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.416.508-20	93938-2	2.729,57
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	33683-1	2.114,87
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	86660-1	1.845,28
7163	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAI	310.267.278-71	15607-8	3.716,78
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	86658-X	1.032,01
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	86653-9	1.815,60
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	86652-0	189,09
7148	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	470.285.748-73	33488-X	1.877,28
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	487.583.388-10	37923-9	1.877,28
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	451.286.248-03	35195-4	1.877,28
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	430.433.698-31	86645-8	4.725,13
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	93933-1	1.728,50
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	385.367.708-80	34710-8	1.877,28
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMEN	378.359.828-11	11429-4	2.395,49
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	33483-9	1.783,60
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	86639-3	4.344,92
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	93887-4	1.560,94
2505	MELISSA MANARES BASSO	257.269.668-13	86636-9	3.501,17
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	428.377.948-21	35489-9	1.736,40
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	337.947.898-90	35535-6	2.184,41
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	415.783.578-61	9212-6	3.468,03
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MOREI	385.255.718-65	20581-8	3.595,58
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	450.569.658-80	33578-9	1.877,28
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	157.906.628-38	96053-5	2.470,16
7063	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	336.098.278-90	21596-1	2.538,03
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	307.138.518-80	96052-7	2.207,15
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	86631-8	3.910,46
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	339.603.248-98	577-0	2.207,15
6090	PAULO CICERO BATISTA	158.161.278-88	195161-0	3.976,24
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTI	373.314.958-01	97303-3	1.672,62
5510	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	89382-X	2.725,52
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	450.858.848-41	35897-5	544,22
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	8357-7	2.470,73
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	407.027.578-96	5232-9	3.468,03
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	86619-9	2.609,61
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	86616-4	1.261,23
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	33383-2	2.035,13
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	93947-1	1.630,27
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	251.196.508-99	96050-0	2.580,34
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	181.001.788-28	35122-9	1.662,27
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	161.871.688-36	96049-7	1.662,27
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	325.966.288-05	86609-1	1.815,60
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	96048-9	2.152,41
5057	ROSY LICERRO	171.812.358-26	33519-3	1.815,60
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	113.085.668-24	97292-4	2.630,64
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	334.684.318-13	97289-4	1.645,80
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	481.381.998-22	27450-X	2.359,21
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	096.681.168-28	35456-2	1.450,10
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	93949-8	2.207,15
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	399.115.998-84	35055-9	1.736,40
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	90578-X	2.038,93
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOI	361.760.768-38	93929-3	2.622,50
7098	TATIANA LEMES	405.726.218-09	96047-0	1.736,40
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	86593-1	2.600,46
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SIL	421.479.508-31	96046-2	2.622,91
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	86592-3	3.496,47
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBC	458.077.738-70	35095-8	3.376,66
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANC	422.262.548-54	35001-X	2.184,41
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	314.634.808-06	33830-3	1.877,28
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	86584-2	2.139,69

TERMO DE FOMENTO

Total da Empresa:

001/2018

RECURSO FEDERAL

000109

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
	GARCA, 02/05/2023	Responsável:		

000110

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	145.893.918-99	4.109,81
7174	ARNALDO SPACHI NETO	297.448.288-03	3.257,42
7067	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	424.449.468-55	1.444,21
7047	CESAR ALVES PEREIRA	385.294.788-00	1.996,49
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	332.183.848-69	1.823,16
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	319.119.348-05	2.111,83
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	2.236,72
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	352.793.258-56	2.184,41
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	483.474.078-19	2.143,24
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	288.043.738-57	1.984,06
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	293.348.928-70	2.207,15
7041	PATRICIA PORFIRIO	308.083.188-88	2.312,69
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	400.940.688-79	2.207,15
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	354.321.388-16	1.877,28
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RII	089.200.689-76	4.984,05
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	422.261.238-30	1.877,28
Empregados: 16		Estagiários: 0	Contribuintes: 0
Total da Empresa:			38.756,95

GARCA, 02/05/2023

Responsável: _____

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

EXTRATO MENSAL										
r.:	2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO			Situação: Trabalhando		CPF: 266.886.928-56		Adm:		01/12/2018
ulo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
io:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		13,33	142,91 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	3.024,46 D	
3 HORAS FERIAS		186,67	2.000,66 P	812	INSS FERIAS			9,42	329,52 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS		379,88	379,88 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	10,30 D	
807 VANTAGENS FERIAS		243,04	243,04 P	998	I.N.S.S.			7,50	27,57 D	
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	874,53 P	942	IRRF FERIAS			15,00	144,13 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	17,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		48,00	207,45 P							
0 Proventos:	3.865,83	Descontos:	3.567,98	Informativa:	309,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	297,85	
1 Base INSS:	3.865,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.865,83	Valor FGTS:	309,25	Base IRRF:	329,85	
AS DE 03/04/2023 - 02/05/2023										
r.:	2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 134.558.308-70		Adm:		01/12/2018
ulo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
io:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,19	196,82 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	22,74 D	
				52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
0 Proventos:	2.403,97	Descontos:	251,56	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.152,41	
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.207,15	
r.:	7086 AILTON FELIX JUNIOR			Situação: Trabalhando		CPF: 422.291.698-66		Adm:		11/10/2022
ulo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
io:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,19	196,82 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	22,74 D	
0 Proventos:	2.403,97	Descontos:	219,56	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.184,41	
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.207,15	
r.:	7061 ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO			Situação: Trabalhando		CPF: 145.893.918-99		Adm:		01/09/2022
ulo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00
io:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.			9,72	481,90 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	372,36 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		111,83	907,33 P							
0 Proventos:	4.964,07	Descontos:	854,26	Informativa:	397,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.109,81	
0 Base INSS:	3.442,19	Excedente INSS:	1.521,88	Base FGTS:	4.964,07	Valor FGTS:	397,12	Base IRRF:	4.482,17	
r.:	2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO			Situação: Trabalhando		CPF: 424.530.788-95		Adm:		01/12/2018
ulo:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00
io:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.626,26
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.			8,03	161,01 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		31,65	119,43 P							
0 Proventos:	2.006,09	Descontos:	193,01	Informativa:	160,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.813,08	
1 Base INSS:	2.006,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.006,09	Valor FGTS:	160,48	Base IRRF:	1.845,08	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL									
Nome:	5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES			Situação: Trabalhando		CPF: 385.608.308-12		Adm:	24/08/2021
Documento:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:	200,00
Departamento:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:	1.526,70
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.526,70 P		998	I.N.S.S.		7,91	141,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P						
1 Proventos:	1.787,10	Descontos:	141,30	Informativa:	142,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.645,80
1 Base INSS:	1.787,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.787,10	Valor FGTS:	142,96	Base IRRF:	1.456,21

Nome:	5086 AMAURI FERREIRA LOURENÇO			Situação:	Trabalhando		CPF:	133.677.668-44		Adm:	23/06/2021	
Documento:	Celetista			CC:	101		Depto:	138		Horas Mês:	200,00	
Departamento:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O.:	517415		Filial:	1		Salário:	1.671,59	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.671,59 P	998	I.N.S.S.				8,14	183,86 D
206 PERICULOSIDADE				30,00	501,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA				7,50	12,91 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				20,00	86,92 P							
0 Proventos:	2.259,99	Descontos:	196,77	Informativa:	180,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.063,22			
0 Base INSS:	2.259,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.259,99	Valor FGTS:	180,79	Base IRRF:	2.076,13			

Nome:	2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES			Situação:	Trabalhando		CPF:	419.922.078-01		Adm:	01/12/2018	
Documento:	Celetista			CC:	101		Depto:	114		Horas Mês:	200,00	
Departamento:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O.:	322205		Filial:	1		Salário:	2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.		8,73	258,64 D	
226 AJUDA DE CUSTO				208,24	208,24 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	59,87 D	
332 PLANTOES SOBREAVISO				557,00	557,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	260,40 P							
0 Proventos:	3.169,21	Descontos:	318,51	Informativa:	236,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.850,70			
0 Base INSS:	2.960,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.960,97	Valor FGTS:	236,87	Base IRRF:	2.702,33			

Nome:	4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELC		Situação:	Trabalhando		CPF:	510.221.228-19		Adm:	03/05/2021	
Documento:	Celetista		CC:	101		Depto:	113		Horas Mês:	200,00	
Departamento:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O.:	422105		Filial:	1		Salário:	1.626,26	
1 HORAS NORMAIS			193,33	1.572,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	78,28 D	
3 HORAS FERIAS			6,67	54,21 P	812	INSS FERIAS			7,85	6,69 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS			0,84	0,84 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	0,96 D	
807 VANTAGENS FERIAS			8,68	8,68 P	998	I.N.S.S.			7,93	144,60 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	21,24 P							
261 AJUDA CUSTO			20,00	251,72 P							
0 Proventos:		1.908,74	Descontos:		230,53	Informativa:		152,70	Informativa Dedutora:		0,01
0 Base INSS:		1.908,74	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		1.908,74	Valor FGTS:		152,69
						Base IRRF:		1.678,21			

VS DE 13/03/2023 - 01/04/2023

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:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,25	475,77 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	300,81 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			71,88	583,20 P							
0 Proventos:			4.639,94	Descontos:	776,58	Informativa:	371,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.863,36
0 Base INSS:			4.639,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.639,94	Valor FGTS:	371,19	Base IRRF:	4.164,17

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL									
r.: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Situação: Trabalhando		CPF: 429.952.328-83		Adm: 03/12/2018				
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00				
io: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,72	394,12 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	194,59 D			
0 Proventos: 4.056,74	Descontos: 588,71	Informativa: 324,53	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.468,03					
0 Base INSS: 4.056,74	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.056,74	Valor FGTS: 324,53	Base IRRF: 3.662,62					
r.: 5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 293.766.368-05		Adm: 23/06/2021				
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 220,00				
io: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.526,70				
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	7,91	141,30 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
0 Proventos: 1.787,10	Descontos: 141,30	Informativa: 142,96	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.645,80					
1 Base INSS: 1.787,10	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.787,10	Valor FGTS: 142,96	Base IRRF: 1.645,80					
r.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Situação: Trabalhando		CPF: 387.021.298-50		Adm: 01/12/2018				
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00				
io: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,19	196,82 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
1 Proventos: 2.403,97	Descontos: 196,82	Informativa: 192,31	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.207,15					
1 Base INSS: 2.403,97	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.403,97	Valor FGTS: 192,31	Base IRRF: 2.017,56					
r.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN	Situação: Trabalhando		CPF: 269.354.918-35		Adm: 01/12/2018				
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00				
io: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,72	256,60 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,32 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,32	540,03 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
2 Proventos: 2.944,00	Descontos: 318,92	Informativa: 235,52	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.625,08					
0 Base INSS: 2.944,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.944,00	Valor FGTS: 235,52	Base IRRF: 2.308,22					
r.: 5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 329.392.478-62		Adm: 08/07/2021				
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 200,00				
io: 66 COPEIRO (A)	C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário: 1.577,87				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.577,87 P	998	I.N.S.S.	7,94	145,91 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
1 Proventos: 1.838,27	Descontos: 177,91	Informativa: 147,06	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.660,36					
0 Base INSS: 1.838,27	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.838,27	Valor FGTS: 147,06	Base IRRF: 1.502,77					
r.: 5054 ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Situação: Trabalhando		CPF: 369.608.518-90		Adm: 23/06/2021				
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 200,00				
io: 69 NUTRICIONISTA	C.B.O: 223710		Filial: 1		Salário: 3.826,59				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.826,59 P	998	I.N.S.S.	9,75	398,35 D			
231 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	198,50 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
0 Proventos: 4.286,99	Descontos: 628,85	Informativa: 326,95	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.658,14					
0 Base INSS: 4.086,99	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.086,99	Valor FGTS: 326,95	Base IRRF: 3.688,64					

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

EXTRATO MENSAL									
r.:	5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	174.096.098-00	Adm:	17/06/2021		
ulo:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00		
io:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,41	503,16 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	296,02 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	778,89 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
1 Proventos:	4.835,63	Descontos:	831,18	Informativa:	386,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.004,45
0 Base INSS:	4.835,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.835,63	Valor FGTS:	386,85	Base IRRF:	4.142,88

r.:	5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	246.360.328-37	Adm:	23/06/2021		
ulo:	Celetista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	220,00		
o:	66 COPEIRO (A)	C.B.O:	513430	Filial:	1	Salário:	1.577,87		
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.577,87 P	998	I.N.S.S.		7,94	145,91 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	1.838,27	Descontos:	177,91	Informativa:	147,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.660,36
0 Base INSS:	1.838,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.838,27	Valor FGTS:	147,06	Base IRRF:	1.692,36

r.:	7138 ANNA VITORIA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	458.373.588-03	Adm:	23/12/2022		
ulo:	Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00		
o:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.626,26		
1 HORAS NORMAIS	193,33	1.572,05 P	998	I.N.S.S.		7,96	150,26 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	54,21 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,72 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,68 P							
0 Proventos:	1.886,66	Descontos:	150,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.736,40
0 Base INSS:	1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93	Base IRRF:	1.736,40
ça período igual ou inferior a 15 dias: 22/04/2023 a 22/04/2023									

r.:	5496 ANTONIO CARLOS FAUSTINO	Situação:	Demitido	CPF:	218.744.468-65	Adm:	06/12/2021		
ulo:	Celetista	CC:	101	Depto:	117	Horas Mês:	200,00		
d:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,90 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO		1.786,30	1.786,30 D		
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	53,33	571,62 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	744,48 D		
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	535,89 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	95,46 D		
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	65,10 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	45,07 D		
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	535,89 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		7,50	66,31 D		
816 MEDIA VL FER PROPORCIONAL	3,00	46,88 P							
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	65,10 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	215,96 P							
224 BANCO DE HORAS	26,15	471,48 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	69,44 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,36 P							
2 Proventos:	2.737,62	Descontos:	2.737,62	Informativa:	1532,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
2 Base INSS:	1.873,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.873,79	Valor FGTS:	1.532,48	Base IRRF:	1.354,08
ça período igual ou inferior a 15 dias: 06/04/2023 a 07/04/2023									
TIDO EM 10/04/2023 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa									

r.:	5063 APARECIDA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	171.870.648-02	Adm:	23/06/2021		
ulo:	Celetista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	200,00		
:	36 AUXILIAR DE COZINHA	C.B.O:	513205	Filial:	1	Salário:	1.575,44		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.575,44 P	998	I.N.S.S.		7,94	145,69 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
2 Proventos:	1.835,84	Descontos:	177,69	Informativa:	146,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.658,15
1 Base INSS:	1.835,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.835,84	Valor FGTS:	146,86	Base IRRF:	1.310,97

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL									
nr.:	7174 ARNALDO SPACHI NETO			Situação: Trabalhando		CPF: 297.448.288-03		Adm:	16/03/2023
ulo:	Celetista			CC: 101		Depto: 132		Horas Mês:	200,00
jo:	74 SUPERV. ADM			C.B.O: 410105		Filial: 1		Salário:	4.020,85
1 HORAS NORMAIS				200,00	4.020,85 P		998 I.N.S.S.	9,68	389,09 D
							999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	133,09 D
							203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	241,25 D
2 Proventos:	4.020,85	Descontos:	763,43	Informativa:	321,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.257,42
2 Base INSS:	4.020,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.020,85	Valor FGTS:	321,66	Base IRRF:	3.252,58

Nome:	4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA		Situação:	Trabalhando		CPF:	264.646.978-03		Adm:	02/06/2021	
Cargo:	Celetista		CC:	101		Depto:	147		Horas Mês:	200,00	
Função:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O:	223505		Filial:	1		Salário:	4.669,80	
1 HORAS NORMAIS			106,67	2.490,56 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	3.363,48 D	
201 AD FUNÇÃO			1.279,00	682,13 P	812	INSS FERIAS			9,86	386,80 D	
3 HORAS FERIAS			93,33	2.179,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	151,50 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS			44,61	44,61 P	998	I.N.S.S.			9,08	300,71 D	
807 VANTAGENS FERIAS			718,39	718,39 P	942	IRRF FERIAS			15,00	172,71 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	980,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	57,43 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	138,88 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
1 Proventos:			7.234,56	Descontos:	4.464,63	Informativa:	578,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.769,93
1 Base INSS:			7.234,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.234,56	Valor FGTS:	578,75	Base IRRF:	2.669,77
AS DE 17/04/2023 - 01/05/2023											

nr.:	7067 BARBARA PIRES DA SILVA LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 424.449.468-55		Adm:		01/09/2022	
ulo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
o:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.526,70	
1 HORAS NORMAIS				166,67	1.272,25 P	42	HORAS FALTAS DSR		1,00	7,63 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				33,33	254,45 P	998	I.N.S.S.		7,82	129,78 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	198,34 P	8792	DIAS FALTAS		2,00	101,78 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	43,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	85,04 D	
0 Proventos:		1.768,44	Descontos:		324,23	Informativa:		132,72	Informativa Dedutora:		0
0 Base INSS:		1.659,03	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		1.659,03	Valor FGTS:		132,72
									Líquido:		1.444,21
									Base IRRF:		1.529,25
ça período igual ou inferior a 15 dias: 03/04/2023 a 03/04/2023											
ça período igual ou inferior a 15 dias: 17/04/2023 a 17/04/2023											
ça período igual ou inferior a 15 dias: 18/04/2023 a 18/04/2023											
ça período igual ou inferior a 15 dias: 24/04/2023 a 25/04/2023											

nr.:	5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR			Situação: Trabalhando		CPF: 256.966.638-69		Adm:		06/07/2021	
ulo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
jo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				173,33	1.857,76 P	998	I.N.S.S.	8,66	250,93 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				26,67	285,81 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34	882,12 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	225,68 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	34,72 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				104,00	492,80 P						
2 Proventos:		2.896,77	Descontos:		1.133,05	Informativa:	231,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.763,72
1 Base INSS:		2.896,77	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:	2.896,77	Valor FGTS:	231,74	Base IRRF:	1.384,54
ça período igual ou inferior a 15 dias: 20/04/2023 a 23/04/2023											

000116

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

EXTRATO MENSAL										
Trabalhador:	6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA		Situação: Trabalhando		CPF: 430.488.438-76		Adm:		18/03/2022	
Classe:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Função:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
1 HORAS NORMAIS		13,33	118,74 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.297,95 D		
3 HORAS FERIAS		186,67	1.662,34 P	812	INSS FERIAS		8,45	214,67 D		
807 VANTAGENS FERIAS		243,04	243,04 P	998	I.N.S.S.		7,50	10,20 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	635,13 P	942	IRRF FERIAS		7,50	27,89 D		
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR		0,00	0,36 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	17,36 P							
1 Proventos:		2.676,97	Descontos:	2.550,71	Informativa:	214,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	126,26
1 Base INSS:		2.676,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.676,61	Valor FGTS:	214,11	Base IRRF:	0,00
AS DE 03/04/2023 - 02/05/2023										

Trabalhador:	3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 464.837.798-28		Adm:		08/10/2020	
Classe:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Função:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,72	394,12 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	194,59 D	
0 Proventos:		4.056,74	Descontos:		588,71	Informativa:		324,53	Informativa Dedutora:		0
0 Base INSS:		4.056,74	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		4.056,74	Valor FGTS:		324,53
									Líquido:	3.468,03	
									Base IRRF:	3.662,62	

Trabalhador:	5015 CAMILE VITORIA VITOR	Situação:	Doença	CPF:	422.266.928-86	Adm:	01/06/2021		
Classe:	Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00		
Função:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O.:	422105	Filial:	1	Salário:	1.626,26		
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC		200,00	1.626,26 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		200,00	1.886,66 D	
8013 INSALUB 20% DOENCA		20,00	260,40 P						
0 Proventos:	1.886,66	Descontos:	1.886,66	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
afast. mesma doença: 27/03/2023 a 30/06/2023									

Trabalhador:	5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	826.315.578-91	Adm:	28/11/2021
Classe:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,67	251,72 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	56,07 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,87	499,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D	
0 Proventos:	2.903,37	Descontos:	339,79	Informativa:	232,26	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.903,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.903,37	Valor FGTS:	232,26
						Líquido:	2.563,58
						Base IRRF:	2.651,65

.: 7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE		Situação: Trabalhando		CPF: 397.205.898-50		Adm: 02/02/2023	
lo:	Celestista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00	
is:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,10	175,22 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR		0,00	22,87 P				
200 HORAS EXTRAS 100%		4,48	91,46 P				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		2,00	8,17 P				
0 Proventos:	2.163,98	Descontos:	175,22	Informativa:	173,11	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.163,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.163,98	Valor FGTS:	173,11
						Líquido:	1.988,76
						Base IRRF:	1.988,76

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL											
r.: 6188 CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 454.116.838-31			Adm: 01/06/2022		
ulo: Celetista			CC: 101			Depto: 115			Horas Mês: 200,00		
io: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,72	256,86 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	44,68 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			112,77	542,19 P							
1 Proventos: 2.946,16			Descontos: 301,54	Informativa: 235,69	Informativa Dedutora: 0			Líquido: 2.644,62			
1 Base INSS: 2.946,16			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.946,16	Valor FGTS: 235,69			Base IRRF: 2.499,71			
r.: 5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM			Situação: Trabalhando			CPF: 389.897.878-82			Adm: 29/09/2021		
ulo: Celetista			CC: 101			Depto: 119			Horas Mês: 200,00		
io: 33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230			Filial: 1			Salário: 1.781,08		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.			8,04	164,20 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
1 Proventos: 2.041,48			Descontos: 196,20	Informativa: 163,31	Informativa Dedutora: 0			Líquido: 1.845,28			
1 Base INSS: 2.041,48			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.041,48	Valor FGTS: 163,31			Base IRRF: 1.687,69			
r.: 4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA			Situação: Trabalhando			CPF: 446.870.098-08			Adm: 01/06/2021		
ulo: Celetista			CC: 101			Depto: 119			Horas Mês: 200,00		
io: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,19	196,82 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	22,74 D	
0 Proventos: 2.403,97			Descontos: 219,56	Informativa: 192,31	Informativa Dedutora: 0			Líquido: 2.184,41			
0 Base INSS: 2.403,97			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.403,97	Valor FGTS: 192,31			Base IRRF: 2.207,15			
r.: 5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA			Situação: Trabalhando			CPF: 333.192.648-50			Adm: 23/06/2021		
ulo: Celetista			CC: 101			Depto: 111			Horas Mês: 200,00		
io: 66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430			Filial: 1			Salário: 1.577,87		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.577,87 P	998	I.N.S.S.			7,94	145,91 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
1 Proventos: 1.838,27			Descontos: 177,91	Informativa: 147,06	Informativa Dedutora: 0			Líquido: 1.660,36			
1 Base INSS: 1.838,27			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.838,27	Valor FGTS: 147,06			Base IRRF: 1.502,77			
r.: 7047 CESAR ALVES PEREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 385.294.788-00			Adm: 18/08/2022		
ulo: Celetista			CC: 101			Depto: 146			Horas Mês: 200,00		
io: 964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415			Filial: 1			Salário: 1.671,14		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.			8,10	175,99 D	
206 PERICULOSIDADE			30,00	501,34 P							
1 Proventos: 2.172,48			Descontos: 175,99	Informativa: 173,79	Informativa Dedutora: 0			Líquido: 1.996,49			
1 Base INSS: 2.172,48			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.172,48	Valor FGTS: 173,79			Base IRRF: 1.806,90			
r.: 6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA			Situação: Trabalhando			CPF: 432.072.698-77			Adm: 01/04/2022		
ulo: Celetista			CC: 101			Depto: 116			Horas Mês: 200,00		
io: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.			8,19	196,82 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN			6,67	71,45 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	251,72 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	8,68 P							
1 Proventos: 2.403,97			Descontos: 196,82	Informativa: 192,31	Informativa Dedutora: 0			Líquido: 2.207,15			
0 Base INSS: 2.403,97			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.403,97	Valor FGTS: 192,31			Base IRRF: 2.017,56			
a período igual ou inferior a 15 dias: 13/04/2023 a 13/04/2023											

a período igual ou inferior a 15 dias: 13/04/2023 a 13/04/2023

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL									
Nome:	7110 CLELIA MARIA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	190.988.288-76	Adm:	14/11/2022		
Documento:	Celetista	CC:	101	Depto:	112	Horas Mês:	200,00		
Departamento:	965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O.:	516345	Filial:	1	Salário:	1.544,80		
1 HORAS NORMAIS	193,33	1.493,31 P	998	I.N.S.S.		7,92	142,93 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	51,49 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,72 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,68 P							
0 Proventos:	1.805,20	Descontos:	142,93	Informativa:	144,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.662,27
0 Base INSS:	1.805,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.805,20	Valor FGTS:	144,41	Base IRRF:	1.662,27
Data período igual ou inferior a 15 dias: 15/04/2023 a 15/04/2023									

Nome:	5155 DANIEL ANTONIO BONFIM	Situação:	Trabalhando	CPF:	298.430.688-07	Adm:	01/08/2021		
Documento:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00		
Departamento:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,22	204,90 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	14,64 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,77	452,27 P							
1 Proventos:	2.493,75	Descontos:	219,54	Informativa:	199,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.274,21
0 Base INSS:	2.493,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.493,75	Valor FGTS:	199,50	Base IRRF:	2.099,26

Nome:	3005 DANIELE VIEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	338.913.258-94	Adm:	04/03/2020		
Documento:	Celetista prazo determinado	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00		
Departamento:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,21	202,08 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,10	420,95 P							
3 Proventos:	2.462,43	Descontos:	202,08	Informativa:	196,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.260,35
3 Base INSS:	2.462,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.462,43	Valor FGTS:	196,99	Base IRRF:	1.691,58

Nome:	5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Situação:	Trabalhando	CPF:	468.516.418-01	Adm:	26/01/2022		
Documento:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00		
Departamento:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,72	394,12 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	194,59 D		
			52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	4.056,74	Descontos:	620,71	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.436,03
0 Base INSS:	4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS:	324,53	Base IRRF:	3.662,62

Nome:	6134 DENISE BOTELHO ANDRIETTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	291.554.378-00	Adm:	28/04/2022		
Documento:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00		
Departamento:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.		8,19	196,82 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	71,45 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,72 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,68 P							
1 Proventos:	2.403,97	Descontos:	196,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.207,15
1 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.017,56
Data período igual ou inferior a 15 dias: 11/04/2023 a 11/04/2023									

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL											
Nome:	6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES			Situação: Trabalhando			CPF: 158.158.428-85			Adm: 25/04/2022	
Cargo:	Celetista			CC: 101			Depto: 109			Horas Mês: 200,00	
Função:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320			Filial: 1			Salário: 1.526,70	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.		7,91	141,30 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	260,40 P						
0 Proventos: 1.787,10				Descontos: 141,30	Informativa: 142,96	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.645,80			
0 Base INSS: 1.787,10				Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.787,10	Valor FGTS: 142,96		Base IRRF: 1.645,80			
Nome:	7135 DOUGLAS APARECIDO DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 332.183.848-69			Adm: 14/12/2022	
Cargo:	Celetista			CC: 101			Depto: 110			Horas Mês: 200,00	
Função:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO			C.B.O: 514325			Filial: 1			Salário: 1.564,35	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.		8,06	168,13 D	
17 INSALUBRIDADE 40%				40,00	520,80 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	93,86 D	
2 Proventos: 2.085,15				Descontos: 261,99	Informativa: 166,81	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.823,16			
2 Base INSS: 2.085,15				Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.085,15	Valor FGTS: 166,81		Base IRRF: 1.537,84			
Nome:	6108 DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA			Situação: Trabalhando			CPF: 190.987.358-60			Adm: 08/04/2022	
Cargo:	Celetista			CC: 101			Depto: 119			Horas Mês: 200,00	
Função:	502 ENFERMEIRO OBST			C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário: 3.885,45	
1 HORAS NORMAIS				193,33	3.755,93 P	998	I.N.S.S.		9,81	406,59 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN				6,67	129,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	177,65 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	251,72 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	8,68 P						
1 Proventos: 4.145,85				Descontos: 584,24	Informativa: 331,66	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 3.561,61			
0 Base INSS: 4.145,85				Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.145,85	Valor FGTS: 331,66		Base IRRF: 3.549,67			
Período igual ou inferior a 15 dias: 17/04/2023 a 17/04/2023											
Nome:	3790 EDER APARECIDO DE SOUZA			Situação: Trabalhando			CPF: 308.299.518-73			Adm: 09/10/2020	
Cargo:	Celetista			CC: 101			Depto: 121			Horas Mês: 200,00	
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		9,13	307,79 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	58,47 D	
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN				100,00	428,71 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				111,87	537,86 P						
2 Proventos: 3.370,54				Descontos: 366,26	Informativa: 269,64	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 3.004,28			
2 Base INSS: 3.370,54				Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.370,54	Valor FGTS: 269,64		Base IRRF: 2.683,57			
Nome:	7044 EDILSON ALVES DE LIMA			Situação: Trabalhando			CPF: 319.119.348-05			Adm: 17/08/2022	
Cargo:	Celetista			CC: 101			Depto: 146			Horas Mês: 200,00	
Função:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415			Filial: 1			Salário: 1.671,14	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.		8,15	187,39 D	
206 PERICULOSIDADE				30,00	501,34 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				29,17	126,74 P						
2 Proventos: 2.299,22				Descontos: 187,39	Informativa: 183,93	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.111,83			
2 Base INSS: 2.299,22				Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.299,22	Valor FGTS: 183,93		Base IRRF: 1.732,65			

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL									
Nome:	5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	283.292.468-92	Adm:	23/06/2021		
Documento:	Celetista	CC:	101	Depto:	112	Horas Mês:	200,00		
Departamento:	965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O.:	516345	Filial:	1	Salário:	1.544,80		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.544,80 P	998	I.N.S.S.		7,92	142,93 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
0 Proventos:	1.805,20	Descontos:	142,93	Informativa:	144,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.662,27
0 Base INSS:	1.805,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.805,20	Valor FGTS:	144,41	Base IRRF:	1.662,27

Nome:	3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	344.109.528-62	Adm:	20/07/2020		
Documento:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00		
Departamento:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,72	394,12 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	194,59 D		
			52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	4.056,74	Descontos:	620,71	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.436,03
0 Base INSS:	4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS:	324,53	Base IRRF:	3.662,62

Nome:	7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	371.635.618-22	Adm:	01/09/2022		
Documento:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00		
Departamento:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,11	177,06 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	35,00	142,90 P							
1 Proventos:	2.184,38	Descontos:	177,06	Informativa:	174,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.007,32
0 Base INSS:	2.184,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.184,38	Valor FGTS:	174,75	Base IRRF:	1.817,73

Nome:	5072 EDNA SATIRO FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	200.192.238-89	Adm:	23/06/2021		
Documento:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00		
Departamento:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O.:	514320	Filial:	1	Salário:	1.526,70		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.		7,91	141,30 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	1.787,10	Descontos:	173,30	Informativa:	142,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.613,80
0 Base INSS:	1.787,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.787,10	Valor FGTS:	142,96	Base IRRF:	1.645,80

Nome:	2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	170.298.898-86	Adm:	01/12/2018		
Documento:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00		
Departamento:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O.:	521130	Filial:	1	Salário:	1.943,16		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.943,16 P	998	I.N.S.S.		8,11	178,79 D		
261 AJUDA CUSTO	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	2.203,56	Descontos:	210,79	Informativa:	176,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.992,77
0 Base INSS:	2.203,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.203,56	Valor FGTS:	176,28	Base IRRF:	2.024,77

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL									
r.:	3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO	Situação: Trabalhando	CPF: 305.508.208-76	Adm:	03/08/2020				
ulo:	Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00				
io:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	153,33	1.643,40 P	998 I.N.S.S.	8,66	250,38 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	500,17 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,11 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,64 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,76 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,17	488,18 P							
1 Proventos:	2.892,15	Descontos:	291,49	Informativa:	231,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.600,66
1 Base INSS:	2.892,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.892,15	Valor FGTS:	231,37	Base IRRF:	2.452,18
a período igual ou inferior a 15 dias: 09/04/2023 a 15/04/2023									

r.:	2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Situação: Trabalhando	CPF: 297.890.768-19	Adm:	12/06/2019				
ulo:	Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00				
o:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.626,26				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998 I.N.S.S.	7,96	150,26 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
0 Proventos:	1.886,66	Descontos:	150,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.736,40
0 Base INSS:	1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93	Base IRRF:	1.736,40

r.:	3922 ELISA MENDES MAGALHAES	Situação: Trabalhando	CPF: 388.717.168-33	Adm:	05/01/2021				
ulo:	Celetista	CC: 101	Depto: 108	Horas Mês:	200,00				
d:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130	Filial: 1	Salário:	1.626,26				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998 I.N.S.S.	7,96	150,26 D				
261 AJUDA CUSTO	20,00	260,40 P							
0 Proventos:	1.886,66	Descontos:	150,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.736,40
0 Base INSS:	1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93	Base IRRF:	1.736,40

r.:	7046 ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	Situação: Demitido	CPF: 330.234.058-32	Adm:	17/08/2022				
ulo:	Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês:	200,00				
y:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O: 513220	Filial: 1	Salário:	1.748,46				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	466,26 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.765,62 D				
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	60,00	524,54 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	85,12 D				
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	582,82 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	62,77 D				
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	86,80 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	44,30 D				
9592 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	145,71 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D				
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	21,70 P							
29 FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	1.165,64 P							
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	145,71 P							
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	173,60 P							
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	55,80 P							
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	21,70 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	446,41 P							
9591 AVISO PREVIO	30,00	1.748,46 P							
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	260,40 P							
224 BANCO DE HORAS	4,39	66,14 P							
261 AJUDA CUSTO	20,00	78,12 P							
2 Proventos:	5.989,81	Descontos:	5.989,81	Informativa:	943,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
2 Base INSS:	1.972,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.980,95	Valor FGTS:	943,72	Base IRRF:	1.445,02
a período igual ou inferior a 15 dias: 07/04/2023 a 07/04/2023									
a período igual ou inferior a 15 dias: 10/04/2023 a 16/04/2023									
IDO EM 17/04/2023 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa									

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

EXTRATO MENSAL									
Nome:	5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	288.942.188-05	Adm:	01/06/2021		
Nome:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00		
Nome:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,21	202,41 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	26,98 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	424,63 P							
0 Proventos:	2.466,11	Descontos:	229,39	Informativa:	197,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.236,72
0 Base INSS:	2.466,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.466,11	Valor FGTS:	197,28	Base IRRF:	2.263,70

Nome:	5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	304.374.638-42	Adm:	24/06/2021		
Nome:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00		
Nome:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	1.626,26		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.		7,96	150,26 D		
261 AJUDA CUSTO	20,00	260,40 P							
0 Proventos:	1.886,66	Descontos:	150,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.736,40
1 Base INSS:	1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93	Base IRRF:	1.736,40

Nome:	5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Situação:	Trabalhando	CPF:	263.840.808-50	Adm:	16/02/2022		
Nome:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00		
Nome:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
1 HORAS NORMAIS	13,33	253,09 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.553,12 D		
3 HORAS FERIAS	186,67	3.543,25 P	812	INSS FERIAS		11,17	640,53 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS	514,50	514,50 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	21,91 D		
807 VANTAGENS FERIAS	243,04	243,04 P	998	I.N.S.S.		7,50	38,58 D		
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.433,60 P	942	IRRF FERIAS		27,50	540,74 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	244,08 P							
1 Proventos:	6.248,92	Descontos:	5.826,88	Informativa:	499,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	422,04
1 Base INSS:	6.248,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.248,92	Valor FGTS:	499,90	Base IRRF:	264,45

AS DE 03/04/2023 - 02/05/2023

Nome:	2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	310.738.278-79	Adm:	03/12/2018		
Nome:	Celetista	CC:	101	Depto:	104	Horas Mês:	200,00		
Nome:	164 AUX FATURAMENTO	C.B.O:	413115	Filial:	1	Salário:	2.199,50		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.199,50 P	998	I.N.S.S.		8,11	178,42 D		
			52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
2 Proventos:	2.199,50	Descontos:	210,42	Informativa:	175,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.989,08
2 Base INSS:	2.199,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.199,50	Valor FGTS:	175,96	Base IRRF:	1.641,90

Nome:	6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	362.901.598-01	Adm:	02/04/2022		
Nome:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00		
Nome:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,19	196,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
2 Proventos:	2.403,97	Descontos:	196,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.207,15
2 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	1.827,97

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL									
r.: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES		Situação: Trabalhando		CPF: 319.857.908-23		Adm:		14/12/2018	
ulo: Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,58	243,03 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	51,29 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		88,80	426,95 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
0 Proventos: 2.830,92		Descontos: 326,32	Informativa: 226,47	Informativa Dedutora: 0		Líquido:	2.504,60		
0 Base INSS: 2.830,92		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.830,92	Valor FGTS: 226,47		Base IRRF:	2.587,89		
r.: 7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO		Situação: Trabalhando		CPF: 352.793.258-56		Adm:		26/12/2022	
ulo: Celetista		CC: 101		Depto: 117		Horas Mês:		200,00	
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,19	196,82 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	22,74 D	
0 Proventos: 2.403,97		Descontos: 219,56	Informativa: 192,31	Informativa Dedutora: 0		Líquido:	2.184,41		
0 Base INSS: 2.403,97		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.403,97	Valor FGTS: 192,31		Base IRRF:	2.207,15		
r.: 2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		Situação: Trabalhando		CPF: 353.266.558-10		Adm:		09/12/2019	
ulo: Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		13,33	142,91 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.987,76 D	
3 HORAS FERIAS		186,67	2.000,66 P	812	INSS FERIAS		9,33	315,18 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS		289,93	289,93 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	11,78 D	
807 VANTAGENS FERIAS		243,04	243,04 P	998	I.N.S.S.		7,50	30,42 D	
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	844,54 P	942	IRRF FERIAS		15,00	75,23 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	17,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		56,77	245,35 P						
2 Proventos: 3.783,79		Descontos: 3.452,37	Informativa: 302,69	Informativa Dedutora: 0		Líquido:	331,42		
2 Base INSS: 3.783,79		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.783,79	Valor FGTS: 302,69		Base IRRF:	0,00		
FIM DE 03/04/2023 - 02/05/2023									
r.: 2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI		Situação: Trabalhando		CPF: 287.449.418-62		Adm:		01/12/2018	
ulo: Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
i: 14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.626,26	
1 HORAS NORMAIS		20,00	162,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.066,30 D	
3 HORAS FERIAS		180,00	1.463,63 P	812	INSS FERIAS		8,23	187,87 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS		14,09	14,09 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,87 D	
807 VANTAGENS FERIAS		234,36	234,36 P	998	I.N.S.S.		7,50	14,15 D	
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	570,69 P	942	IRRF FERIAS		7,50	28,60 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	26,04 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
0 Proventos: 2.471,44		Descontos: 2.329,79	Informativa: 197,71	Informativa Dedutora: 0		Líquido:	141,65		
0 Base INSS: 2.471,44		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.471,44	Valor FGTS: 197,71		Base IRRF:	173,65		
FIM DE 04/04/2023 - 03/05/2023									
r.: 5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES		Situação: Trabalhando		CPF: 396.920.598-04		Adm:		02/07/2021	
ulo: Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
i: 607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.526,70	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.		7,96	149,55 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		25,62	91,57 P						
2 Proventos: 1.878,67		Descontos: 149,55	Informativa: 150,29	Informativa Dedutora: 0		Líquido:	1.729,12		
2 Base INSS: 1.878,67		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.878,67	Valor FGTS: 150,29		Base IRRF:	1.349,94		

000124

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

EXTRATO MENSAL									
Nome:	7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 427.404.828-41		Adm:		10/10/2022
Cargo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Função:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,04		164,20 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P						
1 Proventos:	2.041,48	Descontos:	164,20	Informativa:	163,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.877,28
1 Base INSS:	2.041,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.041,48	Valor FGTS:	163,31	Base IRRF:	1.687,69
Nome:	7169 GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 425.615.228-81		Adm:		28/02/2023
Cargo:	Celetista		CC: 101		Depto: 148		Horas Mês:		150,00
Função:	61 ASSIST. SOCIAL		C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:		3.541,44
1 HORAS NORMAIS		150,00	3.541,44 P	998	I.N.S.S.	9,46		359,54 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		161,55 D	
0 Proventos:	3.801,84	Descontos:	521,09	Informativa:	304,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.280,75
0 Base INSS:	3.801,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.801,84	Valor FGTS:	304,14	Base IRRF:	3.442,30
Nome:	4955 GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANI		Situação: Trabalhando		CPF: 406.047.508-46		Adm:		01/06/2021
Cargo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,80		265,38 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		63,58 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	251,72 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,68 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		128,00	613,19 P						
0 Proventos:	3.017,16	Descontos:	328,96	Informativa:	241,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.688,20
0 Base INSS:	3.017,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.017,16	Valor FGTS:	241,37	Base IRRF:	2.751,78
para período igual ou inferior a 15 dias: 30/04/2023 a 03/05/2023									
Nome:	7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREIA		Situação: Trabalhando		CPF: 483.474.078-19		Adm:		01/09/2022
Cargo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Função:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,16		190,50 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		71,58	292,26 P						
1 Proventos:	2.333,74	Descontos:	190,50	Informativa:	186,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.143,24
1 Base INSS:	2.333,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.333,74	Valor FGTS:	186,69	Base IRRF:	1.953,65
Nome:	6191 GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO		Situação: Trabalhando		CPF: 444.997.038-16		Adm:		02/06/2022
Cargo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,58		242,57 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,04 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		88,00	423,10 P						
0 Proventos:	2.827,07	Descontos:	293,61	Informativa:	226,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.533,46
0 Base INSS:	2.827,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.827,07	Valor FGTS:	226,16	Base IRRF:	2.584,50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL									
r.:	2541 GILMAR DE MATOS GOMES	Situação:	Trabalhando	CPF:	366.381.118-25	Adm:	01/12/2018		
ulo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00		
o:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		9,39	346,99 D		
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	134,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	147,73 D		
200 HORAS EXTRAS 100%	22,32	536,57 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	129,48	622,53 P							
0 Proventos:	3.697,21	Descontos:	526,72	Informativa:	295,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.170,49
0 Base INSS:	3.697,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.697,21	Valor FGTS:	295,77	Base IRRF:	3.350,22

r.:	5489 GISELA APARECIDA PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	248.622.498-09	Adm:	02/12/2021		
ulo:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00		
o:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.526,70		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.		7,91	141,30 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
0 Proventos:	1.787,10	Descontos:	141,30	Informativa:	142,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.645,80
0 Base INSS:	1.787,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.787,10	Valor FGTS:	142,96	Base IRRF:	1.645,80

r.:	5075 GISELE MORETTI DE AQUINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	288.043.738-57	Adm:	23/06/2021		
ulo:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00		
o:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.526,70		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.		8,10	174,76 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	371,72 P							
2 Proventos:	2.158,82	Descontos:	174,76	Informativa:	172,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.984,06
1 Base INSS:	2.158,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,82	Valor FGTS:	172,70	Base IRRF:	1.604,88

r.:	5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	275.793.348-52	Adm:	01/09/2021		
ulo:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00		
o:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.526,70		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.		7,91	141,30 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	91,60 D		
2 Proventos:	1.787,10	Descontos:	232,90	Informativa:	142,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.554,20
1 Base INSS:	1.787,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.787,10	Valor FGTS:	142,96	Base IRRF:	1.266,62

r.:	4790 GISLANE ALVES XAVIER	Situação:	Trabalhando	CPF:	297.040.698-55	Adm:	03/05/2021		
ulo:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00		
o:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,19	196,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	22,74 D		
0 Proventos:	2.403,97	Descontos:	219,56	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.184,41
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.207,15

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL									
7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS		Situação: Trabalhando		CPF: 457.653.518-83		Adm:		09/10/2022	
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.	8,19		196,82 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		13,33	142,91 P						
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	243,04 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	17,36 P						
2 Proventos: 2.403,97		Descontos: 196,82	Informativa: 192,31	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.207,15			
2 Base INSS: 2.403,97		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.403,97	Valor FGTS: 192,31		Base IRRF: 1.827,97			
ça período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2023 a 27/04/2023									
4098 HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO		Situação: Trabalhando		CPF: 466.932.338-56		Adm:		01/02/2021	
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00	
o: 968 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.626,26	
1 HORAS NORMAIS		133,33	1.084,17 P	998	I.N.S.S.	7,91		142,45 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		66,67	542,09 P						
261 AJUDA CUSTO		20,00	173,60 P						
0 Proventos: 1.799,86		Descontos: 142,45	Informativa: 143,98	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.657,41			
0 Base INSS: 1.799,86		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.799,86	Valor FGTS: 143,98		Base IRRF: 1.657,41			
ça período igual ou inferior a 15 dias: 08/04/2023 a 10/04/2023									
ça período igual ou inferior a 15 dias: 14/04/2023 a 15/04/2023									
ça período igual ou inferior a 15 dias: 20/04/2023 a 20/04/2023									
ça período igual ou inferior a 15 dias: 22/04/2023 a 22/04/2023									
ça período igual ou inferior a 15 dias: 28/04/2023 a 04/05/2023									
2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 158.145.328-07		Adm:		03/12/2018	
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 148		Horas Mês:		150,00	
o: 283 PSICOLOGA		C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:		3.628,23	
1 HORAS NORMAIS		150,00	3.628,23 P	998	I.N.S.S.	9,53		370,58 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		172,91 D	
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00		32,00 D	
0 Proventos: 3.888,63		Descontos: 575,49	Informativa: 311,09	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 3.313,14			
0 Base INSS: 3.888,63		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.888,63	Valor FGTS: 311,09		Base IRRF: 3.518,05			
5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 257.207.358-79		Adm:		05/12/2021	
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,19		196,82 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		6,67	71,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00		32,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	251,72 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,68 P						
1 Proventos: 2.403,97		Descontos: 228,82	Informativa: 192,31	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.175,15			
1 Base INSS: 2.403,97		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.403,97	Valor FGTS: 192,31		Base IRRF: 2.017,56			
ça período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2023 a 26/04/2023									
2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		Situação: Trabalhando		CPF: 406.503.098-63		Adm:		01/12/2018	
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00	
o: 60 FARMACEUTICO (A)		C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:		3.169,51	
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.169,51 P	998	I.N.S.S.	9,65		386,23 D	
261 AJUDA CUSTO		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		187,33 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		90,00	570,51 P						
0 Proventos: 4.000,42		Descontos: 573,56	Informativa: 320,03	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 3.426,86			
0 Base INSS: 4.000,42		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.000,42	Valor FGTS: 320,03		Base IRRF: 3.614,19			

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000127

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

EXTRATO MENSAL

6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN			Situação: Trabalhando		CPF: 440.198.638-57		Adm: 18/03/2022	
ulo:	Celetista		CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00	
io:	968 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário: 1.626,26	
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,02	160,80 D
261 AJUDA CUSTO			20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			36,00	117,09 P				
1 Proventos: 2.003,75			Descontos: 192,80	Informativa: 160,30	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.810,95	
1 Base INSS: 2.003,75			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.003,75	Valor FGTS: 160,30		Base IRRF: 1.653,36	

r.: 6079 ISABELA GARCIA BAVAROTI			Situação: Licença maternidade		CPF: 422.186.298-01		Adm:		28/03/2022		
ulo: - Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00		
o: 14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.626,26		
4 SALARIO MATERNIDADE			200,00		1.626,26 P		998 I.N.S.S.		7,96		
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN			20,00		260,40 P				150,26 D		
0 Proventos: 1.886,66			Descontos: 150,26		Informativa: 150,93		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.736,40		
0 Base INSS: 1.886,66			Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 1.886,66		Valor FGTS: 150,93		Base IRRF: 1.736,40		
ença maternidade: 11/03/2023 a 08/07/2023											

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					
968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130	Filial: 1	Salário:	1.626,26					
1 HORAS NORMAIS	100,00	813,13 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.171,75 D				
3 HORAS FERIAS	100,00	813,13 P	812 INSS FERIAS	7,50	95,00 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS	6,73	6,73 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	15,82 D				
807 VANTAGENS FERIAS	130,20	130,20 P	998 I.N.S.S.	7,50	81,72 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	316,69 P							
261 AJUDA CUSTO	20,00	130,20 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	146,36 P							
0 Proventos:	2.356,44	Descontos:	1.364,29	Informativa:	188,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	992,15
2 Base INSS:	2.356,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.356,44	Valor FGTS:	188,51	Base IRRF:	992,15
AS DE 03/04/2023 - 17/04/2023									

..	7162 ISABELA SILVA ALTÉIA		Situação: Trabalhando		CPF: 432.546.578-29		Adm:		08/02/2023	
lo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
o:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,72	394,12 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	194,59 D	
0	Proventos:	4.056,74	Descontos:	588,71	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.468,03
0	Base INSS:	4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS:	324,53	Base IRRF:	3.662,62

lo:	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:		1.577,87	
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.577,87 P	998	I.N.S.S.	7,94	145,91 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D		
1	Proventos:	1.838,27	Descontos:	177,91	Informativa:	147,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.660,36
0	Base INSS:	1.838,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.838,27	Valor FGTS:	147,06	Base IRRF:	1.502,77

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL									
r.:	5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO		Situação: Trabalhando		CPF: 145.879.088-60		Adm:		23/06/2021
ulo:	Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
io:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.526,70
1 HORAS NORMAIS			153,33	1.170,47 P	998	I.N.S.S.	7,91	141,30 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			46,67	356,23 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	199,64 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	60,76 P					
0 Proventos:			1.787,10	Descontos:	173,30	Informativa:	142,96	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:			1.787,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.787,10	Valor FGTS:	142,96
								Líquido:	1.613,80
								Base IRRF:	1.645,80
Período igual ou inferior a 15 dias: 15/04/2023 a 15/04/2023									
Período igual ou inferior a 15 dias: 17/04/2023 a 18/04/2023									
Período igual ou inferior a 15 dias: 19/04/2023 a 22/04/2023									

r.:	5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	369.742.648-60	Adm:	16/07/2021		
ulo:	Celetista	CC:	101	Depto:	117	Horas Mês:	200,00		
o:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,19	196,82 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,74 D			
0 Proventos:	2.403,97	Descontos:	219,56	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.184,41
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.207,15

..	6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 439.650.708-94		Adm:		02/04/2022		
ulo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00		
o:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,11	178,90 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			40,00	163,32 P							
0 Proventos:			2.204,80	Descontos:	178,90	Informativa:	176,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.025,90
0 Base INSS:			2.204,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.204,80	Valor FGTS:	176,38	Base IRRF:	2.025,90

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:	2.143,57					
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,73	258,64 D				
226 AJUDA DE CUSTO	208,24	208,24 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	45,66 D				
332 PLANTOES SOBREAVISO	557,00	557,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
1 Proventos:	3.169,21	Descontos:	336,30	Informativa:	236,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.832,91
1 Base INSS:	2.960,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.960,97	Valor FGTS:	236,87	Base IRRF:	2.512,74

r.:	6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO	Situação:	Trabalhando	CPF:	170.563.188-60	Adm:	08/03/2022		
ulo:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00		
o:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.526,70		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	7,91	141,30 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
0 Proventos:	1.787,10	Descontos:	173,30	Informativa:	142,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.613,80
0 Base INSS:	1.787,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.787,10	Valor FGTS:	142,96	Base IRRF:	1.645,80

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

000129

EXTRATO MENSAL										
Nome:	2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		Situação: Trabalhando		CPF: 275.697.018-28		Adm:		02/03/2020	
Documento:	Celestista prazo determinado		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
Competência:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.564,35	
1 HORAS NORMAIS		73,33	573,59 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.451,11 D		
3 HORAS FERIAS		126,67	990,76 P	812	INSS FERIAS		8,23	131,92 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS		46,51	46,51 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	2,84 D		
807 VANTAGENS FERIAS		164,92	164,92 P	998	I.N.S.S.		7,50	50,18 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	400,73 P	942	IRRF FERIAS		7,50	19,89 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	95,48 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:		2.271,99	Descontos:	1.687,94	Informativa:	181,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	584,05
0 Base INSS:		2.271,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.271,99	Valor FGTS:	181,75	Base IRRF:	616,05
AS DE 12/04/2023 - 11/05/2023										
Nome:	2685 JOSEMARIA GOMES DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 340.123.428-51		Adm:		31/01/2019	
Documento:	Celestista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Competência:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,19	196,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR		32,00	32,00 D		
				52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
2 Proventos:		2.403,97	Descontos:	260,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.143,15
0 Base INSS:		2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	1.827,97
Nome:	7107 JOSIEL LIMA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 359.315.178-20		Adm:		19/11/2022	
Documento:	Celestista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Competência:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,19	196,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	22,74 D		
0 Proventos:		2.403,97	Descontos:	219,56	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.184,41
0 Base INSS:		2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.207,15
Nome:	7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM		Situação: Trabalhando		CPF: 379.985.988-83		Adm:		27/02/2023	
Documento:	Celestista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Competência:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,72	394,12 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	137,72 D		
2 Proventos:		4.056,74	Descontos:	531,84	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.524,90
2 Base INSS:		4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS:	324,53	Base IRRF:	3.283,44
Nome:	2623 LAERTE FERNANDES		Situação: Trabalhando		CPF: 250.077.578-02		Adm:		22/01/2019	
Documento:	Celestista		CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00	
Competência:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO		C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:		1.564,35	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.		8,06	168,13 D		
231 AD FUNÇÃO		200,00	200,00 P							
17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	520,80 P							
1 Proventos:		2.285,15	Descontos:	168,13	Informativa:	166,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.117,02
0 Base INSS:		2.085,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.085,15	Valor FGTS:	166,81	Base IRRF:	1.727,43

EXTRATO MENSAL									
r.:	2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO		Situação: Trabalhando		CPF: 470.757.938-88		Adm:		17/10/2019
ulo:	Celetista prazo determinado		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00
io:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS	20,00	214,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	2.574,59 D	
3 HORAS FERIAS	180,00	1.929,21 P	812	INSS FERIAS			9,02	263,05 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	23,68	23,68 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	10,39 D	
807 VANTAGENS FERIAS	234,36	234,36 P	998	I.N.S.S.			7,50	33,59 D	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	729,08 P	942	IRRF FERIAS			15,00	78,69 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,04 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	47,82	207,50 P							
0 Proventos:	3.364,23	Descontos:	2.992,31	Informativa:	269,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	371,92
0 Base INSS:	3.364,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.364,23	Valor FGTS:	269,13	Base IRRF:	403,92
AS DE 04/04/2023 - 03/05/2023									

r.: 2988 LAYSA LOHYNE PEDROSO			Situação: Demitido		CPF: 443.311.898-21		Adm: 01/02/2020	
ulo: Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00	
o: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
9179 SALDO DE SALARIO HORAS			200,00	2.143,57 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO			4,00	714,52 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.581,94 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO			4,00	86,80 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,12	181,32 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS			3,00	535,89 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	60,09 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL			3,00	65,10 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	10,98 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI			33,33	200,33 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	142,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	241,74 P				
0 Proventos: 3.987,95			Descontos: 3.987,95		Informativa: 242,63		Informativa Dedutora: 0	
0 Base INSS: 3.033,01			Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 3.033,01		Valor FGTS: 242,63	
							Líquido: 0,00	
							Base IRRF: 2.791,60	
TIDO EM 30/04/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa								

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:		1.577,87	
1 HORAS NORMAIS			14,67		105,19 P		937		ADIANTAMENTO DE FERIAS	
3 HORAS FERIAS			205,33		1.472,68 P		812		INSS FERIAS	
807 VANTAGENS FERIAS			243,04		243,04 P		821		INSS DIFERENCA FERIAS	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33		571,91 P		998		I.N.S.S.	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		17,36 P		52		MENSALIDADE SINDICAL	
3 Proventos:			2.410,18		Descontos:		2.329,43		Informativa:	
3 Base INSS:			2.410,18		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:	
S DE 03/04/2023 - 02/05/2023										

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:		3.885,45	
1 HORAS NORMAIS			186,67		3.626,42 P		998		I.N.S.S.	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			13,33		259,03 P		999		IMPOSTO DE RENDA	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		243,04 P		52		MENSALIDADE SINDICAL	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00		17,36 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			80,00		660,56 P					
1 Proventos:			4.806,41		Descontos:		821,43		Informativa:	
1 Base INSS:			4.806,41		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:	
a período igual ou inferior a 15 dias: 20/04/2023 a 21/04/2023										

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

EXTRATO MENSAL									
Nome:	6132 LETICIA DOS SANTOS LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 435.181.078-52		Adm: 25/04/2022	
Função:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00	
Ido:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.626,26	
1 HORAS NORMAIS				120,00	975,76 P	998	I.N.S.S.	7,96	150,26 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				80,00	650,50 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	156,24 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	104,16 P				
2 Proventos:				1.886,66	Descontos:	150,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS:				1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS: 150,93
período igual ou inferior a 15 dias: 04/04/2023 a 05/04/2023				Líquido: 1.736,40					
período igual ou inferior a 15 dias: 06/04/2023 a 06/04/2023				Base IRRF: 1.357,22					
período igual ou inferior a 15 dias: 19/04/2023 a 20/04/2023									
período igual ou inferior a 15 dias: 22/04/2023 a 26/04/2023									
período igual ou inferior a 15 dias: 27/04/2023 a 28/04/2023									
Nome:	5539 LILIANE SANTOS AGUIRRA			Situação: Trabalhando		CPF: 393.636.698-58		Adm: 12/01/2022	
Função:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00	
Ido:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.544,80	
1 HORAS NORMAIS				173,33	1.338,83 P	998	I.N.S.S.	7,92	142,93 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				26,67	205,97 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	225,68 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	34,72 P				
2 Proventos:				1.805,20	Descontos:	142,93	Informativa:	144,41	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS:				1.805,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.805,20	Valor FGTS: 144,41
período igual ou inferior a 15 dias: 15/04/2023 a 15/04/2023				Líquido: 1.662,27					
período igual ou inferior a 15 dias: 24/04/2023 a 26/04/2023				Base IRRF: 1.283,09					
Nome:	3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA			Situação: Trabalhando		CPF: 336.065.888-44		Adm: 02/03/2020	
Função:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00	
Ido:	502 ENFERMEIRO OBST			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.885,45	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.	10,61	544,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	353,63 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				119,10	987,54 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
1 Proventos:				5.133,39	Descontos:	930,48	Informativa:	410,67	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:				5.133,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.133,39	Valor FGTS: 410,67
período igual ou inferior a 15 dias: 15/04/2023 a 15/04/2023				Líquido: 4.202,91					
período igual ou inferior a 15 dias: 24/04/2023 a 26/04/2023				Base IRRF: 4.398,95					
Nome:	7011 LUCAS DE LIMA SOARES			Situação: Trabalhando		CPF: 482.681.828-90		Adm: 01/07/2022	
Função:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00	
Ido:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.626,26	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,14	185,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,23 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				104,08	392,73 P				
0 Proventos:				2.279,39	Descontos:	199,84	Informativa:	182,35	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:				2.279,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.279,39	Valor FGTS: 182,35
período igual ou inferior a 15 dias: 15/04/2023 a 15/04/2023				Líquido: 2.079,55					
período igual ou inferior a 15 dias: 24/04/2023 a 26/04/2023				Base IRRF: 2.093,78					

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL									
Nome:	2675 LUCIA GASPARINI SACCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	297.579.828-81	Adm:	07/01/2019		
Documento:	Celestista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00		
Departamento:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.		8,19	196,82 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,72 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,68 P							
1 Proventos:	2.403,97	Descontos:	196,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.207,15
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.017,56
Período igual ou inferior a 15 dias: 20/04/2023 a 20/04/2023									
Nome:	4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	283.161.818-51	Adm:	01/06/2021		
Documento:	Celestista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00		
Departamento:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O.:	422105	Filial:	1	Salário:	1.626,26		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.		7,96	150,26 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
2 Proventos:	1.886,66	Descontos:	182,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.704,40
2 Base INSS:	1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93	Base IRRF:	1.357,22
Nome:	4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	313.416.508-20	Adm:	01/03/2021		
Documento:	Celestista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00		
Departamento:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,85	271,48 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	66,94 D		
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	119,00	510,17 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	153,85 P							
0 Proventos:	3.067,99	Descontos:	338,42	Informativa:	245,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.729,57
0 Base INSS:	3.067,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.067,99	Valor FGTS:	245,43	Base IRRF:	2.796,51
Nome:	5193 LUIZ CARLOS PIERRONI	Situação:	Trabalhando	CPF:	015.716.818-25	Adm:	18/08/2021		
Documento:	Celestista	CC:	101	Depto:	110	Horas Mês:	200,00		
Departamento:	688 MOTORISTA	C.B.O.:	782305	Filial:	1	Salário:	1.746,12		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.746,12 P	998	I.N.S.S.		7,88	137,62 D		
226 AJUDA DE CUSTO	506,37	506,37 P							
0 Proventos:	2.252,49	Descontos:	137,62	Informativa:	139,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.114,87
0 Base INSS:	1.746,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.746,12	Valor FGTS:	139,68	Base IRRF:	1.608,50
Nome:	2649 LUIZ DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	015.191.048-04	Adm:	01/12/2018		
Documento:	Celestista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00		
Departamento:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,04	164,20 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	2.041,48	Descontos:	196,20	Informativa:	163,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.845,28
0 Base INSS:	2.041,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.041,48	Valor FGTS:	163,31	Base IRRF:	1.877,28

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL										
r.:	7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES			Situação: Trabalhando		CPF: 293.348.928-70		Adm:		01/09/2022
ulo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
o:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,19	196,82 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P							
3	Proventos:	2.403,97	Descontos:	196,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.207,15
3	Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	1.638,38
r.:	7163 MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI			Situação: Trabalhando		CPF: 310.267.278-71		Adm:		18/01/2023
ulo:	Celetista			CC: 101		Depto: 106		Horas Mês:		220,00
o:	114 GER. RECURSOS HUMANOS			C.B.O: 142205		Filial: 1		Salário:		3.250,00
1 HORAS NORMAIS		220,00	3.250,00 P	998	I.N.S.S.			9,49	365,32 D	
222 AJUDA DE CUSTO		400,00	400,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	167,90 D	
20 GRATIFICACOES		600,00	600,00 P							
0	Proventos:	4.250,00	Descontos:	533,22	Informativa:	308,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.716,78
0	Base INSS:	3.850,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.850,00	Valor FGTS:	308,00	Base IRRF:	3.484,68
r.:	2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES			Situação: Trabalhando		CPF: 361.177.668-82		Adm:		01/12/2018
ulo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
o:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.564,35
1 HORAS NORMAIS		126,67	990,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	815,15 D	
3 HORAS FERIAS		73,33	573,59 P	812	INSS FERIAS			8,20	73,09 D	
807 VANTAGENS FERIAS		95,48	95,48 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	5,00 D	
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	223,02 P	998	I.N.S.S.			7,50	86,67 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	164,92 P	942	IRRF FERIAS			7,50	3,85 D	
				52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
1	Proventos:	2.047,77	Descontos:	1.015,76	Informativa:	163,82	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.032,01
1	Base INSS:	2.047,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.047,77	Valor FGTS:	163,81	Base IRRF:	874,42
AS DE 13/03/2023 - 11/04/2023										
r.:	5056 MARIA APARECIDA GARCIA			Situação: Trabalhando		CPF: 028.318.958-47		Adm:		23/06/2021
ulo:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00
y:	29 COZINHEIRO (A)			C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário:		1.748,46
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.748,46 P	998	I.N.S.S.			8,03	161,26 D	
261 AJUDA CUSTO		20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
0	Proventos:	2.008,86	Descontos:	193,26	Informativa:	160,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.815,60
0	Base INSS:	2.008,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.008,86	Valor FGTS:	160,70	Base IRRF:	1.847,60
r.:	2569 MARIA APARECIDA STANQUINI			Situação: Trabalhando		CPF: 096.363.488-71		Adm:		01/12/2018
ulo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00
r:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		20,00	214,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	2.588,06 D	
3 HORAS FERIAS		180,00	1.929,21 P	812	INSS FERIAS			9,03	264,94 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS		36,95	36,95 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	1,28 D	
807 VANTAGENS FERIAS		234,36	234,36 P	998	I.N.S.S.			7,50	18,03 D	
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	733,51 P	942	IRRF FERIAS			15,00	81,03 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	26,04 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
0	Proventos:	3.174,43	Descontos:	2.985,34	Informativa:	253,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	189,09
0	Base INSS:	3.174,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.174,43	Valor FGTS:	253,95	Base IRRF:	221,09
S DE 04/04/2023 - 03/05/2023										

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

EXTRATO MENSAL									
r.:	7148 MARIA HELENA ALVES MARCIANO	Situação:	Trabalhando	CPF:	470.285.748-73	Adm:	01/01/2023		
ulo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00		
io:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,04	164,20 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
0 Proventos:	2.041,48	Descontos:	164,20	Informativa:	163,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.877,28
0 Base INSS:	2.041,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.041,48	Valor FGTS:	163,31	Base IRRF:	1.877,28

r.:	7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	Situação:	Trabalhando	CPF:	487.583.388-10	Adm:	02/09/2022		
ulo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00		
o:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,04	164,20 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
0 Proventos:	2.041,48	Descontos:	164,20	Informativa:	163,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.877,28
0 Base INSS:	2.041,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.041,48	Valor FGTS:	163,31	Base IRRF:	1.877,28

r.:	7089 MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	Situação:	Trabalhando	CPF:	451.286.248-03	Adm:	09/10/2022		
ulo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00		
o:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08		
1 HORAS NORMAIS	186,67	1.662,34 P	998	I.N.S.S.		8,04	164,20 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	118,74 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	243,04 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,36 P							
1 Proventos:	2.041,48	Descontos:	164,20	Informativa:	163,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.877,28
1 Base INSS:	2.041,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.041,48	Valor FGTS:	163,31	Base IRRF:	1.687,69
ça período igual ou inferior a 15 dias: 18/04/2023 a 19/04/2023									

r.:	2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO	Situação:	Trabalhando	CPF:	430.433.698-31	Adm:	01/12/2018		
ulo:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00		
d:	60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O:	223405	Filial:	1	Salário:	3.169,51		
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.169,51 P	998	I.N.S.S.		9,18	314,91 D		
231 AD FUNÇÃO	1.500,00	1.500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	112,45 D		
244 REEMBOLSO DESP PAGO	222,58	222,58 P							
261 AJUDA CUSTO	20,00	260,40 P							
0 Proventos:	5.152,49	Descontos:	427,36	Informativa:	274,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.725,13
0 Base INSS:	3.429,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.429,91	Valor FGTS:	274,39	Base IRRF:	3.115,00

r.:	4535 MARIANE GOMES LOPES	Situação:	Trabalhando	CPF:	475.580.008-07	Adm:	01/04/2021		
ulo:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00		
y:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	1.626,26		
1 HORAS NORMAIS	193,33	1.572,05 P	998	I.N.S.S.		7,96	149,48 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	54,21 P							
261 AJUDA CUSTO	20,00	251,72 P							
0 Proventos:	1.877,98	Descontos:	149,48	Informativa:	150,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.728,50
0 Base INSS:	1.877,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.877,98	Valor FGTS:	150,23	Base IRRF:	1.728,50
a período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2023 a 26/04/2023									

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000135

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

EXTRATO MENSAL									
Nome:	7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 385.367.708-80		Adm:		16/09/2022
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Plano:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,04	164,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P					
2 Proventos:	2.041,48	Descontos:	164,20	Informativa:	163,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.877,28
2 Base INSS:	2.041,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.041,48	Valor FGTS:	163,31	Base IRRF:	1.498,10
Nome:	5526 MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO		Situação: Trabalhando		CPF: 378.359.828-11		Adm:		05/01/2022
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 138		Horas Mês:		200,00
Plano:	964 INSPETOR INTERNO		C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.671,14
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.		8,30	216,79 D
206 PERICULOSIDADE			30,00	501,34 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			101,22	439,80 P					
2 Proventos:	2.612,28	Descontos:	216,79	Informativa:	208,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.395,49
2 Base INSS:	2.612,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.612,28	Valor FGTS:	208,98	Base IRRF:	2.016,31
Nome:	5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN		Situação: Trabalhando		CPF: 147.217.608-17		Adm:		23/06/2021
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		220,00
Plano:	29 COZINHEIRO (A)		C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário:		1.748,46
1 HORAS NORMAIS			220,00	1.748,46 P	998	I.N.S.S.		8,03	161,26 D
261 AJUDA CUSTO			20,00	260,40 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR		32,00	32,00 D
					52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D
0 Proventos:	2.008,86	Descontos:	225,26	Informativa:	160,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.783,60
0 Base INSS:	2.008,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.008,86	Valor FGTS:	160,70	Base IRRF:	1.847,60
Nome:	2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO		Situação: Trabalhando		CPF: 355.513.258-06		Adm:		03/12/2018
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 142		Horas Mês:		200,00
Plano:	958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO		C.B.O: 212405		Filial: 1		Salário:		3.266,89
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.266,89 P	998	I.N.S.S.		10,19	465,54 D
244 REEMBOLSO DESP PAGO			487,59	487,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	244,02 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA			1.300,00	1.300,00 P					
1 Proventos:	5.054,48	Descontos:	709,56	Informativa:	365,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.344,92
1 Base INSS:	4.566,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.566,89	Valor FGTS:	365,35	Base IRRF:	3.911,76
Nome:	3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO		Situação: Trabalhando		CPF: 472.439.828-08		Adm:		17/08/2020
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00
Plano:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.626,26
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.463,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	232,69 D
3 HORAS FERIAS			20,00	162,63 P	812	INSS FERIAS		7,50	18,87 D
807 VANTAGENS FERIAS			26,04	26,04 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	3,77 D
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	62,89 P	998	I.N.S.S.		7,85	133,28 D
261 AJUDA CUSTO			20,00	234,36 P					
0 Proventos:	1.949,55	Descontos:	388,61	Informativa:	155,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.560,94
0 Base INSS:	1.949,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.949,55	Valor FGTS:	155,95	Base IRRF:	1.560,94
S DE 20/03/2023 - 03/04/2023									

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL									
r.:	2505 MELISSA MANARESI BASSO	Situação: Trabalhando	CPF: 257.269.668-13	Adm:	01/12/2018				
ulo:	Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00				
io:	502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.885,45				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.885,45 P	998 I.N.S.S.	9,81	406,59 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	206,09 D				
			52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D				
0 Proventos:	4.145,85	Descontos:	644,68	Informativa:	331,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.501,17
0 Base INSS:	4.145,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.145,85	Valor FGTS:	331,66	Base IRRF:	3.739,26

r.:	6192 MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	Situação: Demitido	CPF: 354.436.668-19	Adm:	02/06/2022				
ulo:	Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00				
io:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário:	1.721,71				
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	114,78 P	9509 DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITE	998,78	998,78 D				
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	430,43 P	9510 DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	332,92	332,92 D				
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	110,79 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.979,53 D				
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	65,10 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	11,99 D				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	1.434,76 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	45,47 D				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	300,04 P							
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	217,00 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	650,60 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,36 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	27,83 P							
2 Proventos:	3.368,69	Descontos:	3.368,69	Informativa:	784,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
2 Base INSS:	766,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	766,29	Valor FGTS:	784,85	Base IRRF:	329,65
ITIDO EM 02/04/2023 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa									

r.:	7137 MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	Situação: Trabalhando	CPF: 428.377.948-21	Adm:	24/12/2022				
ulo:	Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00				
io:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.626,26				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998 I.N.S.S.	7,96	150,26 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
1 Proventos:	1.886,66	Descontos:	150,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.736,40
1 Base INSS:	1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93	Base IRRF:	1.546,81

r.:	7158 MIRIAM GALDINO PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 337.947.898-90	Adm:	02/02/2023				
ulo:	Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00				
io:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	180,00	1.929,21 P	998 I.N.S.S.	8,19	196,82 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	214,36 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,74 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,36 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,04 P							
0 Proventos:	2.403,97	Descontos:	219,56	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.184,41
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.207,15
ga período igual ou inferior a 15 dias: 14/04/2023 a 16/04/2023									

r.:	7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Situação: Trabalhando	CPF: 415.783.578-61	Adm:	01/09/2022				
ulo:	Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00				
io:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	9,72	394,12 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	194,59 D				
0 Proventos:	4.056,74	Descontos:	588,71	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.468,03
0 Base INSS:	4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS:	324,53	Base IRRF:	3.662,62

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000137

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

EXTRATO MENSAL

r.: 5487 NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI

ulo: Celetista

io: 60 FARMACEUTICO (A)

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 223405

CPF: 385.255.718-65

Depto: 108

Filial: 1

Adm: 04/12/2021

Horas Mês: 200,00

Salário: 3.169,51

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.169,51 P	998	I.N.S.S.	9,78	402,21 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	116,73 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	684,61 P				

3 Proventos:	4.114,52	Descontos:	518,94	Informativa:	329,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.595,58
3 Base INSS:	4.114,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.114,52	Valor FGTS:	329,16	Base IRRF:	3.143,54

r.: 7150 NATALIA CRISTINA CORNELIO

ulo: Celetista

o: 33 AUX. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322230

CPF: 450.569.658-80

Depto: 120

Filial: 1

Adm: 01/01/2023

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.781,08

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.721,71 P	998	I.N.S.S.	8,04	164,20 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	59,37 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,72 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,68 P				

1 Proventos:	2.041,48	Descontos:	164,20	Informativa:	163,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.877,28
1 Base INSS:	2.041,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.041,48	Valor FGTS:	163,31	Base IRRF:	1.687,69

ça período igual ou inferior a 15 dias: 19/04/2023 a 19/04/2023

r.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS

ulo: Celetista

o: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 157.906.628-38

Depto: 119

Filial: 1

Adm: 15/08/2019

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,53	237,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,50 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	384,64 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	2.788,61	Descontos:	318,45	Informativa:	223,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.470,16
0 Base INSS:	2.788,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.788,61	Valor FGTS:	223,08	Base IRRF:	2.550,66

r.: 7063 PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ

ulo: Celetista

o: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 336.098.278-90

Depto: 120

Filial: 1

Adm: 01/09/2022

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.714,86 P	998	I.N.S.S.	8,57	241,15 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	428,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	36,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	208,32 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	52,08 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	87,43	411,25 P				

1 Proventos:	2.815,22	Descontos:	277,19	Informativa:	225,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.538,03
1 Base INSS:	2.815,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.815,22	Valor FGTS:	225,21	Base IRRF:	2.384,48

ça período igual ou inferior a 15 dias: 11/04/2023 a 11/04/2023

ça período igual ou inferior a 15 dias: 13/04/2023 a 17/04/2023

r.: 6127 PATRICIA HELENA DE PAULA

o: Celetista

: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 307.138.518-80

Depto: 116

Filial: 1

Adm: 20/04/2022

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.	8,19	196,82 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,91 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	243,04 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,36 P				

1 Proventos:	2.403,97	Descontos:	196,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.207,15
1 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.017,56

a período igual ou inferior a 15 dias: 20/04/2023 a 20/04/2023

a período igual ou inferior a 15 dias: 24/04/2023 a 24/04/2023

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

000138

EXTRATO MENSAL										
Nome:	5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 268.006.288-40		Adm:		04/12/2021	
Cargo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
Ido:	502 ENFERMEIRO OBST		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.885,45	
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.		10,35	492,38 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	323,77 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		73,90	612,76 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:		4.758,61	Descontos:	848,15	Informativa:	380,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.910,46
0 Base INSS:		4.758,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.758,61	Valor FGTS:	380,68	Base IRRF:	4.266,23
Nome:	7041 PATRICIA PORFIRIO		Situação: Trabalhando		CPF: 308.083.188-88		Adm:		08/08/2022	
Cargo:	Celetista		CC: 101		Depto: 138		Horas Mês:		200,00	
Ido:	964 INSPETOR INTERNO		C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.671,14	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.		8,27	214,74 D		
206 PERICULOSIDADE		30,00	501,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	35,73 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		97,28	422,68 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:		2.595,16	Descontos:	282,47	Informativa:	207,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,69
0 Base INSS:		2.595,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.595,16	Valor FGTS:	207,61	Base IRRF:	2.380,42
Nome:	2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 339.603.248-98		Adm:		01/12/2018	
Cargo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Ido:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,19	196,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P							
2 Proventos:		2.403,97	Descontos:	196,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.207,15
1 Base INSS:		2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	1.827,97
Nome:	6090 PAULO CICERO BATISTA		Situação: Trabalhando		CPF: 158.161.278-88		Adm:		26/03/2022	
Cargo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Ido:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		11,52	655,63 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	333,58 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		112,00	908,71 P							
0 Proventos:		4.965,45	Descontos:	989,21	Informativa:	397,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.976,24
0 Base INSS:		4.855,22	Excedente INSS:	110,23	Base FGTS:	4.965,45	Valor FGTS:	397,23	Base IRRF:	4.309,82
Nome:	7031 PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA		Situação: Trabalhando		CPF: 373.314.958-01		Adm:		22/07/2022	
Cargo:	Celetista		CC: 101		Depto: 102		Horas Mês:		200,00	
Ido:	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.		7,92	143,96 D		
261 AJUDA CUSTO		20,00	260,40 P							
0 Proventos:		1.816,58	Descontos:	143,96	Informativa:	145,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.672,62
0 Base INSS:		1.816,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.816,58	Valor FGTS:	145,32	Base IRRF:	1.672,62
Nome:	5510 PEDRO MANTUANI		Situação: Trabalhando		CPF: 043.502.408-61		Adm:		13/12/2021	
Cargo:	Celetista		CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00	
Ido:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO		C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:		1.681,53	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.681,53 P	998	I.N.S.S.		8,88	275,60 D		
201 AD FUNÇÃO		900,00	900,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	69,21 D		
17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	520,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:		3.102,33	Descontos:	376,81	Informativa:	248,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.725,52
0 Base INSS:		3.102,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.102,33	Valor FGTS:	248,18	Base IRRF:	2.826,73

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL										
r.:	2590 PRISCILA DIAS BATISTA			Situação: Trabalhando		CPF: 400.940.688-79		Adm: 01/12/2018		
ulo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00		
o:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS				186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.	8,19	196,82 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN				13,33	142,91 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	243,04 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	17,36 P					
2 Proventos:		2.403,97	Descontos:	196,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.207,15
2 Base INSS:		2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	1.827,97
Período igual ou inferior a 15 dias: 04/04/2023 a 04/04/2023										
Período igual ou inferior a 15 dias: 12/04/2023 a 12/04/2023										

7180 PRISCILA REGINA DE SOUSA		Situação: Trabalhando		CPF: 450.858.848-41		Adm:		17/04/2023		
lo:	Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00		
o:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		93,33	466,82 P	998	I.N.S.S.	7,50		44,12 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	121,52 P							
0	Proventos:	588,34	Descontos:	44,12	Informativa:	47,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	544,22
0	Base INSS:	588,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	588,34	Valor FGTS:	47,06	Base IRRF:	544,22

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:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,48	233,32 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	45,95 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		71,97	346,03 P							
0	Proventos:	2.750,00	Descontos:	279,27	Informativa:	220,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.470,73
0	Base INSS:	2.750,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.750,00	Valor FGTS:	220,00	Base IRRF:	2.516,68

7017 RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES		Situação: Trabalhando		CPF: 407.027.578-96		Adm:		18/07/2022		
lo:	Celetista	CC: 101		Depto: 124		Horas Mês:		200,00		
y:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,72	394,12 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	194,59 D			
0	Proventos:	4.056,74	Descontos:	588,71	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.468,03
0	Base INSS:	4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS:	324,53	Base IRRF:	3.662,62

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:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00		2.143,57 P		998		I.N.S.S.	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		260,40 P		999		IMPOSTO DE RENDA	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			112,00		538,49 P		52		MENSALIDADE SINDICAL	
1 Proventos:			2.942,46		Descontos:		332,85		Informativa:	
1 Base INSS:			2.942,46		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:	

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

EXTRATO MENSAL										
r.:	2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO		Situação: Trabalhando		CPF: 317.786.488-86		Adm:		03/12/2018	
ulo:	Celetista		CC: 101		Depto: 104		Horas Mês:		200,00	
o:	462 SUPERV. FATURAMENTO		C.B.O: 410105		Filial: 1		Salário:		2.819,26	
1 HORAS NORMAIS		100,00	1.409,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.729,89 D		
3 HORAS FERIAS		100,00	1.409,63 P	812	INSS FERIAS		7,96	149,62 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	469,88 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	41,07 D		
				998	I.N.S.S.		7,61	107,33 D		
1 Proventos:		3.289,14	Descontos:	2.027,91	Informativa:	263,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.261,23
1 Base INSS:		3.289,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.289,14	Valor FGTS:	263,13	Base IRRF:	1.071,64
AS DE 10/04/2023 - 24/04/2023										
r.:	5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 177.898.538-64		Adm:		23/06/2021	
ulo:	Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
o:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.526,70	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.		8,12	180,86 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	10,63 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		122,97	439,52 P							
0 Proventos:		2.226,62	Descontos:	191,49	Informativa:	178,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.035,13
0 Base INSS:		2.226,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.226,62	Valor FGTS:	178,12	Base IRRF:	2.045,76
r.:	5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 147.640.468-22		Adm:		23/06/2021	
ulo:	Celetista		CC: 101		Depto: 112		Horas Mês:		200,00	
o:	965 AUX DE LAVANDERIA		C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário:		1.544,80	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.544,80 P	998	I.N.S.S.		7,92	142,93 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:		1.805,20	Descontos:	174,93	Informativa:	144,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.630,27
0 Base INSS:		1.805,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.805,20	Valor FGTS:	144,41	Base IRRF:	1.662,27
r.:	6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 251.196.508-99		Adm:		01/03/2022	
ulo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
o:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,67	252,10 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	42,06 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		104,52	502,53 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
1 Proventos:		2.906,50	Descontos:	326,16	Informativa:	232,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.580,34
1 Base INSS:		2.906,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.906,50	Valor FGTS:	232,52	Base IRRF:	2.464,81
r.:	7172 ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 181.001.788-28		Adm:		10/03/2023	
ulo:	Celetista		CC: 101		Depto: 112		Horas Mês:		200,00	
o:	965 AUX DE LAVANDERIA		C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário:		1.544,80	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.544,80 P	998	I.N.S.S.		7,92	142,93 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P							
2 Proventos:		1.805,20	Descontos:	142,93	Informativa:	144,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.662,27
2 Base INSS:		1.805,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.805,20	Valor FGTS:	144,41	Base IRRF:	1.283,09

000141

EXTRATO MENSAL

Nome:	5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	161.871.688-36	Adm:	07/02/2022
Classe:	Celestista	CC:	101	Depto:	112	Horas Mês:	200,00
Ido:	965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O:	516345	Filial:	1	Salário:	1.544,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.544,80 P	998 I.N.S.S.	7,92	142,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P			
0 Proventos:	1.805,20	Descontos:	142,93	Informativa:	144,41
0 Base INSS:	1.805,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.805,20
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	144,41
				Líquido:	1.662,27
				Base IRRF:	1.662,27

r.:	5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 325.966.288-05	Adm:	23/06/2021
lo:	Celestista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês:	200,00
o:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O: 513220	Filial: 1	Salário:	1.748,46

1	HORAS NORMAIS		200,00		1.748,46 P	998	I.N.S.S.		8,03	161,26 D
261	AJUDA CUSTO		20,00		260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D
2	Proventos:	2.008,86	Descontos:	193,26	Informativa:	160,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.815,60
2	Base INSS:	2.008,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.008,86	Valor FGTS:	160,70	Base IRRF:	1.468,42

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:	2.143,57

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,19	196,82 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,72 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,68 P			
0 Proventos:	2.403,97	Descontos:	251,56	Informativa:	192,31
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97
Valor FGTS:			192,31	Base IRRF:	2.207,15

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:	1.748,46

1	HORAS NORMAIS		200,00	1.748,46 P	998	I.N.S.S.		8,03	161,26 D	
261	AJUDA CUSTO		20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
0	Proventos:	2.008,86	Descontos:	193,26	Informativa:	160,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.815,60
0	Base INSS:	2.008,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.008,86	Valor FGTS:	160,70	Base IRRF:	1.847,60

:	6092 SANDRA CECILIA PEDRAL	Situação: Trabalhando	CPF: 113.085.668-24	Adm:	01/04/2022
lo:	Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00
:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,72	256,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	58,92 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,83	542,48 P			
0 Proventos:	2.946,45	Descontos:	315,81	Informativa:	235,71
0 Base INSS:	2.946,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.946,45
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	235,71
				Líquido:	2.630,64
				Base IRRF:	2.689,56

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:	1.526,70

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	998 I.N.S.S.	7,91	141,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P			
0 Proventos:	1.787,10	Descontos:	141,30	Informativa:	142,96
0 Base INSS:	1.787,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.787,10
				Informativa Dedutora:	0
				Líquido:	1.645,80
				Valor FGTS:	182,96
				Base IRRF:	1.645,80

142,96 Base IRRF 1.645,80
TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL									
r.: 7155 SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	Situação: Trabalhando		CPF: 481.381.998-22		Adm:		18/01/2023		
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 141		Horas Mês:		200,00		
io: 234 TEC. SEG. TRABALHO	C.B.O: 351605		Filial: 1		Salário:		2.613,00		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.613,00 P	998 I.N.S.S.	8,30		216,88 D		
				999 IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,91 D		
0 Proventos:	2.613,00	Descontos:	253,79	Informativa:	209,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.359,21
0 Base INSS:	2.613,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.613,00	Valor FGTS:	209,04	Base IRRF:	2.396,12
r.: 7140 SERGIO PEDRO DE LIMA	Situação: Trabalhando		CPF: 096.681.168-28		Adm:		02/01/2023		
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 142		Horas Mês:		200,00		
o: 954 AUXILIAR DE T.I.	C.B.O: 313205		Filial: 1		Salário:		1.572,05		
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.572,05 P	998 I.N.S.S.	7,76		121,95 D		
0 Proventos:	1.572,05	Descontos:	121,95	Informativa:	125,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.450,10
0 Base INSS:	1.572,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.572,05	Valor FGTS:	125,76	Base IRRF:	1.450,10
r.: 5071 SILVANA CORREIA SOUSA	Situação: Trabalhando		CPF: 285.423.588-64		Adm:		07/07/2021		
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00		
o: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,19		196,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P						
1 Proventos:	2.403,97	Descontos:	196,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.207,15
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.017,56
r.: 7090 SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	Situação: Trabalhando		CPF: 354.321.388-16		Adm:		09/10/2022		
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
o: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08		
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P	998 I.N.S.S.	8,04		164,20 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P						
2 Proventos:	2.041,48	Descontos:	164,20	Informativa:	163,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.877,28
2 Base INSS:	2.041,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.041,48	Valor FGTS:	163,31	Base IRRF:	1.498,10
r.: 7059 SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	Situação: Trabalhando		CPF: 399.115.998-84		Adm:		31/08/2022		
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00		
o: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.626,26		
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.626,26 P	998 I.N.S.S.	7,96		150,26 D		
261 AJUDA CUSTO		20,00	260,40 P						
0 Proventos:	1.886,66	Descontos:	150,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.736,40
0 Base INSS:	1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93	Base IRRF:	1.736,40
r.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES	Situação: Trabalhando		CPF: 460.181.198-89		Adm:		02/03/2020		
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
o: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08		
1 HORAS NORMAIS		193,33	1.721,71 P	998 I.N.S.S.	8,14		184,69 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		6,67	59,37 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,53 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	251,72 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00		32,00 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,68 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		56,00	227,67 P						
0 Proventos:	2.269,15	Descontos:	230,22	Informativa:	181,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.038,93
0 Base INSS:	2.269,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.269,15	Valor FGTS:	181,53	Base IRRF:	2.084,46
a período igual ou inferior a 15 dias: 18/04/2023 a 18/04/2023									

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL											
r.: 4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE			Situação: Trabalhando			CPF: 361.760.768-38			Adm: 16/03/2021		
ulo: Celetista			CC: 101			Depto: 121			Horas Mês: 200,00		
o: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,71	255,69 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	58,26 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		110,75	532,48 P								
0 Proventos:		2.936,45	Descontos:	313,95	Informativa:	234,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.622,50	
0 Base INSS:		2.936,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.936,45	Valor FGTS:	234,91	Base IRRF:	2.680,76	
r.: 7098 TATIANA LEMES			Situação: Trabalhando			CPF: 405.726.218-09			Adm: 22/10/2022		
ulo: Celetista			CC: 101			Depto: 113			Horas Mês: 200,00		
o: 14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105			Filial: 1			Salário: 1.626,26		
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.			7,96	150,26 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P								
1 Proventos:		1.886,66	Descontos:	150,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.736,40	
1 Base INSS:		1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93	Base IRRF:	1.546,81	
r.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES			Situação: Trabalhando			CPF: 428.211.358-82			Adm: 01/12/2018		
ulo: Celetista			CC: 101			Depto: 115			Horas Mês: 200,00		
o: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,68	252,45 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	56,47 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		105,12	505,41 P								
0 Proventos:		2.909,38	Descontos:	308,92	Informativa:	232,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.600,46	
0 Base INSS:		2.909,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.909,38	Valor FGTS:	232,75	Base IRRF:	2.656,93	
r.: 4289 TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 421.479.508-31			Adm: 16/03/2021		
ulo: Celetista			CC: 101			Depto: 119			Horas Mês: 200,00		
o: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,75	260,47 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	60,88 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		119,03	572,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D		
0 Proventos:		2.976,26	Descontos:	353,35	Informativa:	238,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.622,91	
0 Base INSS:		2.976,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.976,26	Valor FGTS:	238,10	Base IRRF:	2.715,79	
r.: 7080 TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO			Situação: Trabalhando			CPF: 089.200.689-76			Adm: 21/09/2022		
ulo: Celetista			CC: 101			Depto: 136			Horas Mês: 200,00		
o: 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.			10,42	505,17 D		
222 AJUDA DE CUSTO		500,00	500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	298,80 D		
244 REEMBOLSO DESP PAGO		438,02	438,02 P								
1 Proventos:		5.788,02	Descontos:	803,97	Informativa:	388,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.984,05	
1 Base INSS:		4.850,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.850,00	Valor FGTS:	388,00	Base IRRF:	4.155,24	
r.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO			Situação: Trabalhando			CPF: 338.359.298-79			Adm: 01/12/2018		
ulo: Celetista			CC: 101			Depto: 147			Horas Mês: 200,00		
o: 56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário: 3.796,34		
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.			9,72	394,12 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	166,15 D		
1 Proventos:		4.056,74	Descontos:	560,27	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.496,47	
1 Base INSS:		4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS:	324,53	Base IRRF:	3.473,03	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL									
Nome:	7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA		Situação: Trabalhando		CPF: 458.077.738-70		Adm:		13/09/2022
Documento:	Celestista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
Departamento:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,91	421,38 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	225,64 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		24,00	194,72 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	227,78 D	
0 Proventos:	4.251,46	Descontos:	874,80	Informativa:	340,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.376,66
0 Base INSS:	4.251,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.251,46	Valor FGTS:	340,11	Base IRRF:	3.830,08
Nome:	7164 THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO		Situação: Trabalhando		CPF: 422.261.238-30		Adm:		09/02/2023
Documento:	Celestista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
Departamento:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,04	164,20 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P						
1 Proventos:	2.041,48	Descontos:	164,20	Informativa:	163,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.877,28
1 Base INSS:	2.041,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.041,48	Valor FGTS:	163,31	Base IRRF:	1.687,69
Nome:	7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S		Situação: Trabalhando		CPF: 422.262.548-54		Adm:		01/09/2022
Documento:	Celestista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Departamento:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,19	196,82 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	22,74 D	
0 Proventos:	2.403,97	Descontos:	219,56	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.184,41
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.207,15
Nome:	6154 WAGNER ANTONIO BONFIM		Situação: Trabalhando		CPF: 314.634.808-06		Adm:		02/05/2022
Documento:	Celestista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Departamento:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,04	164,20 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P						
0 Proventos:	2.041,48	Descontos:	164,20	Informativa:	163,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.877,28
0 Base INSS:	2.041,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.041,48	Valor FGTS:	163,31	Base IRRF:	1.877,28
Nome:	2625 WASHINGTON GOMES MENDES		Situação: Trabalhando		CPF: 315.679.078-81		Adm:		01/12/2018
Documento:	Celestista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00
Departamento:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.626,26
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.		8,16	190,15 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		117,45	443,18 P						
2 Proventos:	2.329,84	Descontos:	190,15	Informativa:	186,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.139,69
2 Base INSS:	2.329,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.329,84	Valor FGTS:	186,38	Base IRRF:	1.760,51
Total Geral Proventos:			472.562,09			Total Geral Descontos:		101.580,58	
							Líquido Geral:		370.981,51

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

000145

EXTRATO MENSAL

umo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	30.547,95	338.009,36 P	42 HORAS FALTAS DSR	2,00	18,35 D
3 HORAS FERIAS	2.012,01	22.184,83 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	1.786,30	1.786,30 D
4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.626,26 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	12.071,57 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.626,26 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.792,00	1.792,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.680,00	31.384,28 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	33,34	882,12 D
17 INSALUBRIDADE 40%	120,00	1.562,40 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	30,00	739,53 D
20 GRATIFICACOES	600,00	600,00 P	812 INSS FERIAS	129,95	3.265,33 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	24,00	3.672,18 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	278,10 D
200 HORAS EXTRAS 100%	26,80	628,03 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	30,62	373,89 D
201 AD FUNÇÃO	2.179,00	1.582,13 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	121,59 D
206 PERICULOSIDADE	150,00	2.506,84 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	31.034,64 D
222 AJUDA DE CUSTO	900,00	900,00 P	942 IRRF FERIAS	132,50	1.172,76 D
224 BANCO DE HORAS	30,54	537,62 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.886,66 D
226 AJUDA DE CUSTO	922,85	922,85 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	30,00	213,40 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	64,00	64,00 D
231 AD FUNÇÃO	1.900,00	1.900,00 P	998 I.N.S.S.	1.408,35	36.276,90 D
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	219,00	938,88 P	999 IMPOSTO DE RENDA	832,50	8.027,06 D
244 REEMBOLSO DESP PAGO	1.148,19	1.148,19 P	8792 DIAS FALTAS	4,00	244,68 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	157,01 P	9509 DESCONTO FERIAS TRAB INTERMIT	998,78	998,78 D
261 AJUDA CUSTO	380,00	4.504,92 P	9510 DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	332,92	332,92 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	4.455,12	22.826,63 P			
332 PLANTOES SOBREAVISO	1.114,00	1.114,00 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.357,72	1.357,72 P			
807 VANTAGENS FERIAS	3.061,99	3.061,99 P			
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	145,71 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	300,04 P			
816 MEDIA VL FER PROPORCIONAL	3,00	46,88 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	24,00	520,80 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,36 P			
931 1/3 DAS FERIAS	499,95	8.868,19 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	260,40 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	260,40 P			
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	55,80 P			
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	21,70 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	133,32	1.513,30 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	14,00	2.263,66 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	110,79 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	14,00	303,80 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	600,03	5.690,82 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	326,66	3.354,51 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	500,00	616,28 P			
9591 AVISO PREVIO	30,00	1.748,46 P			
9592 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	145,71 P			
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	260,40 P			
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	21,70 P			

Líquido Geral: 370.981,51

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000146

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

EXTRATO MENSAL

Situações					
ero de empregados:	172	Salário contribuição empregados:	455.623,62	Base IRRF Mensal:	360.650,97
ero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	8.148,65
alhando:	167	Excedente:	1.632,11	Base IRRF Férias:	30.532,69
tado direitos integrais:	0	Base total:	457.255,73	Valor IRRF Férias:	1.172,76
tado acidente de trabalho:	0	Segurados:	40.407,26	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
tado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
io maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
io maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ça:	1	Sub-Total:	40.407,26	Base IRRF 13º Salário:	1.494,72
ça Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ça sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.737,20	Valor Total do IRRF:	9.321,41
itido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
sferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
s:	3	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	452.643,56
lato sindical:	0	Total:	35.670,06	Valor do FGTS:	36.210,44
entadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
c. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	35.670,06	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ncia justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	6.621,03
os motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	3.261,05
ssões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
ero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	370.981,51

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000147

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: 05/05/2023
VALOR: 297,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B67.F75.427.B2D.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 FEDERAL

000148

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.42
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: 05/05/2023
VALOR: 2.152,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.D3C.77D.2ED.7D4.C63

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.42

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000149

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: 05/05/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.55A.03F.7C0.8F3.A8C

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ALINE CRISTINA OLIMPIO
CPF/CNPJ:	424.530.788-95
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.765-9
DATA DO PAGAMENTO:	05/05/2023
VALOR:	1.813,08
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.8B9.52B.84C.DE4.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 FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000151

=====

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:	05/05/2023
VALOR:	1.645,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.32C.475.4D9.D97.C5C
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000152

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.42

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: AMAURI FERREIRA LOURENCO
CPF/CNPJ: 133.677.668-44
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.455-3
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.063,22
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.D7F.0B6.B7E.FB3.6DA

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000153

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.42

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: 05/05/2023
VALOR: 2.850,70
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.CD3.053.B81.7E1.DCE

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

100154

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: 05/05/2023
VALOR: 1.678,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.459.957.170.74D.F2E

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

150155

=====

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:	05/05/2023
VALOR:	3.863,36
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.BF0.422.637.462.3DE
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000156

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: 05/05/2023
VALOR: 3.468,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.120.484.2CA.66E.FC3

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.42

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 293.766.368-05

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.103-5

DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023

VALOR: 1.645,80

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.3EF.1B5.028.FB4.F98

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000158

=====

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

BENEFICIARIO:	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO
CPF/CNEJ:	387.021.298-50
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.755-1
DATA DO PAGAMENTO:	05/05/2023
VALOR:	2.207,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.436.3E5.451.668.A4D
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANDREA CRISTINA VEJAN
CPF/CNPJ:	269.354.918-35
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.751-9
DATA DO PAGAMENTO:	05/05/2023
VALOR:	2.625,08
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.C35.F8C.BFC.8C2.5B1
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.42

000160

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA
CPF/CNPJ: 329.392.478-62
AGENCIA: 0290 CONTA: 24.867-3
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.660,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.239.813.36E.65E.EB1

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000161

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: 05/05/2023
VALOR: 3.658,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.EA5.E98.5CB.3C9.97A

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000162

=====

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:	05/05/2023
VALOR:	4.004,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.5C6.6DB.89E.FA5.BF0
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000163

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO
CPF/CNPJ: 246.360.328-37
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.748-9
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.660,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C9B.0D8.51D.C7D.455

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000164

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.42

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANNA VITORIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 458.373.588-03
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.443-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.736,40
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.1A4.C9E.EC4.54C.972

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.42

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: 05/05/2023

VALOR: 1.658,15

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.2D2.37E.A55.971.0B1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000166

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: 05/05/2023
VALOR: 2.769,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.69A.E43.A3B.C07.9BB

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

NR. AUTENTICACAO: 7.C8A.DB8.5CA.0FE.EF5

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.42

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062

CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATIST

CPF/CNPJ: 430.488.438-76

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.099-3

DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023

VALOR: 126,26

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.A57.083.AA8.A2D.03A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.42

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: BRUNA FERNANDES RIBEIRO
CPF/CNPJ: 464.837.798-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 32.244-X
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 3.468,03
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.EBA.A8E.439.D87.0AF

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000170

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: 05/05/2023
VALOR: 2.563,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.208.76E.06A.3C9.1EA

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

CONTA: 36.050-3

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE
CPF/CNPJ: 397.205.898-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.559-3
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.988,76

CONTA: 35.559-3

NR. AUTENTICACAO: B.3A9.334.D63.86C.D78

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000172

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	454.116.838-31
AGENCIA: 6706	CONTA: 6.054-2
DATA DO PAGAMENTO:	05/05/2023
VALOR:	2.644,62
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.9A1.848.622.A6C.1A3
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000173

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM
CPF/CNPJ: 389.897.878-82
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.666-1
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.845,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.355.DF2.855.A90.446

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000174

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA
CPF/CNPJ: 446.870.098-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.095-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.E00.C63.512.CB9.37B

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000175

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 333.192.648-50

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.740-3

DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023

VALOR: 1.660,36

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 5.6B4.56B.73F.3FF.C1D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000176

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: 05/05/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.03F.93A.E6D.74C.FBE

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000177

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

BENEFICIARIO: CLELIA MARIA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 190.988.288-76
AGENCIA: 0290 CONTA: 112.959-7
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.662,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.1E5.5A5.F36.FDF.479

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000178

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: DANIEL ANTONIO BONFIM
CPF/CNPJ: 298.430.688-07
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.482-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.274,21
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.9C5.445.BB2.40E.1F4

=====

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

000179

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DANIELE VIEIRA
CPF/CNPJ: 338.913.258-94
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.595-X
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.260,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C68.EBB.D07.326.9AD

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000180

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO
CPF/CNPJ: 468.516.418-01
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.260-X
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 3.436,03
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.F6F.F25.F57.7B1.1EF

=====

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

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000181

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: 05/05/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.DE9.99D.D7F.D25.347

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES

CPF/CNPJ: 158.158.428-85

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.087-X

DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023

VALOR: 1.645,80

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.D3C.10F.CA7.BCD.016

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000183

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: 05/05/2023
VALOR: 3.561,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.876.DA6.5CF.EDA.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 FEDERAL

000184

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: EDER APARECIDO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 308.299.518-73
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.667-2
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 3.004,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.617.4B0.B44.2AC.2AD

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000185

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: EDIRLENE MARIA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 283.292.468-92

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.948-X

DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023

VALOR: 1.662,27

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.BD9.4A6.5CF.F18.B08

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: EDNA CRISTINA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 344.109.528-62

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.886-6

DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023

VALOR: 3.436,03

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.809.22B.145.BBA.1A4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000187

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

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: 05/05/2023
VALOR: 2.007,32
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.521.ABE.319.871.8F4

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000188

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: EDNA SATIRO FERREIRA
CPF/CNPJ: 200.192.238-89
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.950-1
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.613,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.6E7.2DD.5CB.724.E74

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000189

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ELIANE TRAMONTINI LUIZ
CPF/CNPJ: 170.298.898-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.720-9
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.992,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.069.399.1AF.6DB.92F

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000190

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ELIAS SILVA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 305.508.208-76
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.017-1
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.600,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.130.8DC.EAC.A4B.707

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000191

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

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: 05/05/2023
VALOR: 1.736,40
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.9E1.6C1.B93.A14.16A

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ELISA MENDES MAGALHAES
CPF/CNPJ: 388.717.168-33
AGENCIA: 3551 CONTA: 27.640-5
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.736,40
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.BFE.CFD.2F9.27C.EC4

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000193

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 304.374.638-42

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.363-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023

VALOR: 1.736,40

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.E7D.55A.736.97A.D81

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000194

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: 05/05/2023
VALOR: 422,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.380.55B.240.9A3.92A

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000195

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: 05/05/2023
VALOR: 1.989,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B69.E3D.0B1.443.970

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000196

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FABIANA XOLIS GUIMARAES
CPF/CNPJ: 362.901.598-01
AGENCIA: 0290 CONTA: 25.775-3
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.420.1CE.900.COF.D71

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000197

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: 05/05/2023
VALOR: 2.504,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.BB8.F2E.587.DC1.79C

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000198

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: 05/05/2023
VALOR: 331,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.7F5.F88.B23.B51.564

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000199

=====

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:	05/05/2023
VALOR:	141,65
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.C1B.96E.95B.68B.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 FEDERAL

000200

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FRANCIELE SAMPAIO LOPES

CPF/CNPJ: 396.920.598-04

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.380-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023

VALOR: 1.729,12

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.7A1.395.A72.39D.41C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000201

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 427.404.828-41
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.632-7
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.877,28
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.EC2.D40.17D.936.E13
=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000202

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA S

CPF/CNPJ: 425.615.228-81

AGENCIA: 0958 CONTA: 17.812-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023

VALOR: 3.280,75

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.9F2.CDA.0FC.3BD.DB0

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000203

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: 05/05/2023
VALOR: 2.688,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.0F9.E49.745.772.412

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000204

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: 05/05/2023
VALOR: 2.533,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.186.6B1.80E.18D.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 FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000205

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: 05/05/2023
VALOR: 3.170,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.3F7.594.165.D2A.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 FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GISELA APARECIDA PEREIRA
CPF/CNPJ: 248.622.498-09
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.080-2
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.645,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.E50.464.7D0.70B.E78

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000207

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES

CPF/CNPJ: 275.793.348-52

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.079-9

DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023

VALOR: 1.554,20

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.03D.04D.2CD.275.987

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000208

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45,43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GRAZIELE SEGURA DE JESUS
CPF/CNPJ: 457.653.518-83
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.677-9
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.8BF.63E.43D.0B9.CA7

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000209

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO
CPF/CNPJ: 466.932.338-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.918-8
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.657,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.7C1.2C4.256.D0E.A2B

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000210

=====

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:	05/05/2023
VALOR:	3.313,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.130.9D5.E54.7AD.A30
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000211

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43
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: 05/05/2023
VALOR: 2.175,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.2E4.71F.339.A4A.DEA

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000212

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ISABELA CHARANTOLA VOLPONI
CPF/CNPJ: 406.503.098-63
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.694-6
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 3.426,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.317.AFE.644.A28.81E

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

000213

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN
CPF/CNPJ: 440.198.638-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.076-4
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.810,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.F00.545.C88.8C7.86C

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000214

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: 05/05/2023
VALOR: 1.736,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.E26.BFC.9BC.B46.13A

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000215

=====

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:	05/05/2023
VALOR:	992,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.3F4.F1F.9AD.D15.050
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000216

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ISABELA SILVA ALTEIA

CPF/CNPJ: 432.546.578-29

AGENCIA: 6899 CONTA: 31.187-1

DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023

VALOR: 3.468,03

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.36A.83A.D86.4D7.116

=====

|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 FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000217

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

BENEFICIARIO: IVANILDA SOUZA EUSEBIO
CPF/CNPJ: 835.171.385-68
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.690-3
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.660,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.640.A9A.C3B.AD5.26F

|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 FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

100218

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: 05/05/2023
VALOR: 1.613,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.773.499.FCE.ACF.BFA

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000219

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES
CPF/CNPJ: 369.742.648-60
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.884-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.80B.927.1BA.D1D.7DD

=====

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

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

000220

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JANAINA EUGENIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 439.650.708-94
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.073-X
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.025,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.376.03E.C21.B36.8AE

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000221

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: 05/05/2023
VALOR: 2.832,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.F1A.625.1B0.4B4.C96

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000222

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: 05/05/2023
VALOR: 1.613,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.D15.5A1.132.B23.153

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000223

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI
CPF/CNPJ:	275.697.018-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.590-9
DATA DO PAGAMENTO:	05/05/2023
VALOR:	584,05
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.F9A.E48.D48.840.931

=====

|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 FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000224

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: 05/05/2023
VALOR: 2.143,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.7F5.065.934.390.F6D

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000225

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: JOSIEL LIMA DA SILVA
CPF/CNPJ: 359.315.178-20
AGENCIA: 0290 CONTA: 100.156-6
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D24.DBA.652.6E4.D0B

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000226

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM
CPF/CNPJ: 379.985.988-83
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.657-1
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 3.524,90
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.35B.A3E.A95.954.D61
=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000227

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: 05/05/2023
VALOR: 2.117,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.BAO.FD8.541.AF8.068

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000228

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO
CPF/CNPJ: 470.757.938-88
AGENCIA: 6877 CONTA: 6.998-1
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 371,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.556.C53.859.A47.E96

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000229

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: 05/05/2023
VALOR: 80,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.381.745.28C.484.EC0

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000230

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: 05/05/2023
VALOR: 3.984,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.85E.989.88E.E42.EDC

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000231

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: 05/05/2023
VALOR: 1.736,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.5EF.191.697.9FA.BC1

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000232

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: 05/05/2023
VALOR: 1.662,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.9E0.D1D.470.B63.0C9

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0089
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000233

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: 05/05/2023
VALOR: 4.202,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.10D.3FC.95E.276.FDE

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000234

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: 05/05/2023
VALOR: 2.079,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.B92.8CC.827.683.850

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000235

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44
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: 05/05/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B25.C10.48A.74E.D9E

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000236

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LUCILENE CATIA MUNHOZ

CPF/CNPJ: 283.161.818-51

AGENCIA: 0295 CONTA: 88.576-2

DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023

VALOR: 1.704,40

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.39B.A88.FA5.1EA.AC6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000237

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: 05/05/2023
VALOR: 2.729,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.977.375.7FC.2A7.0DA

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000238

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LUIZ CARLOS PIERRONI

CPF/CNPJ: 015.716.818-25

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.683-1

DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023

VALOR: 2.114,87

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.572.B67.ACE.888.1D4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000239

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LUIZ DA SILVA

CPF/CNPJ: 015.191.048-04

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.660-1

DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023

VALOR: 1.845,28

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.2D3.295.6AC.5FC.55C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000240

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI
CPF/CNPJ: 310.267.278-71
AGENCIA: 2766 CONTA: 15.607-8
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 3.716,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.FB5.517.B5B.44B.44D

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000241

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARCIA COSTA GARCIA TAVARES
CPF/CNPJ: 361.177.668-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.658-X
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.032,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.5E6.C2C.546.AA3.432

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000242

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: 05/05/2023
VALOR: 1.815,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.8E7.CCA.F71.71C.47F

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000243

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA STANQUINI
CPF/CNPJ: 096.363.488-71
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.652-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 189,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D09.4F2.6BC.7BE.EBB

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000244

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA HELENA ALVES MARCIANO

CPF/CNPJ: 470.285.748-73

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.488-X

DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023

VALOR: 1.877,28

NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: 6.14F.71C.853.36B.CF2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000245

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: 05/05/2023
VALOR: 1.877,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.67F.4D4.B95.452.45E

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000246

=====

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:	05/05/2023
VALOR:	1.877,28
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.A6E.AE5.515.6C8.337
-------------------	-----------------------

=====

|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.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000247

=====

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:	05/05/2023
VALOR:	4.725,13
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.F12.A69.20B.AB6.F06
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000248

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: 05/05/2023
VALOR: 1.728,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.1CE.A2E.268.3C3.099

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000249

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARILDO DE ALMEIDA SOUZA

CPF/CNPJ: 385.367.708-80

AGENCIA: 0290 CONTA: 34.710-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023

VALOR: 1.877,28

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.27A.FC4.E11.20F.7B4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000250

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

BENEFICIARIO: MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 378.359.828-11
AGENCIA: 6605 CONTA: 11.429-4
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.395,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.9FE.E0C.45E.4C6.F34

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000251

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN
CPF/CNPJ: 147.217.608-17
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.483-9
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.783,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.1F7.31C.E6D.F81.70A

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000252

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MATEUS SILVA ANDRIOLLO
CPF/CNPJ: 355.513.258-06
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.639-3
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 4.344,92
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.5AA.BC9.4F8.0D5.B3A

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000253

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: 05/05/2023
VALOR: 1.560,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.368.E5C.969.49D.9D9

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MELISSA MANARESI BASSO
CPF/CNPJ: 257.269.668-13
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.636-9
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 3.501,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.D61.4C8.E2C.FC0.9F2

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

000255

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA
CPF/CNPJ: 428.377.948-21
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.489-9
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.736,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.1B9.087.9DB.910.621

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44

000056

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MIRIAM GALDINO PEREIRA
CPF/CNPJ: 337.947.898-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.535-6
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.847.4A5.567.DE8.4E7

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000257

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: 05/05/2023
VALOR: 3.468,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D1D.25C.B94.4A6.970

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000258

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: 05/05/2023
VALOR: 3.595,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.49A.A4D.0C7.151.5EC

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000259

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

BENEFICIARIO: NATALIA CRISTINA CORNELIO
CPF/CNPJ: 450.569.658-80
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.578-9
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.877,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.64C.523.A70.5E3.23F

|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 FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000260

=====

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:	05/05/2023
VALOR:	2.470,16
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.187.7B6.84F.0B5.D97

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000061

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: 05/05/2023
VALOR: 2.538,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.B9D.DB5.09C.0AD.8B0

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000062

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: 05/05/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.3C7.241.8BA.CE6.9B0

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000263

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: 05/05/2023
VALOR: 3.910,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.40A.F5C.D3B.147.733

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000064

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: 05/05/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.0BF.E1A.A26.12A.B7A

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000065

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: 05/05/2023
VALOR: 3.976,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.741.151.44B.9DA.88F

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44

000266

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA
CPF/CNPJ: 373.314.958-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.303-3
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.672,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.ABB.5EB.708.6EE.665

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.44

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000067

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: 05/05/2023
VALOR: 2.725,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.DC9.652.C97.DDF.AFC

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000168

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: PRISCILA REGINA DE SOUSA
CPF/CNPJ: 450.858.848-41
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.897-5
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 544,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.830.61F.2F0.EBF.4BE

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000169

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: 05/05/2023
VALOR: 2.470,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.20C.E57.D5D.2E9.ED9

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000270

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: 05/05/2023
VALOR: 3.468,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.AAA.5AE.C6C.0F7.FB1

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000271

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 269.084.118-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.619-9
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.609,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A52.4D9.83A.5CF.B29

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROGERIO APARECIDO ROSALINO
CPF/CNPJ: 317.786.488-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.616-4
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.261,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.834.825.785.35C.9D0

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000073

=====

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:	05/05/2023
VALOR:	2.035,13
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.6CC.760.310.655.229
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45

000174

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSANA GENEROSO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 147.640.468-22
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.947-1
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.630,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.6D0.EEC.69C.821.040

|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 FEDERAL

000275

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN
CPF/CNPJ: 251.196.508-99
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.050-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.580,34
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.232.ED7.B28.2B6.D04

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000276

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

BENEFICIARIO: ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 181.001.788-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.122-9
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.662,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.000.C61.1DE.F1A.121

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45

000277

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 161.871.688-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.049-7
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.662,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C93.B00.AC0.10E.4A4

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000278

=====

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:	05/05/2023
VALOR:	1.815,60
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.473.400.6D1.F28.7DE
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000279

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: 05/05/2023
VALOR: 2.152,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C2E.567.908.F96.176

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45

000280

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSY LICERRO
CPF/CNPJ: 171.812.358-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.519-3
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.815,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.90F.521.0A9.F89.4C9

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000281

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: SANDRA CECILIA PEDRAL
CPF/CNPJ: 113.085.668-24
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.292-4
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.630,64
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.59A.B92.F01.D68.D1C

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES
CPF/CNPJ: 334.684.318-13
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.289-4
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.645,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.379.D23.B63.39C.E22

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

RECURSO FEDERAL

000283

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 481.381.998-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 27.450-X
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.359,21
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.9AE.C92.E47.16F.20E

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SERGIO PEDRO DE LIMA
CPF/CNPJ: 096.681.168-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.456-2
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.450,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.BA4.FBC.9A8.E7A.12F

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000285

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: 05/05/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.FD3.2C2.0AE.1AF.A74

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45

000286

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI
CPF/CNPJ: 399.115.998-84
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.055-9
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 1.736,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.478.B28.ABF.593.79B

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000287

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: 05/05/2023
VALOR: 2.038,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.0E5.873.0CD.1CE.9F3

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000288

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: 05/05/2023
VALOR: 2.622,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.5DE.9B1.797.D69.CB7

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000289

=====

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:	05/05/2023
VALOR:	1.736,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.B50.4A6.CDB.E36.303
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000290

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: TATIANE CRISTINA MANCANO PAES
CPF/CNPJ: 428.211.358-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.593-1
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.600,46
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.F87.9A1.019.8DF.5BC

=====

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

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000291

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: 05/05/2023
VALOR: 2.622,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.B80.655.BDF.46E.7E7

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000292

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: 05/05/2023
VALOR: 3.496,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.BCE.CA8.590.449.B20

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000293

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45,45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA
CPF/CNPJ: 458.077.738-70
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.095-8
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 3.376,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.CBD.A52.458.B9C.352

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000294

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: 05/05/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.F01.609.C08.118.1B9

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000295

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: 05/05/2023
VALOR: 1.877,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D26.B62.348.AC8.AB2

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45

000296

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: 05/05/2023
VALOR: 2.139,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.685.C8B.5B3.BA5.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 FEDERAL

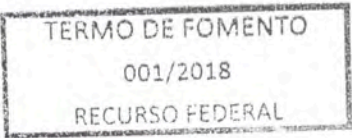
000297

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	343.690.838-00	96108-6	2.515,55
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	93897-1	2.184,41
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	412.523.038-23	15763-5	2.737,03
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	31425-0	373,42
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	93931-5	2.184,41
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	414.545.578-93	17135-2	2.207,15
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	322.363.938-14	96085-3	2.207,15
7170	EID MARA STOPPA	222.250.938-65	38755-X	3.994,07
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	86721-7	2.451,53
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	346.890.988-83	97290-8	2.207,15
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	28265-0	2.592,28
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	265.812.178-40	33454-5	3.524,90
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	93922-6	2.560,70
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	86692-X	4.015,22
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	34432-X	2.563,90
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	452.770.828-75	96065-9	2.209,22
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	461.491.318-07	23017-0	240,40
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	30531-6	2.579,24
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	96057-8	2.207,15
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	96055-1	2.326,38
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	31444-7	2.622,23
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	332.606.548-52	28964-7	3.468,03
6193	MARIANA MARCELINO	352.804.828-03	33110-4	3.607,96
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	448.310.758-50	90582-8	2.184,41
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	485.236.468-09	31313-0	3.468,03
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPI	218.718.788-88	97299-1	3.369,79
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	390.838.308-02	3632-3	2.485,38
7179	RAFAEL RODRIGUES MORENO	375.068.078-74	35929-7	605,35
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	352.305.808-28	107478-4	2.184,41
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	26030-4	2.470,84
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	93899-8	3.496,47
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	424.100.658-21	5888-2	2.133,77
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	93909-9	2.184,41
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	442.037.068-82	9465-X	3.758,29
Empregados: 34		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 85.920,63

GARCA, 02/05/2023

Responsável: _____



artamentos: 133; C. Custos: 101,102

000298

EXTRATO MENSAL

r.:	3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	Situação: Trabalhando	CPF: 343.690.838-00	Adm:	03/11/2020
ulo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	100,00
o:	960 FONOAUDIÓLOGO GERAL	C.B.O: 223810	Filial: 1	Salário:	2.527,19
1 HORAS NORMAIS	100,00	2.527,19 P	998 I.N.S.S.	8,53	237,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,21 D
1 Proventos:	2.787,59	Descontos:	272,04	Informativa:	223,00
1 Base INSS:	2.787,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.787,59
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	223,00
				Líquido:	2.515,55
				Base IRRF:	2.360,17

r.:	3792 AMANDA VITORIA ANTONIO	Situação: Trabalhando	CPF: 401.946.768-46	Adm:	06/10/2020
ulo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
o:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,19	196,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,74 D
0 Proventos:	2.403,97	Descontos:	219,56	Informativa:	192,31
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	192,31
				Líquido:	2.184,41
				Base IRRF:	2.207,15

r.:	7177 ANA CAROLINA DE AQUINO	Situação: Trabalhando	CPF: 412.523.038-23	Adm:	05/04/2023
ulo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	150,00
o:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	3.796,34
1 HORAS NORMAIS	130,00	2.851,47 P	998 I.N.S.S.	8,86	272,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,68 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	67,54 D
0 Proventos:	3.077,15	Descontos:	340,12	Informativa:	246,17
0 Base INSS:	3.077,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.077,15
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	246,17
				Líquido:	2.737,03
				Base IRRF:	2.804,57

r.:	3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 465.497.778-36	Adm:	09/10/2020
ulo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
o:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS	20,00	214,36 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.956,82 D
3 HORAS FERIAS	180,00	1.929,21 P	812 INSS FERIAS	9,44	320,31 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	381,31	381,31 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,79 D
807 VANTAGENS FERIAS	234,36	234,36 P	998 I.N.S.S.	7,50	30,98 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	848,29 P	942 IRRF FERIAS	15,00	116,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,04 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	39,82	172,79 P			
1 Proventos:	3.806,36	Descontos:	3.432,94	Informativa:	304,50
1 Base INSS:	3.806,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.806,36
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	304,50
				Líquido:	373,42
				Base IRRF:	183,83

IS DE 04/04/2023 - 03/05/2023

r.:	4442 BRUNO MAXIMIANO	Situação: Trabalhando	CPF: 436.421.968-10	Adm:	26/03/2021
ulo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
o:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,19	196,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,74 D
0 Proventos:	2.403,97	Descontos:	219,56	Informativa:	192,31
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	192,31
				Líquido:	2.184,41
				Base IRRF:	2.207,15

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

artamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
r.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE		Situação: Trabalhando		CPF: 414.545.578-93		Adm:		02/07/2021		
ulo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
io: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,19		196,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P							
1	Proventos:	2.403,97	Descontos:	196,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.207,15
1	Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.017,56
r.: 6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 322.363.938-14		Adm:		01/04/2022		
ulo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
io: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		153,33	1.643,40 P	998	I.N.S.S.	8,19		196,82 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		46,67	500,17 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	199,64 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	60,76 P							
1	Proventos:	2.403,97	Descontos:	196,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.207,15
1	Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.017,56
ção período igual ou inferior a 15 dias: 06/04/2023 a 12/04/2023										
r.: 7170 EID MARA STOPPA		Situação: Trabalhando		CPF: 222.250.938-65		Adm:		13/03/2023		
ulo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00		
io: 7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS		120,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,36		494,26 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		283,71 D		
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN		24,50	310,03 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		29,97	405,27 P							
1	Proventos:	4.772,04	Descontos:	777,97	Informativa:	381,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.994,07
1	Base INSS:	4.772,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.772,04	Valor FGTS:	381,76	Base IRRF:	4.088,19
r.: 2526 ELIANA PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 298.964.048-79		Adm:		01/12/2018		
ulo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
io: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	11,53		411,94 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		46,99 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		112,00	538,49 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00		32,00 D		
0	Proventos:	2.942,46	Descontos:	490,93	Informativa:	235,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.451,53
0	Base INSS:	2.942,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.942,46	Valor FGTS:	235,39	Base IRRF:	2.530,52
r.: 5201 EMERSON LOPES DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 346.890.988-83		Adm:		24/08/2021		
ulo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
io: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,19		196,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P							
1	Proventos:	2.403,97	Descontos:	196,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.207,15
1	Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.017,56

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

artamentos: 133; C. Custos: 101,102

000300

EXTRATO MENSAL									
Nome:	3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 379.167.848-58		Adm:		08/10/2020
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
Setor:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,67	251,24 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	55,81 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			103,03	495,36 P					
0 Proventos:	2.899,33	Descontos:	307,05	Informativa:	231,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.592,28
0 Base INSS:	2.899,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.899,33	Valor FGTS:	231,94	Base IRRF:	2.648,09
Nome:	6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 265.812.178-40		Adm:		01/06/2022
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00
Setor:	7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		3.796,34
1 HORAS NORMAIS			120,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,72	394,12 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,72 D	
2 Proventos:	4.056,74	Descontos:	531,84	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.524,90
2 Base INSS:	4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS:	324,53	Base IRRF:	3.283,44
Nome:	4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO		Situação: Trabalhando		CPF: 334.075.558-22		Adm:		05/02/2021
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
Setor:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.929,21 P	998	I.N.S.S.	8,62	246,58 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			20,00	214,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	53,25 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	234,36 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	26,04 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			96,00	456,56 P					
0 Proventos:	2.860,53	Descontos:	299,83	Informativa:	228,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.560,70
0 Base INSS:	2.860,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.860,53	Valor FGTS:	228,84	Base IRRF:	2.613,95
Para período igual ou inferior a 15 dias: 15/04/2023 a 17/04/2023									
Nome:	2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		Situação: Trabalhando		CPF: 362.796.228-19		Adm:		01/12/2018
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
Setor:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,46	514,39 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	354,19 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			105,88	859,06 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D	
0 Proventos:	4.915,80	Descontos:	900,58	Informativa:	393,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.015,22
0 Base INSS:	4.915,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.915,80	Valor FGTS:	393,26	Base IRRF:	4.401,41
Nome:	5200 JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS		Situação: Demitido		CPF: 496.201.068-90		Adm:		26/08/2021
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
Setor:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
9179 SALDO DE SALARIO HORAS			193,33	2.072,12 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.929,17 D	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO			4,00	714,52 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,71	255,76 D	
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO			4,00	133,56 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	70,11 D	
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO			4,00	86,80 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	44,08 D	
29 FERIAS PROPORCIONAIS			8,00	1.429,05 P					
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL			8,00	217,76 P					
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL			8,00	173,60 P					
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI			33,33	606,80 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	251,72 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			128,00	613,19 P					
1 Proventos:	6.299,12	Descontos:	6.299,12	Informativa:	309,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1 Base INSS:	3.871,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.871,91	Valor FGTS:	309,75	Base IRRF:	3.166,86
FIM EM 29/04/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa									

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000301

artamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

..	7156 KARINA ZIMIANI DONALONSO		Situação: Demitido		CPF: 245.841.608-05		Adm:		19/02/2023		
ilo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00		
o:	7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
9179 SALDO DE SALARIO HORAS			112,00	3.543,25 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	3.994,16 D		
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO			2,00	632,72 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT		21,00	1.419,86 D		
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO			2,00	43,40 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		10,18	463,49 D		
29 FERIAS PROPORCIONAIS			2,00	632,72 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	50,70 D		
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL			2,00	43,40 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		15,00	201,63 D		
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI			33,33	225,37 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	243,04 P							
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN			24,35	308,14 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			34,00	457,80 P							
2 Proventos:			6.129,84	Descontos:	6.129,84	Informativa:	418,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
2 Base INSS:			5.228,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.228,35	Valor FGTS:	418,25	Base IRRF:	3.955,80
TIDO EM 28/04/2023 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado											

..	6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL		Situação: Trabalhando		CPF: 375.929.138-44		Adm:		14/04/2022	
ilo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
o:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.		8,62	247,06 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	53,51 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		95,78	460,50 P							
0	Proventos:	2.864,47	Descontos:	300,57	Informativa:	229,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.563,90
0	Base INSS:	2.864,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.864,47	Valor FGTS:	229,15	Base IRRF:	2.617,41

..	6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 452.770.828-75		Adm:		27/03/2022	
ilo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
o:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P		998	I.N.S.S.		8,20	199,47 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	24,75 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		96,00	391,96 P							
0	Proventos:	2.433,44	Descontos:	224,22	Informativa:	194,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.209,22
0	Base INSS:	2.433,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.433,44	Valor FGTS:	194,67	Base IRRF:	2.233,97

..	3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT	Situação: Trabalhando	CPF: 461.491.318-07	Adm:	01/09/2020					
lo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00					
i:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57					
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	180,00	1.929,21 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	180,00	2.163,57 D			
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	20,00	214,36 P							
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	234,36 P							
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,04 P							
0	Proventos:	2.403,97	Descontos:	2.163,57	Informativa:	19,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	240,40
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	240,40	Valor FGTS:	19,23	Base IRRF:	240,40
a período superior a 15 dias: 20/03/2023 a 01/05/2023										

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL									
r.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		Situação: Trabalhando		CPF: 366.406.858-09		Adm: 16/04/2019			
ulo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00			
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		180,00	1.929,21 P	998	I.N.S.S.	8,61	245,12 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		20,00	214,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,01 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	208,32 P	8792	DIAS FALTAS	3,00	214,36 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	26,04 P						
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN		88,00	377,27 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		65,38	307,53 P						
2 Proventos: 3.062,73		Descontos: 483,49	Informativa: 227,86	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.579,24			
2 Base INSS: 2.848,37		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.848,37	Valor FGTS: 227,86		Base IRRF: 2.224,07			
ça período igual ou inferior a 15 dias: 10/04/2023 a 11/04/2023									
ça período igual ou inferior a 15 dias: 17/04/2023 a 17/04/2023									
r.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 424.852.048-61		Adm: 08/10/2020			
ulo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00			
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,19	196,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P						
2 Proventos: 2.403,97		Descontos: 196,82	Informativa: 192,31	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.207,15			
2 Base INSS: 2.403,97		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.403,97	Valor FGTS: 192,31		Base IRRF: 1.827,97			
r.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO		Situação: Trabalhando		CPF: 318.764.888-67		Adm: 22/12/2020			
ulo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00			
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		186,67	2.000,66 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		13,33	142,91 P	998	I.N.S.S.	8,24	212,04 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	224,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,25 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	17,36 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	142,90 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		72,00	340,98 P						
0 Proventos: 2.726,29		Descontos: 399,91	Informativa: 205,81	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.326,38			
0 Base INSS: 2.572,67		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.572,67	Valor FGTS: 205,81		Base IRRF: 2.360,63			
ça período igual ou inferior a 15 dias: 30/03/2023 a 02/04/2023									
r.: 4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 371.207.298-88		Adm: 21/03/2021			
ulo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00			
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,71	255,65 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	58,23 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		110,68	532,14 P						
0 Proventos: 2.936,11		Descontos: 313,88	Informativa: 234,88	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.622,23			
0 Base INSS: 2.936,11		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.936,11	Valor FGTS: 234,88		Base IRRF: 2.680,46			

artamentos: 133; C. Custos: 101,102

000303

EXTRATO MENSAL									
Nome:	7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ			Situação: Trabalhando		CPF: 332.606.548-52		Adm:	15/07/2022
Classe:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	120,00
Função:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:	3.796,34
1 HORAS NORMAIS				68,00	2.151,26 P	998	I.N.S.S.	9,72	394,12 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				52,00	1.645,08 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	194,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	147,56 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	112,84 P				
0 Proventos:		4.056,74	Descontos:		588,71	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:		4.056,74	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS:	324,53
								Líquido:	3.468,03
								Base IRRF:	3.662,62
Período igual ou inferior a 15 dias: 03/04/2023 a 03/04/2023									
Período igual ou inferior a 15 dias: 05/04/2023 a 06/04/2023									
Período igual ou inferior a 15 dias: 10/04/2023 a 10/04/2023									
Período igual ou inferior a 15 dias: 12/04/2023 a 20/04/2023									

r.: 6193 MARIANA MARCELINO			Situação: Trabalhando		CPF: 352.804.828-03		Adm: 03/06/2022	
lo: Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 120,00	
o: 7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário: 3.796,34	
1 HORAS NORMAIS			104,00	3.290,16 P	998	I.N.S.S.	9,92	422,12 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			16,00	506,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	226,66 D
201 AD FUNÇÃO			200,00	200,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	225,68 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	34,72 P				
0 Proventos: 4.256,74			Descontos: 648,78	Informativa: 340,53	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.607,96		
0 Base INSS: 4.256,74			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.256,74	Valor FGTS: 340,53	Base IRRF: 3.834,62		
ça período igual ou inferior a 15 dias: 31/03/2023 a 04/04/2023								

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: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,19	196,82 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,74 D	
0	Proventos:	2.403,97	Descontos:	219,56	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.184,41
0	Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS: 192,31	Base IRRF: 2.207,15

6038 MAYARA PEREIRA MORGATO			Situação: Trabalhando		CPF: 485.236.468-09		Adm:		11/03/2022	
lo: Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
o: 56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,72	394,12 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	194,59 D		
0 Proventos: 4.056,74			Descontos: 588,71	Informativa: 324,53	Informativa Dedutora: 0		Líquido:	3.468,03		
0 Base INSS: 4.056,74			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.056,74	Valor FGTS: 324,53		Base IRRF:	3.662,62		

6189 PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE			Situação: Trabalhando		CPF: 218.718.788-88		Adm: 02/06/2022	
Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 120,00	
7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário: 3.796,34	
1 HORAS NORMAIS			120,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	11,40	543,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	143,80 D
1 Proventos: 4.056,74			Descontos: 686,95	Informativa: 324,53	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 3.369,79	
1 Base INSS: 4.056,74			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.056,74	Valor FGTS: 324,53		Base IRRF: 3.324,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000304

EXTRATO MENSAL									
r.: 7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 390.838.308-02		Adm: 14/01/2023			
ulo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00			
io: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,48	233,38 D		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	31,77 D		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,08	346,56 P							
1	Proventos:	2.750,53	Descontos:	265,15	Informativa:	220,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.485,38
1	Base INSS:	2.750,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.750,53	Valor FGTS:	220,04	Base IRRF:	2.327,56

r.: 7179 RAFAEL RODRIGUES MORENO		Situação: Trabalhando		CPF: 375.068.078-74		Adm:		17/04/2023		
ulo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		93,33	466,82 P	998	I.N.S.S.		7,50		46,81 D	
995 SALARIO FAMILIA		1,00	27,92 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	121,52 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		16,00	35,90 P							
1	Proventos:	652,16	Descontos:	46,81	Informativa:	49,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	605,35
1	Base INSS:	624,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	624,24	Valor FGTS:	49,93	Base IRRF:	387,84

r.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI		Situação: Trabalhando		CPF: 352.305.808-28		Adm:		01/03/2021	
ulo:	Celetista	CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
o:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,19		196,82 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,74 D	
0 Proventos:	2.403,97	Descontos:	219,56	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.184,41
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.207,15

2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 435.384.908-56		Adm:		28/08/2019	
ilo:	Celetista	CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
o:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,48	233,34 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	45,96 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		72,00	346,17 P						
0 Proventos:	2.750,14	Descontos:	279,30	Informativa:	220,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.470,84
0 Base INSS:	2.750,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.750,14	Valor FGTS:	220,01	Base IRRF:	2.516,80

3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO		Situação: Trabalhando		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:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,72	394,12 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	166,15 D		
1 Proventos:		4.056,74	Descontos:	560,27	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.496,47
1 Base INSS:		4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS:	324,53	Base IRRF:	3.473,03

EXTRATO MENSAL										
Nome:	3796 THIAGO GRANDINI RAMOS			Situação: Trabalhando		CPF: 424.100.658-21		Adm: 09/10/2020		
Classe:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00		
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		173,33	1.857,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	435,98 D		
3 HORAS FERIAS		26,67	285,81 P	812	INSS FERIAS		9,45	47,57 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS		58,08	58,08 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	6,39 D		
807 VANTAGENS FERIAS		34,72	34,72 P	998	I.N.S.S.		8,17	192,04 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	126,20 P	942	IRRF FERIAS		15,00	21,26 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	225,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	18,63 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		56,43	267,39 P							
0 Proventos:		2.855,64	Descontos:	721,87	Informativa:	228,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.133,77
0 Base INSS:		2.855,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.855,64	Valor FGTS:	228,44	Base IRRF:	2.152,40
AS DE 06/03/2023 - 04/04/2023										
Nome:	4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ			Situação: Trabalhando		CPF: 373.056.438-23		Adm: 18/01/2021		
Classe:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00		
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,19	196,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	22,74 D		
0 Proventos:		2.403,97	Descontos:	219,56	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.184,41
0 Base INSS:		2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.207,15
Nome:	3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS			Situação: Outros afastamentos		CPF: 946.175.972-04		Adm: 08/10/2020		
Classe:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00		
Função:	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	1.852,22 D		
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO		20,00	260,40 P							
0 Proventos:		1.852,22	Descontos:	1.852,22	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
is motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000										
Nome:	7124 YASMIN FREIRE BARBOSA			Situação: Trabalhando		CPF: 442.037.068-82		Adm: 03/12/2022		
Classe:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 120,00		
Função:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário: 3.796,34		
1 HORAS NORMAIS		120,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,12	453,69 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	270,31 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		31,47	425,55 P							
0 Proventos:		4.482,29	Descontos:	724,00	Informativa:	358,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.758,29
0 Base INSS:		4.482,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.482,29	Valor FGTS:	358,58	Base IRRF:	4.028,60
Total Geral Proventos:		118.436,38		Total Geral Descontos:				32.515,75		
						Líquido Geral:		85.920,63		

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

artamentos: 133; C. Custos: 101,102

000306

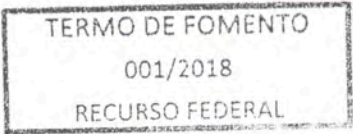
EXTRATO MENSAL

umo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	5.468,66	79.226,94 P	42 HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D
3 HORAS FERIAS	206,67	2.215,02 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	9.923,33 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	180,00	1.929,21 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	64,00	64,00 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	812 INSS FERIAS	18,89	367,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	700,00	8.322,82 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	15,18 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	2.061,77 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	18,89	719,25 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	245,71 D
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	136,85	995,44 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	21,00	1.419,86 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.336,52	7.453,20 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.392,80 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	439,39	439,39 P	942 IRRF FERIAS	30,00	137,30 D
807 VANTAGENS FERIAS	269,08	269,08 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	380,00	4.015,79 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	217,76 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	15,00	120,81 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	217,00 P	998 I.N.S.S.	293,57	9.091,53 D
931 1/3 DAS FERIAS	66,66	974,49 P	999 IMPOSTO DE RENDA	300,00	2.634,33 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	27,92 P	8792 DIAS FALTAS	5,00	357,26 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	234,36 P			
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	260,40 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	832,17 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.347,24 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	133,56 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	130,20 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	168,00	3.223,06 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	305,33	5.615,37 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	120,00	277,76 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	20,00	214,36 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,04 P			
				Líquido Geral:	85.920,63

Situações

ro de empregados:	37	Salário contribuição empregados:	110.455,59	Base IRRF Mensal:	91.758,84
ro de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.880,04
ilhando:	32	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	3.359,47
ado direitos integrais:	0	Base total:	110.455,59	Valor IRRF Férias:	137,30
ado acidente de trabalho:	0	Segurados:	10.314,65	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
ado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
o maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
o maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ça:	3	Sub-Total:	10.314,65	Base IRRF 13º Salário:	921,42
ça Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ça sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.737,20	Valor Total do IRRF:	3.017,34
ido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
ferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
is:	1	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	110.695,99
ato sindical:	0	Total:	5.577,45	Valor do FGTS:	8.855,43
ntadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	5.577,45	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
cia justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
s motivos de afastamento:	1			FGTS - GRRF:	0,00
sões:	2			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
ro de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	85.920,63



30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45

000307

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: 05/05/2023
VALOR: 2.515,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.726.BA6.BF6.636.746

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000308

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: 05/05/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.700.66E.B54.237.B17

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000309

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DE AQUINO
CPF/CNPJ: 412.523.038-23
AGENCIA: 6605 CONTA: 15.763-5
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.737,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.E81.98C.E05.0EA.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 FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000310

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: 05/05/2023
VALOR: 373,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.8EA.5A8.B59.4A8.EFA

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000311

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: 05/05/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.686.4B0.DF6.2BB.087

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000312

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: 05/05/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.E94.B0F.E62.7C3.924

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000313

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: 05/05/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.AD9.EE5.D9B.EFD.CB1

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000314

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

BENEFICIARIO: EID MARA STOPPA
CPF/CNPJ: 222.250.938-65
AGENCIA: 0379 CONTA: 38.755-X
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 3.994,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.AC6.C5A.FB5.3CF.C94

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000315

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: 05/05/2023
VALOR: 2.451,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.90A.0AA.293.1A9.EAF

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000316

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: 05/05/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.5BF.96D.E75.AB9.A4D

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000317

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: 05/05/2023
VALOR: 2.592,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.5E7.388.1B8.AF5.E10

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000318

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: FLAVIA CABRERA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 265.812.178-40
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.454-5
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 3.524,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.813.486.41F.9C6.AE5

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000319

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: 05/05/2023
VALOR: 2.560,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.84F.DB9.400.A80.7C8

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000320

=====

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:	05/05/2023
VALOR:	4.015,22
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.825.16D.134.3B4.BBB
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000321

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE S
CPF/CNPJ: 375.929.138-44
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.432-X
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.563,90
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.235.2E1.BC4.842.83B
=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000322

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: 05/05/2023
VALOR: 2.209,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.B75.EDE.90A.0B4.4F4

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000323

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: 05/05/2023
VALOR: 240,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.291.45F.B23.232.A14

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000324

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: 05/05/2023
VALOR: 2.579,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.3B0.EBC.3E1.AAB.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 FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000335

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: 05/05/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.A0F.5CE.470.DE5.F25

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000316

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: 05/05/2023
VALOR: 2.326,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.037.CBB.066.352.1F8

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000327

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: 05/05/2023
VALOR: 2.622,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.095.835.C58.778.D11

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000328

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ
CPF/CNPJ: 332.606.548-52
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.964-7
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 3.468,03

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.096.C5F.933.B83.7DD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000309

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: 05/05/2023
VALOR: 3.607,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.130.36E.0C9.D45.F21

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000330

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA
CPF/CNPJ: 448.310.758-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.582-8
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.C7C.33C.0F7.418.9C9

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000331

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: 05/05/2023
VALOR: 3.468,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.078.F2D.E5F.CFA.16D

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000332

=====

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:	05/05/2023
VALOR:	3.369,79
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.9A0.C04.8A3.FDD.5B0
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000333

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 390.838.308-02
AGENCIA: 0290 CONTA: 3.632-3
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.485,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.9E0.7FA.DDA.5C9.D78

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000334

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

BENEFICIARIO: RAFAEL RODRIGUES MORENO
CPF/CNPJ: 375.068.078-74
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.929-7
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 605,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.FFE.110.321.0DE.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 FEDERAL

000335

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TU
CPF/CNPJ: 352.305.808-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 107.478-4
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.691.E01.DB8.615.7CC

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000336

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: 05/05/2023
VALOR: 2.470,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.313.A95.29F.915.987

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000337

=====

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:	05/05/2023
VALOR:	3.496,47
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.1F7.D64.841.862.AA1
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000338

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: 05/05/2023
VALOR: 2.133,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.7D2.64E.EE7.E54.6A6

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ
CPF/CNPJ:	373.056.438-23
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.909-9
DATA DO PAGAMENTO:	05/05/2023
VALOR:	2.184,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.3F4.103.40F.594.A1D

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000340

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: YASMIN FREIRE BARBOSA
CPF/CNPJ: 442.037.068-82
AGENCIA: 6709 CONTA: 9.465-X
DATA DO PAGAMENTO: 05/05/2023
VALOR: 3.758,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.9D3.B51.987.479.E25

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



MUNICÍPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

9378

Código de Verificação de Autenticidade

7MAC0G036

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/04/2023 às 14:17:50

Chave de Acesso

63T08PJKASTG9H4819F97ZK1KYDI2D4L

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	Competência
---------------	--------------	-------------	-------------	-------------

28/04/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 67.063.271/0007-52	RG/Inscrição Estadual 401.310.744.118	Inscrição Municipal 59815	Cadastro 005981500	Nome/Razão Social PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA
Logradouro AV. FREDERICO OZANAN, 1488A	CEP 17205-000	Cidade JAU-SP	Complemento	Bairro VILA SANTA MARIA
			Telefone	E-mail jaque@acass.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro Rua Doutor Oriando Thiago Santos, 70	CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento
			Bairro Williams
			Telefone
			E-mail dp.garca@ahbb.org.br

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

Construção Civil

Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	Aliquota 3,00%	Atividade Município 000016.0000001	Código CNAE 4921301	Código da Obra	Código ART
--	-------------------	---------------------------------------	------------------------	----------------	------------

Valor Total dos Serviços R\$ 184,80	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 184,80	Total do ISS R\$ 5,54	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\$ 184,80

Val. Aprox. Tributos: Federal (15,45%) R\$28,55 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"
 E122215821721/E122215921294
 ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006

RECEBI(EMOS) DE PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9378 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7MAC0G036.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

RECIBO DE ENTREGA - MAIO /2023

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	HSL	44		

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


Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

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

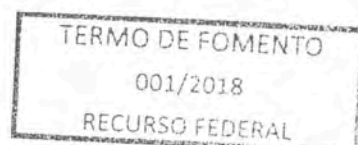
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0043-4 - ARARAQUARA SP
CONTA: 66.796-3

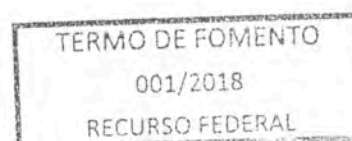
FAVORECIDO: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSP
CPF/CNPJ: 67.063.271/0007-52
VALOR: R\$ 184,80
DEBITO EM: 04/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050401
AUTENTICACAO SISBB: 7.DD0.252.6CE.273.861



 20230503u42160334000172	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000173	
			Data e Hora de Emissão 03/05/2023 15:21:27	
		Código de Verificação NTJG-VB2G		
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.				
14º Termo de Aditamento ao Termo de Fomento nº 0001/2018. Referente Abril/2023				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC

CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72

VALOR: R\$ 8.000,00

DEBITO EM: 04/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050402

AUTENTICACAO SISBB: 8.73F.C36.0D8.D6A.DDB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20230501u43341325000140	Número da Nota 00000029			
	Data e Hora de Emissão 01/05/2023 18:52:52 Código de Verificação CN6R-LIFT			
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
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 44.722.986-2

FAVORECIDO: FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES 4271

CPF/CNPJ: 43.341.325/0001-40

VALOR: R\$ 4.500,00

DEBITO EM: 04/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050403

AUTENTICACAO SISBB: C.22C.D0D.D00.840.F72

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
25
Código de Verificação de Autenticidade
RQT9ZQX5J
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2023 às 12:35:05
Chave de Acesso
822138OWA46I9S9VQN7X8JTN2PCOKD3J

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 02/05/2023
		Tipo ISS 04 - Fixo	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.513.446/0001-02	RG/Inscrição Estadual 00007784	Inscrição Municipal 00043242	Cadastro PLINIO HERNANDES 36476299875
Logradouro AV WASHINGTON LUIS, 1435	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone 14 99782-0047	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços administrativos	13.000,00	R\$ 13.000,00

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\$ 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 FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **PLINIO HERNANDES 36476299875** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RQT9ZQX5J**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 5.723.771-9

FAVORECIDO: PLINIO HERNANDES 36476299875

CPF/CNPJ: 35.513.446/0001-02

VALOR: R\$

13.000,00

DEBITO EM: 04/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050404

AUTENTICACAO SISBB: A.D71.23E.F50.ECE.400

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
126
Código de Verificação de Autenticidade
RXATUFS06
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/04/2023 às 19:13:37
Chave de Acesso
1847371HKWU9UTU2H6T0VFRH41FHRMD9

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 30/04/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
 35.854.974/0001-17
 RG/Inscrição Estadual
 2224620
 Inscrição Municipal
 000107416
 Cadastro
 000107416
 Nome/Razão Social
 CARLOS ANTONIO DA SILVA
 Logradouro
 Rua ELIZEU MENABO, 80
 Complemento
 Bairro
 GARÇA I
 CEP
 17406-028
 Cidade
 GARÇA-SP
 Telefone
 (14) 98146-5633
 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
 45.349.461/0009-60
 RG/Inscrição Estadual
 2175819
 Inscrição Municipal
 2175819
 Nome/Razão Social
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Logradouro
 DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Complemento
 SALA 06
 Bairro
 VILA WILLIAMS
 CEP/Cod Postal
 17400-000
 Cidade/Pais
 GARÇA - SP
 Cod. IBGE
 3516705
 Telefone
 14 35325198
 E-mail
 LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
34,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - NO PERÍODO DE 01/04/23 A 30/04/23 - HOSPITALAR	17,00	R\$ 578,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06

ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	00000400000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 578,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 578,00	R\$ 11,56
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 578,00

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **126** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RXATUFS06**

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

ORÇÂO DAS EXTRAS DO MÊS DE ABRIL 2023 HOSPITAL SÃO LUCASDIA 03/04/2023

PATRICIA HELENA CARDOMANE

DIA 06/04/2023

PATRICIA HELENA CARDOMANE

DIA 08/04/2023

LAURA BENEDIT VIEIRA

DIA 10/04/2023

CLAUDEMIR DA SILVA LOPES

ALONE BEATRIZ UETAMABARA

DIA 11/04/2023

LUIZ FERNANDES DE DEUS

LUCIA HELENA SILVA

LUCIA HELENA SILVA

DIA 11/04/2023

LAURA PEREIRA RODELA

SILVIA CARLOS SILVERIO

DIA 13/04/2023

JOSE LUIZ NAVARRO

JOSE LUIZ NAVARRO

DIA 14/04/2023

ALICE CARREIRO SEVERINO

MARIA FERNANDA FERREIRA

LARISSA CAROLINA

DIA 15/04/2023

JOICE DA SILVA MOREIRA 16

DIA 16/04/2023

FABIANA CRISTINA FERRARI 17

ROBERTO SOBRAL

DIA 17/04/2023

EDILEUSA SANTOS SANTANA 18

CICERA SANTIAGO DE SOUZA 19

EDSON LEMMA DE SOUZA 20

LUCIANA ANGELICA RIBEIRO 21

DIA 20/04/2023

DANIELA BAZINE GARINGI 22

DIA 21/04/2023

LUCIANA ANGELICA RIBEIRO 23

DIA 22/04/2023

ANNA LUIZA GOMES 24

MARCELO PEDROSO 25

ANTONIO AUGUSTO 26

DIA 24/04/2023

HENRIQUE GUIMARAES MAFUD 27

GRATIELA CAROLINE ROSALIN 28

Recebi em 20/04/2023
Danila C. T. Ferreira
64491

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DIA 29/04/2023

HENRIQUE DE SOUZA MARTINAN

GUILHERME DE SOUZA MARTINAN

DIA 30/04/2023

EDUARDO TRAVESSOLO ALMEIDA

PATRICIA PEREIRA SANTOS

PAULO DAS CHAGAS


Carlos Antonio
TI Oprema
R-11-30

000353 138,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

VALOR: R\$

578,00

DEBITO EM: 04/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050405

AUTENTICACAO SISBB: C.9A8.304.056.F99,251

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/05/2023 - 17:47:01

000355

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPÁS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 452.643,56	06-QTDE TRABALHADORES 168	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 36.211,48	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 36.211,48
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023

858000003622 114801792300 507676050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

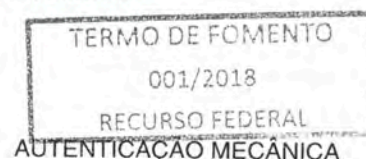
GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/05/2023 - 17:47:01

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPÁS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 452.643,56	06-QTDE TRABALHADORES 168	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 36.211,48	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 36.211,48
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023

858000003622 114801792300 507676050840 534946100094



HOSPITALAR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/05/2023
HORA: 17:47:01
PÁG.: 0001/0017

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

8580000003622 114801792300 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO	CBO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	04/2023	115	2305	639		1	2,0	45.349.461/0009-60		0,50	1,00	JAM
EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO	CBO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	04/2023	115	2305	639		1	2,0	45.349.461/0009-60		0,50	1,00	JAM
EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO	CBO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	04/2023	115	2305	639		1	2,0	45.349.461/0009-60		0,50	1,00	JAM

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO	CBO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	04/2023	115	2305	639		1	2,0	45.349.461/0009-60		0,50	1,00	JAM
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	04/2023	115	2305	639		1	2,0	45.349.461/0009-60		0,50	1,00	JAM
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	04/2023	115	2305	639		1	2,0	45.349.461/0009-60		0,50	1,00	JAM

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000356

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

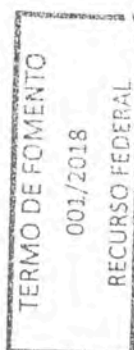
DATA: 02/05/2023
HORA: 17:47:01
PÁG: 0002/0017

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

858000003622 114801792300 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANTONIO CARLOS FAUSTINO 1.272,80	600,99	125.30611.41-8	600,99	06/12/2021	01			10/04/2023 I1	03222 0,00
ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA 1.135,06	2.845,89	200.81824.27-5	837,03	17/08/2022	01			17/04/2023 I1	05132 0,00
MICHELI CRISTINA MARTINS SITA 159,97	606,32	203.24650.88-9	606,32	02/06/2022	01			02/04/2023 I1	03222 0,00



000357

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003622 114801792300 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAR: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO									
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00									
NOME TRABALHADOR									
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	JAM
BASE CÁL PREV SOCIAL									
ADRIANA GENEROSO SPOSITO 3.865,83	0,00	126.12223.18-7 0,00	01/12/2018 367,39	01	05			309,27	03222
AGUIDA CRISTINA DA SILVA 2.403,97	0,00	124.14642.04-3 0,00	01/12/2018 198,17	01	01			192,32	03222
AILTON FELIX JUNIOR 2.403,97	0,00	161.16698.14-0 0,00	11/10/2022 198,17	01				192,32	03222
ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO 4.964,07	0,00	123.92463.26-5 0,00	01/09/2022 481,90	01	05			397,13	02235
ALINE CRISTINA OLIMPIO 2.006,09	0,00	160.13681.40-7 0,00	01/12/2018 162,36	01	01			160,49	0,00
ALINE CRISTINA STENDER GOMES 1.787,10	0,00	204.89209.96-8 0,00	24/08/2021 142,65	01				142,96	05143
AMAURI FERREIRA LOURENCO 2.259,99	0,00	124.22898.24-8 0,00	23/06/2021 185,21	01				180,80	05174
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES 2.960,97	0,00	160.29518.33-0 0,00	01/12/2018 264,31	01	01			236,88	03222
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO 1.908,74	0,00	238.75952.03-7 0,00	03/05/2021 153,60	01				152,69	04221
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE 4.639,94	0,00	212.92201.43-8 0,00	08/10/2021 485,76	01				371,19	02235
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR 4.056,74	0,00	160.97148.59-4 0,00	03/12/2018 404,11	01	01			324,54	02235
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS 1.787,10	0,00	161.01533.61-2 0,00	23/06/2021 142,65	01				142,97	05143
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO 2.403,97	0,00	207.73334.25-9 0,00	01/12/2018 198,17	01	01			192,31	03222
ANDREA CRISTINA VEJAN 2.944,00	0,00	125.02010.19-7 0,00	01/12/2018 262,27	01	01			235,53	03222
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA 1.838,27	0,00	209.48801.98-5 0,00	08/07/2021 147,26	01				147,06	05134
									0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/05/2023
HORA: 17:47:01
PÁG: 0005/0017

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003622 114801792300 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	BASE CÁL 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	BASE CÁL 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.403,97			0,00		200.81847.76-3			01/06/2021	01			03222
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.838,27			0,00		209.66451.58-3			23/06/2021	01		192,31	0,00
CESAR ALVES PEREIRA	2.172,48			0,00		165.39923.04-0			18/08/2022	01		147,06	0,00
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.403,97			0,00		164.03539.40-0			01/04/2022	01		173,79	0,00
CLELIA MARIA DE SOUZA	1.805,20			0,00		124.90933.66-5			14/11/2022	01		192,32	0,00
DANIEL ANTONIO BONFIM	2.493,75			0,00		128.82320.77-0			01/08/2021	01		144,42	0,00
DANIELE VIEIRA	2.462,43			0,00		201.44475.94-9			04/03/2020	01		199,51	0,00
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	4.056,74			0,00		160.99796.41-0			26/01/2022	01		196,99	0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.403,97			0,00		206.12556.35-7			28/04/2022	01	05	324,54	0,00
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.787,10			0,00		125.99797.14-6			25/04/2022	01		192,31	0,00
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	2.085,15			0,00		132.87952.85-3			14/12/2022	01		142,97	0,00
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	4.145,85			0,00		125.85471.18-9			08/04/2022	01		166,82	0,00
EDER APARECIDO DE SOUZA	3.370,54			0,00		126.23401.18-9			09/10/2020	01		331,67	0,00
EDILSON ALVES DE LIMA	2.299,22			0,00		126.26461.17-4			17/08/2022	01		269,65	0,00
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.805,20			0,00		212.15695.31-6			23/06/2021	01		183,94	0,00
									144,28			144,41	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000360

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003622 114801792300 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FAP: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
EDNA CRISTINA DE SOUZA 4.056,74	0,00	128.33398.18-4	0,00	20/07/2020	01	05	324,54	02235 0,00
EDNA OLIVEIRA FARIAS 2.184,38	0,00	201.67055.73-3	0,00	01/09/2022	01		174,75	03222 0,00
EDNA SATIRO FERREIRA 1.787,10	0,00	209.48795.83-7	0,00	23/06/2021	01		142,96	05143 0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ 2.203,56	0,00	124.14640.38-5	0,00	01/12/2018	01	01	176,29	05211 0,00
ELIAS SILVA DE CARVALHO 2.892,15	0,00	201.54699.58-0	0,00	03/08/2020	01	05	231,37	03222 0,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS 1.886,66	0,00	126.90118.14-0	0,00	12/06/2019	01		150,94	04221 0,00
ELISA MENDES MAGALHAES 1.886,66	0,00	207.38733.74-6	0,00	05/01/2021	01		150,93	05211 0,00
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA 2.466,11	0,00	125.30553.04-3	0,00	01/06/2021	01		197,29	03222 0,00
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA 1.886,66	0,00	126.40770.14-6	0,00	24/06/2021	01		150,94	05211 0,00
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA 6.248,92	0,00	128.12566.14-2	0,00	16/02/2022	01		499,92	02235 0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA 2.199,50	0,00	209.48801.31-4	0,00	03/12/2018	01	01	175,96	04131 0,00
FABIANA XOLIS GUIMARAES 2.403,97	0,00	160.34417.15-6	0,00	02/04/2022	01		192,32	03222 0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES 2.830,92	0,00	268.39778.88-4	0,00	14/12/2018	01	01	226,47	03222 0,00
FABIANE GALVAO DE CASTRO 2.403,97	0,00	200.41167.55-9	0,00	26/12/2022	01		192,31	03222 0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES 3.783,79	0,00	161.17659.88-2	0,00	09/12/2019	01		302,71	03222 0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000361

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/05/2023
HORA: 17:47:01
PÁG: 0007/0017

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003622 114801792300 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 OUTRAS ENT:

RAT: 2.0

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL 2.471,44	0,00	127.10197.14-8	0,00	01/12/2018	01	01		197,72	04221 0,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES 1.878,67	0,00	162.06730.18-3	0,00	02/07/2021	01			150,30	05143 0,00
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA 2.041,48	0,00	139.76602.29-8	0,00	10/10/2022	01			163,32	03222 0,00
GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIR 3.801,84	0,00	204.93509.04-0	0,00	28/02/2023	01			304,14	02516 0,00
GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO 3.017,16	0,00	134.41486.21-7	0,00	01/06/2021	01			241,38	03222 0,00
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA 2.333,74	0,00	162.29906.26-1	0,00	01/09/2022	01	05		186,70	03222 0,00
GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO 2.827,07	0,00	200.81859.00-1	0,00	02/06/2022	01			226,16	03222 0,00
GILMAR DE MATOS GOMES 3.697,21	0,00	128.04691.16-2	0,00	01/12/2018	01	05		295,78	03222 0,00
GISELA APARECIDA PEREIRA 1.787,10	0,00	200.81851.64-7	0,00	02/12/2021	01			142,96	05143 0,00
GISELE MORETTI DE AQUINO 2.158,82	0,00	125.48784.32-2	0,00	23/06/2021	01			172,71	05143 0,00
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES 1.787,10	0,00	122.05585.64-0	0,00	01/09/2021	01			142,97	05143 0,00
GISLANE ALVES XAVIER 2.403,97	0,00	203.24653.37-3	0,00	03/05/2021	01			192,31	03222 0,00
GRAZIELE SEGURA DE JESUS 2.403,97	0,00	162.62594.20-6	0,00	09/10/2022	01			192,32	03222 0,00
HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO 1.799,86	0,00	161.08191.15-6	0,00	01/02/2021	01			143,99	05211 0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA 3.888,63	0,00	124.65058.86-1	0,00	03/12/2018	01	01		311,10	02515 0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003622 114801792300 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60		
COMP: 04/2023 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	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM	
			BASE CÁL PREV SOCIAL	OUTRAS ENT:								
				FPAS: 639								
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.403,97	0,00	209.48798.11-9			05/12/2021	01				192,31	03222
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	4.000,42	0,00	200.77855.91-9			01/12/2018	01	01			320,03	02234
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	2.003,75	0,00	200.81825.72-7			18/03/2022	01				160,30	05211
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	2.356,44	0,00	162.49729.65-9			23/06/2021	01				188,52	05211
ISABELA SILVA ALTEIA	4.056,74	0,00	154.18637.67-7			08/02/2023	01				324,54	02235
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.838,27	0,00	162.07152.03-5			23/06/2021	01				147,07	05134
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.787,10	0,00	124.00852.12-1			23/06/2021	01				142,97	05143
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.403,97	0,00	161.96934.51-2			16/07/2021	01				192,32	03222
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.204,80	0,00	162.45311.39-0			02/04/2022	01				176,39	03222
JESSICA ALVES DE SOUZA	2.960,97	0,00	204.89207.44-2			01/12/2018	01	01			236,87	03222
JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.787,10	0,00	124.59891.40-9			08/03/2022	01				142,97	05143
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2.271,99	0,00	108.98838.95-6			02/03/2020	01				181,76	05143
JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2.403,97	0,00	127.33339.17-8			31/01/2019	01				192,32	03222
JOSIEL LIMA DA SILVA	2.403,97	0,00	206.76603.91-7			19/11/2022	01				192,31	03222
JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4.056,74	0,00	156.46305.24-5			27/02/2023	01				324,54	02235

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003622 114801792300 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00	
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR		REM 13º SAL		BASE CÁL 13º SAL		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	
REM SEM 13º SAL				BASE CÁL PREV SOCIAL				CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	
LAERTE FERNANDES				122.13633.01-2		22/01/2019		01		05143	
2.085,15		0,00		0,00		169,48				166,82	
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO				164.10683.31-7		17/10/2019		01		03222	
3.364,23		0,00		0,00		312,70				269,13	
LEIDE SABRINA JUSTINO				126.81687.14-6		23/06/2021		01		05134	
2.410,18		0,00		0,00		198,73				192,82	
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA				130.29546.77-1		02/06/2021		01		02235	
4.806,41		0,00		0,00		509,07				384,52	
LETICIA DOS SANTOS LIMA				202.17294.77-9		25/04/2022		01		04221	
1.886,66		0,00		0,00		151,61				150,93	
LILIANE SANTOS AGUIRRA				164.26826.13-9		12/01/2022		01		05143	
1.805,20		0,00		0,00		142,93		05		144,41	
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA				203.17720.34-6		02/03/2020		01		02235	
5.133,39		0,00		0,00		554,85				410,67	
LUCAS DE LIMA SOARES				200.81854.26-3		01/07/2022		01		04221	
2.279,39		0,00		0,00		186,96				182,35	
LUCIA GASPARINI SACCA				125.44895.80-4		07/01/2019		01		03222	
2.403,97		0,00		0,00		198,17				192,32	
LUCILENE CATIA MUNHOZ				190.19869.31-3		01/06/2021		01		04221	
1.886,66		0,00		0,00		151,61				150,93	
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA				127.70183.14-3		01/03/2021		01		03222	
3.067,99		0,00		0,00		277,15				245,44	
LUIZ CARLOS PIERRONI				121.70447.38-7		18/08/2021		01		07823	
1.746,12		0,00		0,00		138,97				139,69	
LUIZ DA SILVA				108.53411.24-4		01/12/2018		01		03222	
2.041,48		0,00		0,00		165,55		01		163,32	
MARA CRISTINA SILVA MARQUES				126.61814.14-2		01/09/2022		01		03222	
2.403,97		0,00		0,00		198,17				192,32	
MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI				127.67466.15-6		18/01/2023		01		01422	
3.850,00		0,00		0,00		375,17				308,01	
										0,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

010364

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003622 114801792300 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FFAS: 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 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	
MIRIAM GALDINO PEREIRA 2.403,97	0,00	165.68159.81-7	0,00	02/02/2023	01			192,31	03222 0,00
NADIA GUTIERREZ SAMUEL 4.056,74	0,00	206.40113.24-3	0,00	01/09/2022	01			324,53	02235 0,00
NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI 4.114,52	0,00	128.88238.14-6	0,00	04/12/2021	01	05		329,17	02234 0,00
NATALIA CRISTINA CORNELIO 2.041,48	0,00	201.67049.93-8	0,00	01/01/2023	01			163,31	03222 0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS 2.788,61	0,00	123.32393.79-1	0,00	15/08/2019	01			223,09	03222 0,00
PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ 2.815,22	0,00	168.74194.17-9	0,00	01/09/2022	01			225,21	03222 0,00
PATRICIA HELENA DE PAULA 2.403,97	0,00	127.11741.15-1	0,00	20/04/2022	01			192,32	03222 0,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS 4.758,61	0,00	127.59400.16-8	0,00	04/12/2021	01			380,69	02235 0,00
PATRICIA PORFIRIO 2.595,16	0,00	126.13851.15-7	0,00	08/08/2022	01			207,62	05174 0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS 2.403,97	0,00	190.21706.34-5	0,00	01/12/2018	01	01		192,31	03222 0,00
PAULO CICERO BATISTA 4.965,45	0,00	126.76282.17-6	0,00	26/03/2022	01	05		397,24	02235 0,00
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA 1.816,58	0,00	212.93250.28-9	0,00	22/07/2022	01			145,32	04141 0,00
PEDRO MANTUANI 3.102,33	0,00	108.21258.82-3	0,00	13/12/2021	01			248,19	05143 0,00
PRISCILA DIAS BATISTA 2.403,97	0,00	204.89213.42-6	0,00	01/12/2018	01	01		192,31	03222 0,00
PRISCILA REGINA DE SOUSA 588,34	0,00	201.01323.27-6	0,00	17/04/2023	01	05		47,06	03222 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003622 114801792300 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	COMP: 04/2023	COD REC:115	COD GPS: 2305	FFAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2.0	INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	FAP: 0.50	RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO:
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.750,00	0,00	165.71036.73-9	01/06/2021	01	01	01	01	01/06/2021	03222
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	4.056,74	0,00	132.75673.18-0	18/07/2022	01	01	01	01	18/07/2022	02235
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.942,46	0,00	125.82574.15-7	01/12/2018	01	01	01	01	01/12/2018	03222
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	3.289,14	0,00	127.57155.17-4	03/12/2018	01	01	01	01	03/12/2018	04101
ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2.226,62	0,00	166.39067.42-1	23/06/2021	01	01	01	01	23/06/2021	05143
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.805,20	0,00	209.99869.50-1	23/06/2021	01	01	01	01	23/06/2021	05163
ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	2.906,50	0,00	126.02467.18-0	01/03/2022	01	01	01	01	01/03/2022	03222
ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1.805,20	0,00	165.79945.08-8	10/03/2023	01	01	01	01	10/03/2023	05163
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.805,20	0,00	119.45919.19-6	07/02/2022	01	01	01	01	07/02/2022	05163
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	2.008,86	0,00	206.19512.51-7	23/06/2021	01	01	01	01	23/06/2021	05132
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.403,97	0,00	126.62972.18-3	04/01/2021	01	01	01	01	04/01/2021	03222
ROSY LICERRO	2.008,86	0,00	123.29696.45-2	23/06/2021	01	01	01	01	23/06/2021	05132
SANDRA CECILIA PEDRAL	2.946,45	0,00	122.84198.59-9	01/04/2022	01	01	01	01	01/04/2022	03222
SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1.787,10	0,00	200.81837.14-8	23/06/2021	01	01	01	01	23/06/2021	05143
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	2.613,00	0,00	237.47512.15-8	18/01/2023	01	01	01	01	18/01/2023	03516
				222,55					222,55	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000367

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003622 114801792300 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 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	OUTRAS ENT:		SIMPLES: 1		RAT: 2.0		
SERGIO PEDRO DE LIMA 1.572,05	0,00	170.24217.22-5		02/01/2023	01				03132 0,00
SILVANA CORREIA SOUSA 2.403,97	0,00	126.89406.14-6		07/07/2021	01	05		125,76	03222 0,00
SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO 2.041,48	0,00	129.16145.15-1		09/10/2022	01			192,32	03222 0,00
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLO 1.886,66	0,00	271.51771.32-6		31/08/2022	01			163,32	04221 0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES 2.269,15	0,00	165.73047.40-1		02/03/2020	01			150,93	03222 0,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE 2.936,45	0,00	201.01327.97-2		16/03/2021	01			181,53	03222 0,00
TATIANA LEMES 1.886,66	0,00	165.48279.77-9		22/10/2022	01			234,91	04221 0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES 2.909,38	0,00	165.42183.04-4		01/12/2018	01	01		150,93	03222 0,00
TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA 2.976,26	0,00	200.49366.83-6		16/03/2021	01			232,75	03222 0,00
TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO 4.850,00	0,00	165.39209.84-4		21/09/2022	01			238,10	01312 0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO 4.056,74	0,00	128.20323.15-6		01/12/2018	01	01		388,00	02235 0,00
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA 4.251,46	0,00	206.64251.04-2		13/09/2022	01			324,54	02235 0,00
THAYNA APARECIDA DA PAIXAO 2.041,48	0,00	201.67058.17-1		09/02/2023	01			340,11	03222 0,00
VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS 2.403,97	0,00	201.67053.46-3		01/09/2022	01			163,31	03222 0,00
WAGNER ANTONIO BONFIM 2.041,48	0,00	131.21749.85-3		02/05/2022	01	05		192,31	03222 0,00
								163,32	

TERMO DE FCMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000368

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/05/2023
HORA: 17:47:01
PÁG : 0014/0017

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003622 114801792300 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

OUTRAS ENT:

FPAS: 639

NOME TRABALHADOR
REM SEM 13° SAL

REM 13° SAL

BASE CÁL 13° SAL
BASE CÁL PREV SOCIAL

PIS/PASEP/CI

ADMISSÃO CAT OCOR
CONTRIB SEG DEVIDA

DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
DEPÓSITO

CBO
JAM

WASHINGTON GOMES MENDES
2.329,84

130.46161.93-9
0,00

01/12/2018
191,50

01

04221
0,00

186,39

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
454.410,07

4.854,52

2.845,66

40.957,05

36.211,48

0,00

000369

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/05/2023
HORA: 17:47:01
PÁG : 0015/0017

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003622 114801792300 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: E5eiDaHhFxx0000-9 N° ARQUIVO: PJQCb3CQ1GM0000-8
COMP: 04/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: UF: SP CEP: 17400-000 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	171	451.842,24	801,32	452.523,41	2.845,66
TOTAIS:	171	451.842,24	801,32	452.523,41	2.845,66

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000370

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/05/2023
HORA: 17:47:01
PÁG: 0016/0017

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858000003622 114801792300 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Nº DE CONTROLE: E5eiDaHhFxx0000-9	Nº ARQUIVO: PjQCb3CQ1GM0000-8
COMP: 04/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305	FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1	INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA:		FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
		INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	BAIRRO: WILLIANS	CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA	UF: SP CEP: 17400-000	CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

451.842,24
801,32

QUANTIDADE TRABALHADORES

168

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/05/2023

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS

36.211,48

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

36.211,48

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000371

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: E5eiDaHhFxx0000-9 N° ARQUIVO: PjQCb3CQ1GM0000-8
COMP: 04/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: UF: SP CEP: 17400-000 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 36.219.85 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 40.957.05
SALÁRIO FAMÍLIA: 69.79 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 4.667.41 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: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS																									
H :	0	I1:	3	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	1	K :	0	L :	0	M :	0						
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	1						
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0						
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0						
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0												

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000362-2	11480179230-0
	50767605084-0	53494610009-4
Data do pagamento		04/05/2023
CNPJ/CEI/CPF	45349461/0009-60	
COMPETENCIA		04/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/05/2023
VALOR DEPOSITO		36.211,48
Valor Total		36.211,48

DOCUMENTO: 050406

AUTENTICACAO SISBB: 1.026.E81.222.C49.3B7

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/05/2023 - 18:07:17

000374

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 110.695,99	06-QTDE TRABALHADORES 36	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.855,67	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 8.855,67
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023

858100000889 556701792300 507676050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/05/2023 - 18:07:17

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 110.695,99	06-QTDE TRABALHADORES 36	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.855,67	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 8.855,67
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

858100000889 556701792300 507676050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



U.T.I.

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100000889 556701792300 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO DATA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
KARINA ZIMIANI DONALONSO 4.552,23	676,12	128.81383.15-9	19/02/2023	01	19/02/2023	01		28/04/2023 J	02236 0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO 240,40	0,00	164.88572.68-8	01/09/2020	01	01/09/2020	01	05	19/03/2023 P3	03222 0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01	01/09/2020	01		03/04/2023 Z5	03222 0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01	01/09/2020	01		03/04/2023 P1	03222 0,00
JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS 2.937,03	934,88	204.85793.49-5	26/08/2021	01	26/08/2021	01		29/04/2023 J	03222 0,00
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI 2.787,59	0,00	190.52988.67-9	03/11/2020	01	03/11/2020	01	05	309,75	02238 0,00
AMANDA VITORIA ANTONIO 2.403,97	0,00	204.89203.31-5	06/10/2020	01	06/10/2020	01		223,01	03222 0,00
ANA CAROLINA DE AQUINO 3.077,15	0,00	204.00018.90-4	05/04/2023	01	05/04/2023	01		192,31	02236 0,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS 3.806,36	0,00	237.57230.92-9	09/10/2020	01	09/10/2020	01		246,17	03222 0,00
BRUNO MAXIMIANO 2.403,97	0,00	204.44045.86-9	26/03/2021	01	26/03/2021	01		304,50	03222 0,00
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE 2.403,97	0,00	166.01061.63-9	02/07/2021	01	02/07/2021	01		192,31	03222 0,00
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA 2.403,97	0,00	209.99875.46-3	01/04/2022	01	01/04/2022	01		192,32	03222 0,00
EID MARA STOPPA 4.772,04	0,00	126.36842.14-6	13/03/2023	01	13/03/2023	01		192,31	02236 0,00
ELIANA PEREIRA 2.942,46	0,00	125.83556.17-9	01/12/2018	01	01/12/2018	01	05	381,77	03222 0,00
EMERSON LOPES DA SILVA 2.403,97	0,00	200.61666.62-3	24/08/2021	01	24/08/2021	01		235,40	03222 0,00
			198,17					192,32	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000375

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/05/2023
HORA: 18:07:17
PÁG: 0003/0006

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100000889 556701792300 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA 2.750,53	0,00	0,00	165.30482.11-4	14/01/2023	01				220,05	03222
RAFAEL RODRIGUES MORENO 624,24	0,00	0,00	200.81834.34-3	17/04/2023	01				49,94	03222
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO 2.403,97	0,00	0,00	200.81836.07-9	01/03/2021	01				192,32	03222
SILAS FERNANDES DE SOUZA 2.750,14	0,00	0,00	165.97464.01-0	28/08/2019	01	05			220,02	03222
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO 4.056,74	0,00	0,00	165.52350.51-2	02/12/2020	01	05			324,54	02235
THIAGO GRANDINI RAMOS 2.855,64	0,00	0,00	212.93395.71-6	09/10/2020	01				228,45	03222
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ 2.403,97	0,00	0,00	165.29996.01-0	18/01/2021	01	05			192,32	03222
YASMIN FREIRE BARBOSA 4.482,29	0,00	0,00	202.11349.62-8	03/12/2022	01				358,58	02236

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 1.611,00 10.472,66 8.855,67 0,00

000377

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/05/2023
HORA: 18:07:17
PÁG : 0004/0006

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100000889 556701792300 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: B2KBowb0ehd00000-2 N° ARQUIVO: MT1Tk75dw0Z00000-9
COMP: 04/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FFPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	36	109.084,99	1.611,00	108.844,59	1.611,00
TOTAIS:	36	109.084,99	1.611,00	108.844,59	1.611,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000378

DATA: 02/05/2023
HORA: 18:07:17
PÁG : 0005/0006

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858100000889 556701792300 507676050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: B2KBoWb0ehD00000-2 N° ARQUIVO: MT1Tk75dw0Z00000-9
COMP: 04/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%
109.084,99
1.611,00

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES

36

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/05/2023

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS

8.855,67

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

8.855,67

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000379

DATA: 02/05/2023
HORA: 18:07:17
PÁG: 0006/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: B2KBowb0ehd0000-2 N° ARQUIVO: MT1Tk75dw0Z00000-9
COMP: 04/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 10.472.66 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 10.472.66
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 25 ANOS: 0.00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	2	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	1	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	1	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85810000088-9 55670179230-0
50767605084-0 53494610009-4
Data do pagamento 04/05/2023
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 04/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/05/2023
VALOR DEPOSITO 8.855,67
Valor Total 8.855,67
=====

DOCUMENTO: 050407

AUTENTICACAO SISBB: F.9A1.3CA.6E5.742.6D5

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
48
Código de Verificação de Autenticidade
L42SEVWM1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/05/2023 às 09:54:29
Chave de Acesso
1847603L9C2437CX0KIOAN7E5IPY9CKX

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Competência 03/05/2023
		Tipo ISS 04 - Fixo	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **41.489.305/0001-96** RG/Inscrição Estadual **002283121** Inscrição Municipal **000110272** Cadastro **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890**
 Logradouro **Rua 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 **2175819** Inscrição Municipal **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 Logradouro **DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70** Complemento **SALA 06** Bairro **VILA WILLIAMS**
 CEP/Cod. Postal **17400-000** Cidade/País **GARÇA - SP** Cod. IBGE **3516705** Telefone **14 35325198** E-mail **LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	3000.0	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000170000002	Código CNAE 8219999	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA					
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
					R\$ 0,00

Retenções de impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.000,00**

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **48** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L42SEVWM1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 04/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050408

AUTENTICACAO SISBB: 2.6D6.404.AF1.860.EF1

TERMO DE FOMENTO

001/2018

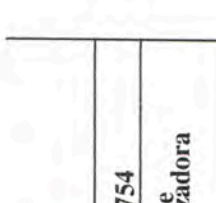
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL Nº 00001360 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO 3523 0460 6192 0200 5700 5503 2000 0013 6019 3645 0754



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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

0000384

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:26
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070102570440293400000004598

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 50.409

DATA DE VENCIMENTO 04/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 45,98

VALOR COBRADO 45,98

NR.AUTENTICACAO 4.262.A64.CD6.132.132

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL Nº 000001359 SÉRIE 32

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000001359
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3523 0460 6192 0200 5700 5503 2000 0013 5915 6133 0394
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0057-00		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135230520953998 / 06.04.2023 - 10:36:23	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHB		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 06.04.2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO GARCÁ		UF SP		HORA DE SAÍDA	
TELEFONE / FAX 014-35325198		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		CEP 17400-000	
Nº ORDEM 014-35325198		1º VENCIMENTO 04.05.2023		2º VENCIMENTO	
VALOR DO ICMS 137,94		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 24,83		VALOR	
VALOR DO FRETE 3,71		DESCONTO 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		CÓDIGO ANTT 00188903		PLACA ADF7774	
ENDEREÇO R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTÃOZINHO		MUNICÍPIO SERTÃOZINHO		UF SP	
VOLUMES 3 Cilindro		NÚMERO		PESO BRUTO 27,240 KG	
COD. PRODUTO BR200201335		DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5-1) 25 OXIGÊNIO MED VALV INTEGR CIL 5L IM3		PESO LÍQUIDO 2,940 KG	
NCM/SH 2804.40.00		CST 0		CFOP 5103	
V. UNITÁRIO 44,742700		QUANTIDADE 3,000		V. TOTAL 134,23	
BC. ICMS 137,94		V. ICMS ST 0,00		V. ICMS 24,83	
V. ICMS ST 0,00		V. ICMS 24,83		V. IPI 0,00	
VALOR DO ISS		VALOR DO ISS		VALOR DO ISS	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FPI REQUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 - Remessa: 2004353667 NFe Cobertura: 000103703-031 Cotas dos produtos: BRCDRAK3UE = 3,000 CVL Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL		HOSPITALAR	

000386

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:26
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070102564476893400000013794

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 50.410

DATA DE VENCIMENTO 04/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 137,94

VALOR COBRADO 137,94

=====

NR.AUTENTICACAO 2.B59.543.E02.DF8.E61

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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 FEDERAL

Instruções de Impressão

000389

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: **34191.09008 00399.550078 59499.900005 2 93410000035750**
 Número: **3995**
 Valor: **R\$ 357,50**

Recibo do Pagador



ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES - COM, MAN, INST ELEVADORES
 36.651.175/0001-06
 Rua Capitão João Antonio, 9-60
 17013-033 - Bauru - SP

Itaú Banco Itaú

341-7

34191.09008 00399.550078 59499.900005 2 93410000035750

Beneficiário

ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES - COM, MAN, INST ELEVADORES / CNPJ: 36.651.175/0001-06
 Rua Capitão João Antonio, 9-60 - Vila Santo Antônio - 17013-033 - Bauru - SP

Vencimento
05/05/2023Agência/Código do beneficiário
0075-2 / 94999-0Número do documento
3995Nosso número
109/00003995-5Valor do documento
R\$ 357,50

(-) Descontos

(+) Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0009-60

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú

341-7

34191.09008 00399.550078 59499.900005 2 93410000035750

Local de pagamento

Pagável em qualquer banco até o dia do vencimento

Vencimento

05/05/2023

Beneficiário ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES - COM, MAN, INST ELEVADORES / CNPJ: 36.651.175/0001-06

Rua Capitão João Antonio, 9-60 - Vila Santo Antônio - 17013-033 - Bauru - SP

Data do documento
05/04/2023Número do documento
3995Espécie Doc.
DMAceite
NData processamento
05/04/2023

Nosso número

109/00003995-5

Uso do Banco

Carteira
109Espécie
R\$Quantidade
1/4

Valor Documento

Valor Documento

R\$ 357,50

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

MR Elevadores

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Rua Dr. Orlando Thago dos Santos, 70 - centro
 17400-000 - Garça - SP

Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Corte na linha pontilhada

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:26
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080039955007859499900005293410000035750

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 50.411

DATA DE VENCIMENTO 05/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 357,50

VALOR COBRADO 357,50

NR.AUTENTICACAO A.DFC.CE5.CC2.173.E4F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE FIOPOÁ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 000589
Série 1GRUPO
FIOPOÁ

FIOPOÁ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO LTDA - ME

Avenida Antonieta Altenfelder, 545, Comercial, Jardim Santa Antonieta
17.512-130 - Marília - SP
Fone (14) 3301-9883 www.fiopoa.com.br - fiopoa@fiopoa.com.brDANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0-Entrada
1-Saída

1

Nº 000589

SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0426 8361 8400 0118 5500 1000 0005 8914 2036 2146

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

Protocolo de autorização de uso

135230501650877 03/04/2023 15:57:27

Inscrição Estadual

438.388.134.111

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

26.836.184/0001-18

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

ISENTO

Data emissão

03/04/2023

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17.402-064

Data saída

03/04/2023

Município

Garça

Fone/Fax

(14) 3407-5062

UF

SP

Hora saída

15:57:27

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05/04/2023	955,00	002	05/05/2023	955,00			

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.910,00
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	1.910,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Município		UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
FFCSM04.1	Fio em Fio - Camisa Social Masculina Manga Longa UV25	62063000	0400	5.101	Un	7,000	83,00000	581,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FFJMBS15	Fio em Fio - Jaleco Masculino Bi Stretch Manga Longa	62033900	0400	5.101	Un	1,000	79,00000	79,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FFCSF04	Fio em Fio - Camisa Social Feminina Manga Curta UV25	62063000	0400	5.101	Un	14,000	78,00000	1.092,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FFJFBS15	Fio em Fio - Jaleco Feminino Bi Stretch Manga Longa	62033900	0400	5.101	Un	2,000	79,00000	158,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
69010	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 600,69 (31,45%) Federais R\$ 256,89 (13,45%) Estaduais R\$ 343,80 (18,00%) - Fonte IBPT.	
Aos cuidados de: ANDERSON	

03/04/2023 15:57:30

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

**bradesco**

net empresa

Boleto DDA
Documento não compensável

000392

Dados do Banco Destinatário

Banco: Código: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.

Dados do Beneficiário

Beneficiário: Nome: FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VESTUARIO | CPF/CNPJ: 026.836.184/0001-18

Endereço: AV ANTONIETA ALTENFELDER, 545 - - JARDIM SANTA ANTONIE - 17512-130
MARILIA - SP

Agência: 02

Conta: 15404- 0

Dados do Pagador

Pagador: Nome: AHBB ASSOCIACAO HOSP BEN DO BRASIL | CPF/CNPJ: 045.349.461/0009-60

Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - WILLIAMS 17402-064
GARÇA - SP**Dados do Boleto**Data do
processamento: 03/04/2023

Data do documento: 03/04/2023

Data e hora da
impressão: 03/04/2023 - 16:04:05

Data do vencimento: 05/05/2023

Data limite de
pagamento: 04/07/2023

Nosso número: 09/30/930000008-1

Seu número: 589 B

Carteira: 9

Espécie do DM
documento:

CIP: 000

Espécie moeda: R\$

Quantidade:

Aceite: N

Valor do documento: R\$ 955,00

Descontos: R\$

Abatimentos: R\$

Bonificação: R\$

Juros: R\$

Multa: R\$

Valor à cobrar: R\$

Dados do beneficiário final

Beneficiário final: Nome: Não informado

Endereço: Não informado

Mensagem de Instrução

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *

Representação Numérica

Número: 23790.00207 93093.000003 08001540403 8 93410000095500

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAt? Bradesco
0800 704 6383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclama??es e Informa??es.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
[Fale Conosco](#)

Dúvidoria: 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h ?s 18h, exceto feriados.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:26
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790002079309300000308001540403893410000095500

BENEFICIARIO:

FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VEST

NOME FANTASIA:

FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VEST

CNPJ: 26.836.184/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VEST

CNPJ: 26.836.184/0001-18

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSP BEN DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.412

DATA DE VENCIMENTO 05/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 955,00

VALOR COBRADO 955,00

NR.AUTENTICACAO 2.C4B.9E8.E15.861.C92

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000394



NOTA DE DEBITO

Número
622470-NDData de Emissão
29/03/2023

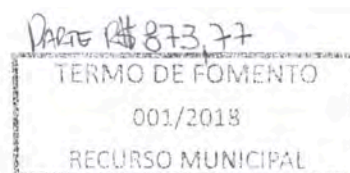
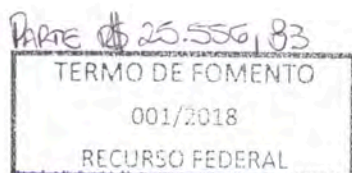
CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905
Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400
Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 176 R\$26.970,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$539,40
Pedido Web: 2065683 Ped GP: 43524615 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:



VALOR TOTAL: R\$ 26.430,60

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
622470-ND	R\$ 26.430,60	05/05/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 622470 de 29/03/2023.



PLANILHA DE CADASTRO DE USUÁRIOS E ENVIO DE PEDIDO

Matrícula Número até 12 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO.	CPF Somente número, até 11 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO	Nome do Usuário Até 30 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO	Data de Nascimento Data no formato DD/MM/AAAA, com idade mínima de 14 anos - CAMPO OBRIGATÓRIO	Departamento Até 26 Caracteres Alfanuméricos	Unidade de Entrega Selecione a unidade no campo abaixo - CAMPO OBRIGATÓRIO	Valor Mensal do Benefício Valores Decimais - CAMPO OBRIGATÓRIO
2487	26688692856	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	26/09/1976	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2489	13455830870	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	17/02/1986	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
42229169866	42229169866	AILTON FELIX JUNIOR	28/06/1998	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
14589331899	14589331899	ALESSANDRA APARCIDA EVARISTO	18/03/1974	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2493	42453078895	ALINE CRISTINA OLIMPIO	11/04/1990	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
38560830812	38560830812	ALINE CRISTINA S GOMES	28/04/1989	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
45837358803	45837358803	ANNA VITORIA DOS SANTOS	03/08/2004	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2495	41992207801	ANA CARLA M RODRIGUES	16/04/2001	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
51022122819	51022122819	ANA CAROLINA DOS S B	10/03/1995	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
44405920826	44405920826	ANA CAROLINA M DE A	16/05/1995	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2496	42995232883	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	13/09/1981	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ -
29376636805	29376636805	ANA PAULA O D SANTOS	27/02/1988	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2500	38702129850	ANA ROBERTA B ANDRIOLLO	05/12/1975	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
2502	26935491835	ANDREA CRISTINA VEJAN	04/05/1980	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
32939247862	32939247862	ANDREA A NOGUEIRA	19/03/1987	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
36960851890	36960851890	ANDREA LIMA PIOLA	17/02/1975	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
21874446865	21874446865	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	11/04/1979	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
17409609800	17409609800	ANDREA MIELO ISHIKIRIYAMA	04/01/1972	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
24636032837	24636032837	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	16/11/1971	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
29744828803	29744828803	ARNALDO SPACHI NETO	08/09/1979	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
17187064802	17187064802	APARECIDA DOS SANTOS	17/02/1975	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
42444946855	42444946855	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	25/02/2003	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ -
25696663869	25696663869	BENEDITO L D JUNIOR	15/09/1993	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
46549777836	46549777836	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	18/12/1997	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
43048843876	43048843876	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	12/11/1998	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
46483779828	46483779828	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	20/12/1992	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
42226692886	42226692886	CAMILE VITORIA VITOR	15/12/1957	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
82631557891	82631557891	CARLOS AGUNALDO EUFLAUZINO	21/12/1991	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
39720598950	39720598950	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	20/03/1992	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
45411683831	45411683831	CAROLINE PEREIRA DA SILVA	03/05/1997	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
38989787882	38989787882	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	13/11/1979	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
44687009808	44687009808	CASSIA F C GARCIA	22/11/1970	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
33319264850	33319264850	CATIENE REGINA C DE S	27/05/1995	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
43207269877	43207269877	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	25/07/1983	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
19098828876	19098828876	CLELIA MARIA DE SOUZA	03/04/1969	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
38529478800	38529478800	CESAR ALVES PEREIRA	15/12/1989	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
29843068807	29843068807	DANIEL ANTONIO BONFIM	05/01/1971	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
46851641801	46851641801	DANIELE VITORIA SILVA GUSSO	27/05/1999	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
33891325894	33891325894	DANIELE VIEIRA	01/01/1982	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
39039849811	39039849811	DEBORA AP DO NASCIMENTO	19/10/1978	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
29155437800	29155437800	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	30/09/1969	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

6131	15815842885	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	20/08/1996	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
33218384869	33218384869	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	22/07/1984	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
19098735860	19098735860	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	22/06/1972	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
22225093865	22225093865	EID MARA STOPPA	25/05/1982	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
30829951873	30829951873	EDER A DE SOUZA	21/08/1972	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
28329246892	28329246892	EDIRLENE M D SANTOS	17/06/1982	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
34410952862	34410952862	EDNA CRISTINA DE SOUZA	17/06/1990	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
32236393814	32236393814	EDNA FERNANDA MESQUITA	08/05/1979	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
37163561822	37163561822	EDNA OLIVEIRA FARIAS	31/07/1985	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
31911934805	31911934805	EDILSON ALVES DE LIMA	23/02/1981	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
29789076819	29789076819	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	01/02/1978	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
20019223889	20019223889	EDNA SATIRO FERREIRA	28/07/1985	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
2526	29896404879	ELIANA PEREIRA	04/11/1987	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
2527	17029889886	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	07/08/1985	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
30550820876	30550820876	ELIAS SILVA DE CARVALHO	29/04/1981	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
38871716833	38871716833	ELISA MENDES MAGALHAES	06/04/1995	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
33023405832	33023405832	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	11/09/1981	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
28894218805	28894218805	ELISANGELA A TEIXEIRA	27/05/1991	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
30437463842	30437463842	ELIZA R T DE SOUZA	16/08/1994	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
26384080850	26384080850	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	18/01/1978	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
2532	31073827879	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	02/10/1964	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
36290159801	36290159801	FABIANA XOLIS GUIMARAES	03/07/1978	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
30750713828	30750713828	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	19/10/1978	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
2565	31985790823	FABIANE FRANCA FERNANDES	20/03/1998	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
35326655810	35326655810	FABIANE R DE S GUIMARAES	15/02/1964	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
35279325856	35279325856	FABIANE GALVAO DE CASTRO	11/05/1985	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
2537	28744941862	FERNANDA C E DO AMARAL	22/01/1973	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
39692059804	39692059804	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	08/07/1990	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
42740482841	42740482841	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	10/08/1995	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
42561522881	42561522881	GABRIELA F P DA SILVA SIQUEIRA	16/01/1993	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
48347407819	48347407819	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	19/10/2000	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
44499703816	44499703816	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	07/07/1996	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
40604750846	40604750846	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	28/10/1996	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
2541	36638111825	GILMAR DE MATOS GOMES	27/12/2002	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
24862249809	24862249809	GISELA APARECIDA PEREIRA	26/11/1997	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
28804373857	28804373857	GISELE MORETTI AQUINO	12/04/1980	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
27579334852	27579334852	GISLAINE M S RODRIGUES	20/12/1977	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
29704069855	29704069855	GISLAINE ALVES XAVIER	26/06/1970	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
45765351883	45765351883	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	19/01/1995	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
46693233856	46693233856	HELEN CAROLINE DE J S	21/03/1988	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
2543	15814532807	HELOISA DE C A DA SILVA	09/05/1999	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
25720735879	25720735879	ILMA AFRO DOS SANTOS	02/08/1993	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
40650309863	40650309863	ISABELA C VOLPONI	12/03/1992	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
42218629801	42218629801	ISABELA GARCIA BAVAROTTI	19/05/1968	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
46163250818	46163250818	ISABELA MI DE A B PAIVA	03/08/1984	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
43254657829	43254657829	ISABELA SILVA ALTEIA	21/07/1994	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
83517138568	83517138568	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	12/06/1998	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

14587908860	14587908860	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	21/03/1989	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
36974264860	36974264860	IZAURA A DA S MORAES	09/06/1996	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
43965070894	43965070894	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	27/12/1982	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
2553	41111488835	JESSICA ALVES DE SOUZA	03/10/1983	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
32193036845	32193036845	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	04/01/1984	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
26466354865	26466354865	JOSE ANTONIO MOISES	05/06/1978	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	465,00
17056318860	17056318860	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	12/10/1980	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
27569701828	27569701828	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	12/11/1979	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
34012342851	34012342851	JOSEMARIA G DA S V BOAS	28/12/1982	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
35931517820	35931517820	JOSIEL LIMA DA SILVA	20/05/1986	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
37998598883	37998598883	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	22/10/1997	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
22322601861	22322601861	KARINA DE ARAUJO VALENTE DA SILVA	26/08/1982	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
24584160805	24584160805	KARINA ZIMIANI DONALONSO	28/10/1976	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
25007757802	25007757802	LAERTE FERNANDES	01/10/1960	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
47075793888	47075793888	LARISSA R C FERMINO	10/03/1968	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
45277082875	45277082875	LARISSA VENANCIO DA SILVA	21/04/1961	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
30376134836	30376134836	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	04/12/1981	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	-
30628872810	30628872810	LEIDE SABRINA JUSTINO	28/05/1998	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
43518107852	43518107852	LETICIA DOS SANTOS LIMA	07/09/1998	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
39363669858	39363669858	LILIANE SANTO AGUIRRA	24/08/1968	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
33606588844	33606588844	LILIANE T DE LIMA ROCHA	11/02/1987	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
48268182890	48268182890	LUCAS DE LIMA SOARES	12/08/2001	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
29757982881	29757982881	LUCIA GASPARINI SACCA	08/09/1976	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
28316181851	28316181851	LUCILENE CATIA MUNHOZ	09/07/1991	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
1571681825	1571681825	LUIS CARLOS PIERRONI	15/06/1997	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
2649	1519104804	LUIZ DA SILVA	31/01/1978	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
29334892870	29334892870	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	30/07/1980	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
31026727871	31026727871	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	04/04/1984	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
2672	36117766882	MARCIA COSTA G TAVARES	23/09/1985	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
2569	9636348871	MARIA A STANQUINI	23/05/1976	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
2831895847	2831895847	MARIA APARECIDA GARCIA	11/06/1963	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
47028574873	47028574873	MARIA HELENA AVES MARCIANO	29/01/1998	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
48758338810	48758338810	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	16/01/2001	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
45128624803	45128624803	MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO	02/10/1996	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
2576	43043369831	MARIANE DE A DE ALMEIDA	31/03/1997	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
47558000807	47558000807	MARIANE GOMES LOPES	05/02/1982	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
14721760817	14721760817	MARLY VENANCIO J VEIAN	05/09/1965	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
38536770880	38536770880	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	24/07/1989	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
2581	35551325806	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	26/12/1983	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
47243982808	47243982808	MATHEUS DA SILVA MUFALO	15/08/1971	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
2505	25726966813	MELISSA MANARES BASSO	08/01/1976	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
42837794821	42837794821	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	13/06/2000	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
35443666819	35443666819	MICHEL CRISTINA MARTINS SITA	17/04/1988	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
33794798990	33794798990	MIRIAN GALDINO PEREIRA	26/07/1985	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
41578357861	41578357861	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	11/12/1994	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
45056965880	45056965880	NATALIA CRISTINA CORNELIO	09/03/1996	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
38525571865	38525571865	NAILA CRISTIE RITZ	29/09/1969	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

15790662838	15790662838	NILVANDA REIS V DOMINGOS	06/11/1972	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
33609827890	33609827890	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	25/11/1975	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
30713851880	30713851880	PATRICIA H DE PAULA	03/10/1967	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
26800628840	26800628840	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	22/09/1981	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
2587	33960324898	PATRICIA R L DOS SANTOS	02/01/1996	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
15816127888	15816127888	PAULO CICERO BATISTA	02/05/1979	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
37331495801	37331495801	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	04/12/1998	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
4350240861	4350240861	PEDRO MANTUANI	12/10/1989	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
2590	40094068879	PRISCILA DIAS DA SILVA	06/07/1993	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
40702757896	40702757896	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	11/03/1992	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
45194058829	45194058829	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	08/12/1992	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
39083830802	39083830802	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	30/01/1989	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
2595	26908411850	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	28/05/1990	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
2599	31778648886	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	01/06/1984	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
17789853864	17789853864	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	08/04/1984	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
14764046822	14764046822	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	22/11/1970	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
18100178828	18100178828	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	12/06/1972	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
25119650899	25119650899	ROSANGELA DE F COELHO DOS	27/05/1995	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
32596628805	32596628805	ROSELY R DOS S ALVES	05/01/1971	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
16187168836	16187168836	ROSELY R DOS SANTOS	05/05/1983	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
30368242862	30368242862	ROSIMEIRE R S PEREIRA	27/03/1967	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
17181235826	17181235826	ROSY LICERRO	26/04/1974	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
11308566824	11308566824	SANDRA CECILIA PEDRAL	21/04/1983	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
33468431813	33468431813	SARA L DE S PIRES	07/12/1981	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
48138199822	48138199822	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	20/01/1999	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
09668116828	09668116828	SERGIO PEDRO DE LIMA	27/01/1968	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
35432138816	35432138816	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	23/03/1984	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
39911599884	39911599884	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	12/01/2004	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
2996	46018119889	TAIS CRISTINA RODRIGUES	21/03/1989	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
36176076838	36176076838	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	14/10/1993	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
40572621809	40572621809	TATIANA LEMES	06/07/1993	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
2616	42821135882	TATIANE C MANCANO PAES	16/10/1991	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
42147950831	42147950831	TATIANE HILARIO DOS S SILVA	10/05/1977	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
08920068976	08920068976	TATIelly BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	10/11/1991	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
45807773870	45807773870	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	08/04/1998	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
2617	33835929879	THAISA CRISTINA K MORENO	25/01/1989	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
42226123830	42226123830	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO	11/03/2000	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
42226254854	42226254854	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	17/05/2001	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
44203706882	44203706882	YASMIN FREIRE BARBOSA	30/06/1995	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
31463480806	31463480806	WAGNER ANTONIO BONFIM	03/10/1967	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
2625	31567907881	WASHINGTON GOMES MENDES	15/02/1982	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
TOTAL							26.970,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:26
306203062 '0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090575761381293281658220009693410002643060

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 50.413

DATA DE VENCIMENTO 05/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 26.430,60

VALOR COBRADO 26.430,60

NR.AUTENTICACAO 5.A7F.531.C30.D36.128

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

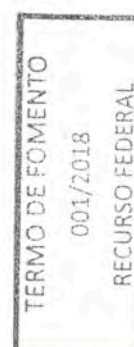
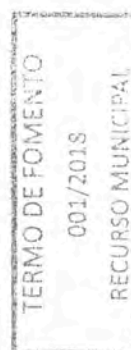
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





NOTA DE DEBITO

Número
514572-NDData de Emissão
28/02/2023

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905
Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400
Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 36 R\$4.960,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$99,20
Pedido Web: 2041371 Ped GP: 43130559 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

VALOR TOTAL: R\$ 4.860,80

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
514572-ND	R\$ 4.860,80	03/04/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 514572 de 28/02/2023.



PLANILHA DE CADASTRO DE USUÁRIOS E ENVIO DE PEDIDO

Matrícula	CPF	Nome do Usuário	Data de Nascimento	Departamento	Unidade de Entrega	Valor Mensal do Benefício
Número old 12 caracteres - CAMPO OBRIGATORIO	Somente número, até 11 caracteres - CAMPO OBRIGATORIO	Até 80 caracteres - CAMPO OBRIGATORIO	Data no formato DD/MM/AAAA, com idade mínima de 14 anos - CAMPO OBRIGATORIO	Até 26 caracteres Alfabeticos	Selecione a unidade na campo abaixo - CAMPO OBRIGATORIO	Valores Decimais - CAMPO OBRIGATORIO
34359083800	343.590.838-00	ADRIANA T K SARTORI	10/02/1986	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
40194676846	401.946.768-46	AMANDA VITORIA ANTONIO	28/04/1999	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
26464697803	264.646.978-03	BARBARA CRISTINE T FERREIRA	25/12/1977	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
43642196810	436.421.968-10	BRUNO MAXIMIANO	07/10/1995	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
33800388812	338.003.888-12	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	08/05/1986	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
34689098883	346.890.988-83	EMERSON L DA SILVA	27/06/1987	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 0,00
37916784858	379.167.848-58	FERNANDO H C DE O	18/10/1991	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
26581217840	265.812.178-40	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	10/04/1979	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
33407555822	334.075.558-22	GIUSELE LEONCIO DO NA	20/06/1984	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
36279622819	362.796.228-19	ISIS CRISTINE P C	18/12/1986	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
49620106890	496.201.068-90	JOAO PEDRO C S	14/04/1998	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
49049847811	490.498.478-11	JHONATAN JEAN DOS S DIAS	23/02/1999	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
37592913844	375.929.138-44	LAIS APARECIDA R DIAS DE SOUZA	27/09/1950	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
33922585883	339.225.858-83	LARA ALVES MOREIRA	15/10/1985	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 0,00
44331189821	443.311.898-21	LAYSIA LOHMYNE PEDROSO	02/09/1996	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
46149131807	461.491.318-07	LUCAS H MANOEL DO NASCI	19/04/1998	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
42068803843	420.688.938-43	LUIZ F L DOS S	23/11/1992	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 0,00
36640685809	366.406.858-09	LUCILENE DOS S PIMENTA	30/01/1987	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
42485204861	424.852.048-61	LURIAN DE M SILVA	07/06/1990	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
37120729888	371.207.298-88	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	06/07/1982	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
33260654852	332.606.548-52	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	27/05/1984	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
31876488867	318.764.888-67	MARCIO DE O MACEDO	16/07/1984	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
48523646809	485.236.468-09	MAYARA PEREIRA MORGATO	19/04/1998	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
44831075850	448.310.758-50	MATEUS Z A DA SILVA	25/02/1997	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
3937623880	393.762.388-80	NATHALIA LIATTI	14/03/1997	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
21871878888	218.718.788-88	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPPE	11/07/1979	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
35230580828	352.305.808-28	RENAN H G DE S TURATTO	13/05/1993	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
28542358864	285.423.588-64	SILVANA CORREIA SOUSA	23/05/1977	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
42595431803	425.954.318-03	TATIANE MARIA C M	03/03/1993	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
42410065821	424.100.658-21	THIAGO GRANDINI RAMOS	28/10/1993	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
31341650820	313.416.508-20	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	31/08/1971	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
37305643823	373.056.438-23	VALERIA MIRANDA S CRUZ	14/03/1980	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
35280482803	352.804.828-03	MARIANA MARCELINO	01/08/1989	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
20405370822	204.053.708-22	PAULO SERGIO DA SILVA	04/11/1976	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
43538490856	435.384.908-56	SILAS FERNANDES DE SOUZA	02/01/1996	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
41454557893	414.545.578-93	CINDY D DE O A	31/05/1995	GARÇA UTI	1 - AHBB SEDE	R\$
TOTAL						R\$ 4.960,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000401

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:26
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090575761274293281658220009493410000486080

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 50.414

DATA DE VENCIMENTO 05/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.860,80

VALOR COBRADO 4.860,80

NR.AUTENTICACAO 4.49F.F14.B0F.020.574

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.078.682-4

FAVORECIDO: GISLANE ALVES XAVIER

CPF/CNPJ: 297.040.698-55

VALOR: R\$ 2.184,41

DEBITO EM: 05/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050501

AUTENTICACAO SISBB: E.6CC.15A.8C0.88D.16A

TERMO DE FOMEN

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 69.403.477-9

FAVORECIDO: ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO

CPF/CNPJ: 145.893.918-99

VALOR: R\$ 4.109,81

DEBITO EM: 05/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050502

AUTENTICACAO SISBB: 0.22A.FA0.D2E.C2E.863

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 621.117-0

FAVORECIDO: ARNALDO SPACHI NETO

CPF/CNPJ: 297.448.288-03

VALOR: R\$ 3.257,42

DEBITO EM: 05/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050503

AUTENTICACAO SISBB: 6.2E1.423.A07.90C.A53

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 82.033.038-2

FAVORECIDO: BARBARA PIRES DA SILVA LIMA

CPF/CNPJ: 424.449.468-55

VALOR: RS 1.444,21

DEBITO EM: 05/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050504

AUTENTICACAO SISBB: 8.E6B.DE0.BB6.95E.849

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.587-6

FAVORECIDO: CESAR ALVES PEREIRA

CPF/CNPJ: 385.294.788-00

VALOR: R\$ 1.996,49

DEBITO EM: 05/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050505

AUTENTICACAO SISBB: 3.0F5.8FD.4A8.94E.F50

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000408

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 21.883-9

FAVORECIDO: DOUGLAS APARECIDO DA SILVA

CPF/CNPJ: 332.183.848-69

VALOR: R\$ 1.823,16

DEBITO EM: 05/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050506

AUTENTICACAO SISBB: A.56C.2AD.88E.837.1B5

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000409

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 8.640-1

FAVORECIDO: EDILSON ALVES DE LIMA

CPF/CNPJ: 319.119.348-05

VALOR: R\$ 2.111,83

DEBITO EM: 05/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050507

AUTENTICACAO SISBB: 3.00B.C15.B1F.675.0A9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 2.236,72

DEBITO EM: 05/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050508

AUTENTICACAO SISBB: 9.1B4.055.C88.1AA.DB8

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 98.389.607-8

FAVORECIDO: FABIANE GALVAO DE CASTRO

CPF/CNPJ: 352.793.258-56

VALOR: R\$ 2.184,41

DEBITO EM: 05/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050509

AUTENTICACAO SISBB: 1.C72.E2D.0BF.9BC.5AB

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.025.643-6

FAVORECIDO: GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA

CPF/CNPJ: 483.474.078-19

VALOR: R\$ 2.143,24

DEBITO EM: 05/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050510

AUTENTICACAO SISBB: 1.553.288.B58.B72.FC0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 10.340-3

FAVORECIDO: GISELE MORETTI DE AQUINO

CPF/CNPJ: 288.043.738-57

VALOR: R\$ 1.984,06

DEBITO EM: 05/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050511

AUTENTICACAO SISBB: D.164.572.C9A.440.586

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 17.242-1

FAVORECIDO: MARA CRISTINA SILVA MARQUES

CPF/CNPJ: 293.348.928-70

VALOR: R\$

2.207,15

DEBITO EM: 05/05/2023

DOCUMENTO: 050512

AUTENTICACAO SISBB: 9.A48.DD8.4BC.D81.5C4

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.025.222-9

FAVORECIDO: PATRICIA PORFIRIO

CPF/CNPJ: 308.083.188-88

VALOR: R\$

2.312,69

DEBITO EM: 05/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050513

AUTENTICACAO SISBB: 0.1D5.523.279.FCE.001

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.355-1

FAVORECIDO: PRISCILA DIAS BATISTA

CPF/CNPJ: 400.940.688-79

VALOR: RS 2.207,15

DEBITO EM: 05/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050514

AUTENTICACAO SISBB: 0.13A.CB3.4D9.0C4.EA0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 39.977-9

FAVORECIDO: SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO

CPF/CNPJ: 354.321.388-16

VALOR: R\$ 1.877,28

DEBITO EM: 05/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050515

AUTENTICACAO SISBB: 7.DE5.AD4.767.7C8.A61

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0419-7 - JOINVILLE

CONTA: 62.555-4

FAVORECIDO: TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 089.200.689-76

VALOR: R\$ 4.984,05

DEBITO EM: 05/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050516

AUTENTICACAO SISBB: D.A0A.405.937.984.B75

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 855.520.132-0

FAVORECIDO: THAYNA APARECIDA DA PAIXAO

CPF/CNPJ: 422.261.238-30

VALOR: RS

1.877,28

DEBITO EM: 05/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050517

AUTENTICACAO SISBB: 4.1DB.62B.2BD.7FC.F68

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
9774

Código de Verificação de Autenticidade
H7KOLJEQU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/05/2023 às 10:28:09

Chave de Acesso

1845016ZM87VDLLV104RC0RNV6GOMX

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 29/04/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.045.072/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1126390	Cadastro 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	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÃO	4,50	R\$ 4,50
8,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES	5,00	R\$ 40,00
1,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÃO	5,50	R\$ 5,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.03	Aliquota 3,0008%	Atividade Município 0000130000003	Código CNAE 8219901	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 50,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 50,00	Total do ISS R\$ 1,50	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\$ 50,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL
 AGENCIA: 0290-9
 CONTA CORRENTE: 16.427-5
 CNP: 02.045.072/0001-80
 DATA VENCTO. 10/05/2023

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **EMERSON CARRETEIRO GARÇA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9774** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **H7KOLJEQU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

08/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:02:21
306203062 SEGUNDA VIA 0050
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.427
VALOR TOTAL	50,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	3.F7D.C5A.408.9F7.F39
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000422

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 3883 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO Rua Coronel Joaquim Piza, 1101 Guanabara - 17400-084 Garca - SP - Fone: (14) 3406-2688	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 3883 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230400595823000107550010000038831229381275 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 Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230520405808 - 06/04/2023
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 315022718110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	06/04/2023
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTR./SAÍDA 07/04/2023
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA
001 11/05/2023 45,00

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	45,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,15	0,00	45,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Emissor 1 - Destinatário 2 - Terceiros	1			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI
2000000000001	CARIMBO TRODAT 4911 P4 PRETO	96110000	0102	5102	UN	1,000	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVA AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 13859; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

Emitido por MarketUP.com

HOSPITALAR

08/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:02:21
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	08/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	45,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	7.B8A.933.795.974.400
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000424

RECEBEMOS DE NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 03/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 190,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Williams Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000000594
Série 001

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA

Rua Coronel Joaquim Piza, 807
 - Ferraropolis - 17400-084
 Garca - SP Fone/Fax: (14) 3471-0414

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 000000594
Série 001

Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0545 8256 6100 0194 5500 1000 0005 9417 7040 9780

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 mercaderia

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230668712692 - 03/05/2023 14:20:45

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

03/05/2023

ENDEREÇO

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

BAIRRO / DISTRITO

Williams

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/05/2023

MUNICÍPIO

Garca

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:20

FATURA / DUPLICATA

Num: Ven: Valor

001 15/05/2023 R\$ 190,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,00	0,00	190,00
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	190,00	190,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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	040	5405	UN	19,00	10,00	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
 Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 03/05/2023 as 14:20

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

08/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:02:21
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	08/05/2023
NR. DOCUMENTO	557.652.000.000.989
VALOR TOTAL	190,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NOVA GARCA COM GAS	
AGENCIA: 7652-X	CONTA: 989-X
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	8.DCC.5F5.297.BD0.04A
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 00001443 SÉRIE 32

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000001443
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3523 0460 6192 0200 5700 5503 2000 0014 4317 8959 8617
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 60.619.202/0057-00		CNPJ 60.619.202/0057-00		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135230564355691 / 14.04.2023 - 10:28:36	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBH		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 14.04.2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		TELEFONE / FAX 014-35325198		CEP 17400-000		HORA DE SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data		Nº ORDEM 014-35325198		1º VENCIMENTO 12.05.2023		2º VENCIMENTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.390,03		VALOR DO ICMS 37,11		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 250,20		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 37,11		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00	
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTI 00188903		PLACA AAW9944	
ENDEREÇO R DR OLDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO		MUNICÍPIO SERTAÓZINHO		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20		UF PR	
VOLUME(S) 10 Cilindro		MARCA ESPECIE		NÚMERO		PESO BRUTO 256,040 KG	
COD. PRODUTO BR20001205		NCM/SH 2904.40.00.000		CST / CFOP 5103 M3		QUANTIDADE 3,000	
DESCR. PROD. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GÁS 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 50L 1M3		VALOR UNITÁRIO 48,290000		V. TOTAL 144,87		BC ICMS 148,58	
BR20001306		NCM/SH 2904.40.00.000		CST / CFOP 5103 M3		QUANTIDADE 20,000	
DESCR. PROD. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GÁS 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 50L 1M3		VALOR UNITÁRIO 44,742500		V. TOTAL 894,85		BC ICMS 919,59	
BR20001305		NCM/SH 2904.40.00.000		CST / CFOP 5103 M3		QUANTIDADE 7,000	
DESCR. PROD. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GÁS 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3		VALOR UNITÁRIO 44,742500		V. TOTAL 313,20		BC ICMS 321,96	
VALOR DOS PRODUTOS 1.352,92		VALOR TOTAL DO IP 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.390,03		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
PESO LÍQUIDO 38,640 KG		V. ICMS ST 0,00		V. ICMS 26,74		% ICMS 1,90	
VALOR DO ISS		V. ICMS ST 0,00		V. ICMS 165,53		% ICMS 11,90	
VALOR DO ISS		V. ICMS ST 0,00		V. ICMS 57,93		% ICMS 4,16	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISS		VALOR DO ISS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL			

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTATADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

U.T.I.

000426

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:27
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070103036821193480000139003

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 50.801

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.390,03

VALOR COBRADO 1.390,03

=====

NR.AUTENTICACAO F.757.482.3DA.605.893

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 000027684 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0308 1590 8000 0134 5500 1000 0276 8410 3083 0521

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

135230345983614 07/03/2023 10:33:38

000428

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209 376.609.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3407-5066

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF

45 349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/03/2023

DATA SAÍDA - ENTRADA

07/03/2023

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/04/2023	1.759,31	002	06/05/2023	1.759,31						

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
3.518,62	633,36	0,00	0,00	986,95	3.518,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESP. OUTROS	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.518,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		0 - REMETENTE					
		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
NOMES DO PRODUTO / SERVIÇOS						66,000	66,000

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
R456322	CLAX PROF1 36A1 BB 50L	34029039	000	5102	UNID	1,00	1.993,92	1.993,92	0,00	1.993,92	358,91	0,00	18,00	0,00
X0879332	CLAX PERSONIL CONC 43C1 1X26 2L W5003	29159060	000	5102	UNID	1,00	1.524,70	1.524,70	0,00	1.524,70	274,45	0,00	18,00	0,00

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 986,95(28,05%)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:27
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400611489170693420000175931

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 50.802

NOSSO NUMERO 30990960000611489

CONVENIO 03099096

DATA DE VENCIMENTO 06/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.759,31

VALOR COBRADO 1.759,31

=====

NR.AUTENTICACAO A.1B5.565.9C8.8D3.932

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000430

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**mcw**
PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

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

Nº: 491876
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO

4323 0394 3894 0000 0184 5500 1000 4918 7610 0092 3173

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

143230068631256 28/03/2023 19:10:42

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

28/03/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

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

491876

VALOR ORIGINAL

4.356,00

VALOR DE DESCONTO

0,0

VALOR LÍQUIDO

4.356,00

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

25/04/2023

VALOR

2.178,00

NÚMERO ORDEM

002

VENCIMENTO

09/05/2023

VALOR

2.178,00

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.356,00

VALOR DO ICMS

522,72

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.356,00

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

4.356,00

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

5

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

20,000

PESO LÍQUIDO

20,000

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	IPÍ
10528	COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 11F C/10 UN MELHORMED - Trib aprox. neste item R\$: 4,70 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 6229 QTD: 200,000 VALID: 07/02/2025 FABRICAÇÃO:08/02/2021	30059090	000	6108	PCT	200,0000	0,5600	112,00	0,00	112,00	13,44	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
81086	SOL. ENEMA GLICERINA 12% 500ML JP CX/20FRS CLISTEROL - Trib aprox. neste item R\$: 46,27 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100110013 LOTE: 8078 23 QTD: 2,000 VALID: 18/01/2025 FABRICAÇÃO:01/01/2023	30049099	000	6108	CX	2,0000	172,0000	344,00	0,00	344,00	41,28	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
82457	CEFEPIMA 2GR IV S/DIL GENERICO BIOCHIMICO CX C/50 - Trib aprox. neste item R\$: 246,14 Fed e 128,10 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1006302270072 LOTE: 009686 QTD: 3,000 VALID: 31/05/2024 FABRICAÇÃO:28/05/2022	30042059	500	6108	CX	3,0000	610,0000	1.830,00	0,00	1.830,00	219,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:161520 Representante:MARIONE MARISTELA SCHROEDER, OC:278268903.1 Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza 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 inc onstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Revolvimento de Diferencial de aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110 ALIQUOTA DE GENCEROS DO DESTIN O 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPP OC: 278268 903.1 Trib aprox. nesta venda R\$: 575,53 Fed e 273,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D 7F ICMSUFDest: R\$6,72

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 LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e

Nº: 491876

SÉRIE: 1

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:27
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003477565000044803593450000217800

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 50.803

DATA DE VENCIMENTO 09/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.178,00

VALOR COBRADO 2.178,00

NR.AUTENTICACAO F.34B.379.71E.F0F.F38

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000432

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

DATA DE RECEBIMENTO

ASSINATURA RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.271
Série 52

ultragaz

COMPANHIA ULTRAGAZ S A

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

1

Nº 000.000.271
Série 52
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0461 6021 9902 5700 5505 2000 0002 7112 2997 2580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE COMBUSTIVEL P/ CONSUMIDOR FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230629700884 - 26/04/2023 13:29:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209246671114

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

61.602.199/0257-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

26/04/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO

VILA WILLIANS

CEP

16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA

26/04/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

1:28:46 PM

FATURAS

Número: 001
Venc.: 05/05/2023
Valor: 2.942,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.942,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.942,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	COMPANHIA ULTRAGAZ SA	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	RUA JOAQUIM PELEGRINA LOPES	(3) Proprio/Remet				61.602.199/0257-00
QUANTIDADE	236	ESPÉCIE	QUILOGRAMA	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		MARCA		BAURU	SP	209246671114
		NUMERAÇÃO	1	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
				236,00		236,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0120014	ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO, LIQUEFEITO(S), 2.1. GPL/GLP GRANEL	27111910	060	5656	KG	236	12,4682	2.942,50	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NF Remessa: 623062/99
 Coletor:b8e1a77be2c031e3
 Cod.Ciente:03.3228215.8127332
 CONDIÇÃO: 09 DD
 BOLETO(S):[92456349]
 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO.
 ICMS ST CONF ART 412 DO RICMS/SP. BASE CALC RED ART 8 ANEXO II RICMS/SP. LEI TRANSPARENCIA FISCAL 12741/2012 - IMPOSTO ESTADUAL CONF. CAMPO ICMS-ST. Emitida nos termos da Portaria CAT nº 127/2015
 BC ANTECIP: 1282,93
 ICMS ANTECIP: 230,93LOCAL DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070. - VILA WILLIANS - GARÇA/SP - CEP:17400000
 Email destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:27
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099254563496293580429060009593410000294250

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 50.804

DATA DE VENCIMENTO 08/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.942,50

VALOR COBRADO 2.942,50

NR.AUTENTICACAO B.623.741.FBB.BDC.3DF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000014342

SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N.º 000014342

SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0559 9201 3200 0184 5500 0000 0143 4210 7514 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

135230696860766

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

635452162114

INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

59.920.132/0001-84

EMITENTE

pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

08/05/2023 10:48:14

Endereço

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70

Bairro/Distrito

Williams

CEP

17400000

DATA SAÍDA/ENTRADA

08/05/2023

Município

Garça

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001/Venc: 05-06-2023 Valor: 445,50 |

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00
VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	445,50	VALOR TOTAL DA NOTA	445,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

0-Existente

1-Destinatário

0

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

Endereço

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

NAO

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416V	DiaCell A1,B (2x10ml) 189666551 (JUN/23)	38221300	040	5102	UN	1	159,50	159,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109510V	Coombs Control IgG (1x10ml) 189667551(JUN/23)	38221300	040	5102	UN	1	126,50	126,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109792V	DiaCell I-II (2x10ml) 189668231 (JUN/23)	38221300	040	5102	UN	1	159,50	159,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL Material Perecível.														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROGRAMAÇÃO DE HEMACIAS

PRODUTOS DE GELADEIRA

Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solução Consulta RFB n 072013 Pedido 14246

Recomendável entregar em 24 horas.

08 MAIO 2023

Conservar em geladeira.

HOSPITALAR

ANGARDO

Não congelar

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:27
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601010231171893440000044550

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 50.805

NOSSO NUMERO 27534910001010231

CONVENIO 02753491

DATA DE VENCIMENTO 08/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 445,50

VALOR COBRADO 445,50

=====

NR.AUTENTICACAO 2.2D5.A7E.8B6.81F.4EB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA  AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000 - GARCA - SP TEL: (14)3471-0092 482066		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000020146 fl. 1 / 1 SÉRIE 003		 CHAVE DE ACESSO 3523 0448 2066 7600 0162 5500 3000 0201 4614 6431 5458 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 636436 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230538321508 10/04/2023 15:48:20	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 315002113114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 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 10/04/2023	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO CASCATA		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARCA		FONE / FAX (14)3407-5066		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA SAÍDA / ENTRADA 10/04/2023	
				HORA DA SAÍDA 15:51:17	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/05/2023	802,85									

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		234,45		802,85	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		OUTRAS DESP. ACESS.		0,00		VALOR DO IPI	
												VALOR TOTAL DA NOTA	
												802,85	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
				0 - REMETENTE									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
161	FOSFORO GABOARDI	36050000	0101	5102	UN	4,00	3,50	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206	ACHOCOLATADO EM PO APTI 300G	18069000	0500	5405	UN	10,00	4,65	46,50	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	3,00	3,75	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
280	FAR DE MANDIOCA GARCA 500G	11062000	0102	5101	UN	3,00	4,50	13,50	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	4,00	5,50	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0101	5102	UN	20,00	1,90	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0101	5102	UN	20,00	1,65	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
379	CATCHUP FUGINI 180G	21032090	0101	5102	UN	2,00	2,45	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
442	SUCO DE CAJU SERIGY 500ML	20093100	0101	5102	UN	3,00	3,85	11,55	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
609	OREGANO PCT 500G	12119010	0101	5102	KG	1,00	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
932	CAMOMILA PCT 500G	09109900	0101	5102	KG	1,00	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
981	ERVA DOCE PCT 500G	09096110	0102	5101	KG	1,00	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1071	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	0500	5405	UN	20,00	4,25	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1114	MARGARINA VIGOR COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	15,00	7,99	119,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1171	FERMENTO EM PO APTI 100G	21023000	0101	5102	UN	6,00	3,40	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1177	QUEJO RALADO IPANEMA 40G	04062000	0101	5102	UN	10,00	5,75	57,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1191	ERVILHA FUGINI 170G	20054000	0101	5102	UN	10,00	2,95	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1673	GELATINA BRETZKE 30G	21069029	0101	5102	UN	20,00	1,50	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 105,85, Estadual R\$ 128,60, Municipal R\$ 0,00] (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 11,30) Pedido 3818 Cond. Venda BOLETO 28 DIAS Faturamento 45897 Vendedor 4 Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS		RESERVADO AO FISCO LANÇADO 17 ABR. 2023 	
DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 10/04/2023 15:51:21 - INICIAL		Doutor Byte Sistemas (14)3554-4636 - ByteFactory 4.97	

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:28
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210078633022510912671079793440000080285

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 50.806

DATA DE VENCIMENTO 08/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 802,85

VALOR COBRADO 802,85

=====

NR.AUTENTICACAO 5.9DA.FA0.6AB.8B6.C03

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000438

RECEBEMOS DE IBASA DO BRASIL IND. E COM. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000011554
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO REMETENTE



IBASA DO BRASIL IND. E COM. LTDA
RUA JOSE DA COSTA, 192 - SANTA TEREZINHA -
PAULINIA - SP CEP: 13148-118
FONE: (19) 3874-1387 FAX: (19) 3874-1387
www.ibasado brasil.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000011554
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO NFE PARA CONSULTA

3523 0473 0488 4500 0120 5500 1000 0115 5410 0325 2480

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQ. DE TERCEIROS/VENDA DE PRODUÇÃO DO E

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230542496884 11/04/2023 09:24:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

513.026.610.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

73.048.845/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/04/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

ORDEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
01/01	11554	09-05-2023	430,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

430,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

430,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

COD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0019-17

ENDEREÇO

RUA ARMANDO DE CAMPOS, 460

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122336466115

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

9,960

PESO LÍQUIDO

8,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQUOTAS
500101010004	ESCOVA DENTAL	96032100	0102	5102	UN	100,000	0,570000	57,00	0,00	0,00	0,00	ICMS IPI
100222010001	CREME DENTAL GRION BISN PL 7G	33061000	0102	5101	UN	100,000	1,130000	113,00	0,00	0,00	0,00	
100103030001	SAB LUDDY GLIC S'PER 15G	34011190	0102	5101	MI	0,500	520,000000	260,00	0,00	0,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

5614

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO
GERA DIREITO À CREDITO FISCAL DE IPI.
Trib aprox RS: 70,22 Federal 69,41 Estadual
Fonte IBPT 2C46F9

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:28
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080023826066566807310009993450000043000
BENEFICIARIO:

IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E CO
NOME FANTASIA:

IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E CO
CNPJ: 73.048.845/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E CO
CNPJ: 73.048.845/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.807
DATA DE VENCIMENTO 09/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 08/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 430,00
VALOR COBRADO 430,00

NR.AUTENTICACAO F.9E0.CC5.31A.7BC.472

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MEDCONTROL COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI



R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM
CONTORNO - BAURU - SP - CEP:
17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.013.247
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0310 2032 7400 0131 5500 1000 0132 4717 1592 9994

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

135230469205371 28/03/2023 16:55:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

10.203.274/0001-31

000440

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/03/2023

DATA DA SAÍDA

28/03/2023

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:55:38

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME - RAZÃO SOCIAL

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17402-064

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 13247 - Valor Original: R\$ 5.031,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.031,00

PARCELAS

Número 001

Vencimento 25/04/2023

Valor R\$ 2.515,50

Número 002

Vencimento 09/05/2023

Valor R\$ 2.515,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.031,00	905,58	0,00	0,00	5.031,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	5.031,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA

ENDEREÇO

PLAUL 11111

QUANTIDADE

4 VOLUME

MARCA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ / CPF

46.174.884/0003-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL

111181067114

MUNICÍPIO

BAURU

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

37,000

PESO LÍQUIDO

37,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. SI	CST	CH/P	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: 149,25 (15,45%)	29159060	000	5102	GL	1,0000	966,0000	0,00	966,00	966,00	173,88	0,00	18,00	0,00
314	END. BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES - B103 - Val Aprox Tributos: 518,92 (31,45%)	38210000	000	5102	CX	1,0000	1.650,0000	0,00	1.650,00	1.650,00	297,00	0,00	18,00	0,00
573	TESTE BOWTE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 172,98 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	25,0000	22,0000	0,00	550,00	550,00	99,00	0,00	18,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT - Val Aprox Tributos: 620,30 (33,26%)	34029039	000	5405	GL	5,0000	373,0000	0,00	1.865,00	1.865,00	335,70	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto /

PEDIDO 31353

Tributos aproximados R\$ 710,43 Fed., R\$ 751,02 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.1.C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVAÇÃO AO FISCO

HOSPITALAR

92

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/03/2023 16:56:00

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:28
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000306000301017793450000251550

BENEFICIARIO:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

NOME FANTASIA:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.808

DATA DE VENCIMENTO 09/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.515,50

VALOR COBRADO 2.515,50

=====

NR.AUTENTICACAO 8.C83.4C0.6DD.580.5D4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
2024

Código de Verificação de Autenticidade
G7LZT541G

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/05/2023 às 10:21:37

Chave de Acesso

1844996CKIY0LZ2L0UTRCD4132M70G5I

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 02/05/2023
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 VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em laudos de exames de tomografia no período de 01/03/2023 a 31/03/2022 - R\$ 4.000,00.	4.000,00	R\$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 120,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.000,00 x 0,65%)	COFINS (4.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.000,00 x 1,50%)	CSLL (4.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 26,00	R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 40,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.754,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$538,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$107,60

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2024 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G7LZT541G.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:28
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002803022910081921099693450000375400

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 50.809

DATA DE VENCIMENTO 09/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.754,00

VALOR COBRADO 3.754,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.E07.F0B.2C6.062.699

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
2025
Código de Verificação de Autenticidade
U3F51JYH6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2023 às 10:27:22
Chave de Acesso
18450121J4YWXL2WLEYZDPHGNN72UDMU

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 02/05/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 01
			Bairro CENTRO
			E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro VILA WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em laudos de exames de tomografia, no quantitativo de 109 laudos, no período de 01/03/2023 a 31/03/2022 - R\$ 4.905,00.	4.905,00	R\$ 4.905,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-ATENDIMENTO					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.905,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.905,00	Total do ISS R\$ 147,15	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.905,00 x 0,65%) R\$ 31,88	COFINS (4.905,00 x 3,00%) R\$ 147,15	INSS R\$ 0,00	IRRF (4.905,00 x 1,50%) R\$ 73,58	CSLL (4.905,00 x 1,00%) R\$ 49,05	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.603,34			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$659,72 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$131,94		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2025** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U3F51JYH6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:28
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002983022110081921008593450000460334

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 50.810

DATA DE VENCIMENTO 09/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.603,34

VALOR COBRADO 4.603,34

NR.AUTENTICACAO 4.E99.0B1.C01.E72.5D0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000446

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: 26/04/2023 Valor Total: R\$ 95,88

NF-e

Nº 000.040.492

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.040.492

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0460 3912 7300 0136 5500 1000 0404 9210 0040 4660

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

135230627607476 26/04/23 09:09:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016080112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

60.391.273/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/04/2023

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

26/04/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 10/05/2023
Valor R\$ 95,88

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

95,88

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

95,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO

FRETE POR CONTA

I - DESTINATAR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TRANSPORTADORA

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
146	ESM. SINT. LUKSCOLOR PREMIUM A.C. PLATINA 0,9 L. Val. Aprox. Tributos: Federal (14,93%) R\$6,57 Estadual (18,00%) R\$7,92 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32081010	0500	5405	LT	1,00	43,99	0,00	43,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
6616	SPRAY LUKSCOLOR AMARELO 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	ML	1,00	25,90	0,00	25,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7396	THINNER 800 QUALYVINIL 900ML Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$3,84 Estadual (18,00%) R\$4,68 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	38140090	0102	5102	ML	1,00	25,99	0,00	25,99	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

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Permite o Aprov. do crédito do ICMS no valor de R\$ 0,88,

corresp. a Alíquota de 3,39%, nos termos do Art 23 da LC123

I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:28
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105370902984100012993460000009588

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 50.811

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 95,88

VALOR COBRADO 95,88

NR.AUTENTICACAO 4.2E1.DDD.2AD.8AB.808

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

030448



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
04/2023



Número RPS:

Número Nota Fiscal:
1911

Data Emissão
28/04/2023

**ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM
MANUT E INSTAL DE ELEVADORES LTDA**

17013-033 - RUA CAPITÃO JOÃO ANTÔNIO, 9-60 - VILA SANTO ANTÔNIO
BAURU - SP - CEP: 17013-033

CNPJ/CPF: 36.651.175/0001-06

Inscr. Estadual/RG:

Email: INFO@VERITASBAURU.COM.BR

Telefone: 14 99166-2124

CCM 595139

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Rua Dr. Orlando Thago dos Santos - centro

Garça - SP - Brasil - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Realizada manutenção preventiva mensal nos elevadores, no mês de Abril.23	630,00	630,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	630,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	630,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,38 % 21,29
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: ELPG-CKMA

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:28
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080029956007859499900005893460000063000

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 50.812

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 630,00

VALOR COBRADO 630,00

NR.AUTENTICACAO 4.7FB.288.8BF.011.42F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP

R ZICUDU BENEDITO ROMANINI, 98
JARDIM TRES MARIAS - 06790-050
Taboão da Serra - SP Fone: (11) 4385-6272Nº 23.809
Série 1
Folha 1/10 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

3523 0410 5067 1000 0141 5500 1000 0238 0917 9627 9986

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

135230552965161 - 12/04/2023 16:02:21

CNPJ

10.506.710/0001-41

Venda de Producao do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

675.222.283.111

ESTABELECIMENTO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO

UF

BAIRRO / DISTRITO

CEP

VILA WILLIAMS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

(14) 3407-5066

DATA DA EMISSÃO

45.349.461/0009-60

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/04/2023

VALOR DO FRETE

562,66

VALOR DO ICMS

101,28

BASE DE CALC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.260,50

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.260,50

RANSFERTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RLETE TRANSPORTES LTDA

(0) Remetente (CIF)

EPETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

MUNICÍPIO

Sao Paulo

PLACA DO VEICULO

UF

72.090.442/0003-49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

140074479118

PESO BRUTO (KG)

26,140

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

PP46

BISCOITO ANTEIGADO MAIZENA SACHE SINGLE 180X2

NCM/SH

19043100

O/CST

020

CFOP

5101

QUANT

10

VALOR UNIT

41,80

VALOR TOTAL

418,00

BISCOITO ANTEIGADO MAIZENA SACHE SINGLE 180X2

19043100

020

5101

10

52,00

202,23

162,36

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BISCOITO ANTEIGADO MAIZENA SACHE SINGLE 180X2

19043100

020

5101

10

52,00

202,23

162,36

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BISCOITO ANTEIGADO MAIZENA SACHE SINGLE 180X2

19043100

020

5101

10

52,00

202,23

162,36

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BISCOITO ANTEIGADO MAIZENA SACHE SINGLE 180X2

19043100

020

5101

10

52,00

202,23

162,36

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BISCOITO ANTEIGADO MAIZENA SACHE SINGLE 180X2

19043100

020

5101

10

52,00

202,23

162,36

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BISCOITO ANTEIGADO MAIZENA SACHE SINGLE 180X2

19043100

020

5101

10

52,00

202,23

162,36

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BISCOITO ANTEIGADO MAIZENA SACHE SINGLE 180X2

19043100

020

5101

10

52,00

202,23

162,36

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BISCOITO ANTEIGADO MAIZENA SACHE SINGLE 180X2

19043100

020

5101

10

52,00

202,23

162,36

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BISCOITO ANTEIGADO MAIZENA SACHE SINGLE 180X2

19043100

020

5101

10

52,00

202,23

162,36

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BISCOITO ANTEIGADO MAIZENA SACHE SINGLE 180X2

19043100

020

5101

10

52,00

202,23

162,36

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BISCOITO ANTEIGADO MAIZENA SACHE SINGLE 180X2

19043100

020

5101

10

52,00

202,23

162,36

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BISCOITO ANTEIGADO MAIZENA SACHE SINGLE 180X2

19043100

020

5101

10

52,00

202,23

162,36

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BISCOITO ANTEIGADO MAIZENA SACHE SINGLE 180X2

19043100

020

5101

10

52,00

202,23

162,36

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BISCOITO ANTEIGADO MAIZENA SACHE SINGLE 180X2

19043100

020

5101

10

52,00

202,23

162,36

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BISCOITO ANTEIGADO MAIZENA SACHE SINGLE 180X2

19043100

020

5101

10

52,00

202,23

162,36

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BISCOITO ANTEIGADO MAIZENA SACHE SINGLE 180X2

19043100

020

5101

10

52,00

202,23

162,36

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BISCOITO ANTEIGADO MAIZENA SACHE SINGLE 180X2

19043100

020

5101

10

52,00

202,23

162,36

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BISCOITO ANTEIGADO MAIZENA SACHE SINGLE 180X2

19043100

020

5101

10

52,00

202,23

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:28
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792611069914700093148000578400193460000126050

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 50.813

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.260,50

VALOR COBRADO 1.260,50

=====

NR.AUTENTICACAO 4.E24.D7F.4D3.41B.F48

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0412 4201 6400 0157 5500 1001 1282 4717 6897 8273

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

N. 001128247
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIORI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072-055
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 51621015400



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

CNPJ
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
14/04/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

CEP
17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
SP

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

FONE/FAX
014997167197

MUNICÍPIO
GARÇA

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

VALOR DO ICMS
70,14

VALOR DO SEGURO
0,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

QUANTIDADE
2

ESPECIE
CAIXAS

MARKA

MUNICÍPIO
CAJAMAR

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
7,0000

PESO LÍQUIDO
7,0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
SP

CHP/JCPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

VALOR TOTAL DA NOTA
389,64

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
389,64

VALOR DO ICMS
70,14

VALOR DO SEGURO
0,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

QUANTIDADE
2

ESPECIE
CAIXAS

MARKA

MUNICÍPIO
CAJAMAR

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
7,0000

PESO LÍQUIDO
7,0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
SP

CHP/JCPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

VALOR TOTAL DA NOTA
389,64

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
389,64

VALOR DO ICMS
70,14

VALOR DO SEGURO
0,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

QUANTIDADE
2

ESPECIE
CAIXAS

MARKA

MUNICÍPIO
CAJAMAR

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
7,0000

PESO LÍQUIDO
7,0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
SP

CHP/JCPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

VALOR TOTAL DA NOTA
389,64

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
389,64

VALOR DO ICMS
70,14

VALOR DO SEGURO
0,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

QUANTIDADE
2

ESPECIE
CAIXAS

MARKA

MUNICÍPIO
CAJAMAR

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
7,0000

PESO LÍQUIDO
7,0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
SP

CHP/JCPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

VALOR TOTAL DA NOTA
389,64

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
389,64

VALOR DO ICMS
70,14

VALOR DO SEGURO
0,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

QUANTIDADE
2

ESPECIE
CAIXAS

MARKA

MUNICÍPIO
CAJAMAR

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
7,0000

PESO LÍQUIDO
7,0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
SP

CHP/JCPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

VALOR TOTAL DA NOTA
389,64

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
389,64

VALOR DO ICMS
70,14

VALOR DO SEGURO
0,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

QUANTIDADE
2

ESPECIE
CAIXAS

MARKA

MUNICÍPIO
CAJAMAR

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
7,0000

PESO LÍQUIDO
7,0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
SP

CHP/JCPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

VALOR TOTAL DA NOTA
389,64

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
389,64

VALOR DO ICMS
70,14

VALOR DO SEGURO
0,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

QUANTIDADE
2

ESPECIE
CAIXAS

MARKA

MUNICÍPIO
CAJAMAR

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
7,0000

PESO LÍQUIDO
7,0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
SP

CHP/JCPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

VALOR TOTAL DA NOTA
389,64

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
389,64

VALOR DO ICMS
70,14

VALOR DO SEGURO
0,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

QUANTIDADE
2

ESPECIE
CAIXAS

MARKA

MUNICÍPIO
CAJAMAR

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
7,0000

PESO LÍQUIDO
7,0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
SP

CHP/JCPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

VALOR TOTAL DA NOTA
389,64

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
389,64

VALOR DO ICMS
70,14

VALOR DO SEGURO
0,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

QUANTIDADE
2

ESPECIE
CAIXAS

MARKA

MUNICÍPIO
CAJAMAR

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
7,0000

PESO LÍQUIDO
7,0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
SP

CHP/JCPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

VALOR TOTAL DA NOTA
389,64

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
389,64

VALOR DO ICMS
70,14

VALOR DO SEGURO
0,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

QUANTIDADE
2

ESPECIE
CAIXAS

MARKA

MUNICÍPIO
CAJAMAR

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
7,0000

PESO LÍQUIDO
7,0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
SP

CHP/JCPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

VALOR TOTAL DA NOTA
389,64

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
389,64

VALOR DO ICMS
70,14

VALOR DO SEGURO
0,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

QUANTIDADE
2

ESPECIE
CAIXAS

MARKA

MUNICÍPIO
CAJAMAR

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
7,0000

PESO LÍQUIDO
7,0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
SP

CHP/JCPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

VALOR TOTAL DA NOTA
389,64

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
389,64

VALOR DO ICMS
70,14

VALOR DO SEGURO
0,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

QUANTIDADE
2

ESPECIE
CAIXAS

MARKA

MUNICÍPIO
CAJAMAR

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
7,0000

PESO LÍQUIDO
7,0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
SP

CHP/JCPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

VALOR TOTAL DA NOTA
389,64

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
389,64

VALOR DO ICMS
70,14

VALOR DO SEGURO
0,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

QUANTIDADE
2

ESPECIE
CAIXAS

MARKA

MUNICÍPIO
CAJAMAR

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
7,0000

PESO LÍQUIDO
7,0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
SP

CHP/JCPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

VALOR TOTAL DA NOTA
389,64

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
389,64

VALOR DO ICMS
70,14

VALOR DO SEGURO
0,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

QUANTIDADE
2

ESPECIE
CAIXAS

MARKA

MUNICÍPIO
CAJAMAR

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
7,0000

PESO LÍQUIDO
7,0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
SP

CHP/JCPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

VALOR TOTAL DA NOTA
389,64

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
389,64

VALOR DO ICMS
70,14

VALOR DO SEGURO
0,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

QUANTIDADE
2

ESPECIE
CAIXAS

MARKA

MUNICÍPIO
CAJAMAR

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
7,0000

PESO LÍQUIDO
7,0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
SP

CHP/JCPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

VALOR TOTAL DA NOTA
389,64

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
389,64

VALOR DO ICMS
70,14

VALOR DO SEGURO
0,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:28
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000009198462000249409993470000038964

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 50.814

DATA DE VENCIMENTO 11/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 389,64

VALOR COBRADO 389,64

=====

NR.AUTENTICACAO D.E74.F16.5D8.C04.5F1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
11/05/2023	5119-5 / 306406-9	R\$	
(-) VALOR DO DOCUMENTO		(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(*) JUROS / MULTA
2.000,00			

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
11/05/2023	5119-5 / 306406-9	R\$	
(-) VALOR DO DOCUMENTO		NOSSO NUMERO	
2.000,00		17115360001249619	

Identificação do emitente

30 **Rioclarenses**
ANOS
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO NARCIZATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-073 - 191522800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1709121 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0467 7291 7800 0491 5500 1001 7091 2117 1168 7003
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
135230561794048 13/04/2023 21:49:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO		CNPJ	
VENDA DENTRO ESTADO		395060142110				67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60		13/04/2023	
ENDEREÇO				CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70				17400-000		13/04/2023	
MUNICIPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	
GARÇA							

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1709121/1	11/05/2023	2.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ	
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.				0 - Por conta do emitente								15.066.184/0001-60	
ENDEREÇO				MUNICIPIO								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R MARIA CERON VOLPE 2260				SAO JOSE DO RIO PRETO								647598751114	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO			
2,00		VOLUME(S)				0,04382		9,000		9,000			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L. 1291442 Q. 2.000,0000 F. 30/01/22 V. 30/01/2024	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
029609	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (DESCARPACK) L. 2LAKAA001C Q. 2.000,0000 F. 30/01/23 V. 30/12/2027	90183999	200	5102	PC	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNIDNEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 14/04/2023 Pedido: 2474518 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 2474518 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarenses.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 Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHB)

RESERVADO AO FISCAL

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:28
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101249619170193470000200000

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 50.815

NOSSO NUMERO 17115360001249619

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 11/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00

VALOR COBRADO 2.000,00

NR. AUTENTICACAO 7.221.319.896.417.7D7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

RPS N. 0000000000013 Série NFSE, emitido 11/04/2023

Número da Nota - Serie

000000000135 - 1

Autenticidade

HDWN-9YPY

Data de Emissão

11/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LUIS EDUARDO DOS SANTOS 32162402823

CPF/CNPJ: 41.728.109/0001-27 IM: 92699 IE:

Fone:

End: : PRESIDENTE ROOSEVELT AV,26 - CEP: 17501480

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail: administrativo@venther.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

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

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CARGA DE FLUIDO REFRIGERANTE E LIMPEZA E LHIENIZACAO COMPLETA

- Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 350,00 = Total R\$ 350,00.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

14011 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA,
CONCERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERV. MAQ. VEÍCULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	350,00	0,0000%	0,00	350,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:28
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090348046200539721549176193470000035000

BENEFICIARIO:

CORA S CREDITO DIRETO S/A

NOME FANTASIA:

CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S/

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Venther Engenharia Termica E FluIdo

CNPJ: 41.728.109/0001-27

PAGADOR:

AssociaCAo Hospitalar Beneficiente

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.816

NOSSO NUMERO 34804620039721549

CONVENIO 03480462

DATA DE VENCIMENTO 11/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 350,00

VALOR COBRADO 350,00

NR.AUTENTICACAO E.14D.3FC.623.C2D.31F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

RPS N. 000000000752 Série NFSE, emitido 27/03/2023

Número da Nota - Série
000000001181 - 1

Autenticidade
V3EA-WRCE

Data de Emissão
27/03/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DOUGLAS PETRONIO DE OLIVEIRA CAMPOS

CPF/CNPJ: 26.858.491/0001-08 **IM:** 69060 **IE:** 438493008110

Fone: (14) 98835-9670

End: : AV. PRESIDENTE ROOSEVELT,26 - CEP: 17501480

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: projetos@venther.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

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

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Banco de Sangue:

Higienizar todos os componentes, Limpeza de filtros, Limpeza de turbina, Limpeza de bandeja, Limpeza de serpentina, Montar equipamento, Fazer avaliacao tecnica, Sanar vazamento existente, Efetuar testes de estanqueidade, pressurizando o sistema com nitrogenio, Realizar a desidratacao do sistema atraves de vacuo, Realizar carga de fluido refrigerante R410, Monitorar os parametros de funcionamento dos equipamentos e Liberar equipamento para uso normal.

Oftalmo:

Higienizar todos os componentes, Limpeza de filtros, Limpeza de turbina, Limpeza de bandeja, Limpeza de serpentina, Montar equipamento, Fazer avaliacao tecnica, Monitorar os parametros de funcionamento dos equipamentos e Liberar equipamento para uso normal.

Sala de Cirurgia 02:

Higienizar todos os componentes, Limpeza de filtros, Limpeza de turbina, Limpeza de bandeja, Limpeza de serpentina, Montar equipamento, Fazer avaliacao tecnica, Monitorar os parametros de funcionamento dos equipamentos e Liberar equipamento para uso normal

- Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 1.600,00 = Total R\$ 1.600,00.

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1406 - INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE APARELHOS, MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE MONTAGEM INDUSTRIAL, PRESTADOS AO USUÁRIO FINAL....

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.600,00	3,5800%	57,28	1.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.600,00

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:28
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090338099300000000064170193470000160000

BENEFICIARIO:

DOUGLAS P O CAMPOS 06783949621

NOME FANTASIA:

DOUGLAS PETRONIO DE OLIVEIRA CAMPOS

CNPJ: 26.858.491/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

DOUGLAS PETRONIO DE OLIVEIRA CAMPOS

CPF: 067.839.496-21

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 50.817

NOSSO NUMERO 33809930000000064

CONVENIO 03380993

DATA DE VENCIMENTO 11/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.600,00

VALOR COBRADO 1.600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.064.CF9.8C1.067.B43

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

000000000020 - 1

Autenticidade

KMBR-ORHS

Data de Emissão

05/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 33542439886

CPF/CNPJ: 35.055.131/0001-50 IM: 84169 IE: 438483128118 Fone:

End: : ELIEZER ROCHA AV, 1831 - CEP: 17512260

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: persio2612@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE: ISENTO

Fone: 34134262

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

manutenção, calafetação de calhas, rufos e telhas

obs (valor \$7000, sendo \$3000 para 05/04/2023,

\$1000 10/04/2023

\$1000 10/05/2023

\$1000 10/06/2023

\$1000 10/07/2023

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por MEI - Microempreendedor Individual, não há Retenção do ISS conforme L.C. 128/2008.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

14011 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA,
CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERV. MAQ. VEÍCULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.000,00	-	-	7.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.000,00

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 40.115.547-5

FAVORECIDO: ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 3354243

CPF/CNPJ: 35.055.131/0001-50

VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 08/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050818

AUTENTICACAO SISBB: B.9CA.9EA.F48.777.FF7

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
2751
Código de Verificação de Autenticidade
YRCCFUSGH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2023 às 08:52:58
Chave de Acesso
1844577A7CSSB2GSNWZB1X93I312DEX5

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 02/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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	E-mail domingos.tonon@telefonica.com.br
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/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 CHAVES	36,00	R\$ 36,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 24,01	Aliquota 2,0793%	Atividade Município 0000240000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFECÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL,					
Valor Total dos Serviços R\$ 36,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 36,00	Total do ISS R\$ 0,75	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

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2751** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YRCCFUSGH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 111-5

FAVORECIDO: JOSE REYNALDO SARTORI-CHAVEIROS

CPF/CNPJ: 08.079.179/0001-26

VALOR: R\$

36,00

DEBITO EM: 08/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050819

AUTENTICACAO SISBB: E.8CB.0B5.710.BD2.0F2

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BENEDITO REGINALDO BARNE

17479368895



AV DR LABIENO DA COSTA MACHAE
PQ SANTA MARIA Garça SP
17400000 Fone: 1438798010

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1

1 - SAIDA

Nº .161
SERIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0532 0636 0200 0184 5500 1000 0001 6111 1914 9935

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230663188961

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15068026116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: CNPJ: 32063602000184

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF: 45349461000960 DATA DA EMISSÃO: 02/05/2023 19:32:00

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: 428,86

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: 428,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL: CONSUMIDOR

FRETE POR CONTA: 0 CODIGO ANTT: PLACA DO VEIC: UF: SP CNPJ / CPF: 99999999000191

ENDEREÇO: AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141 MUNICÍPIO: Garça UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: PESO 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
	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	1,000	19,99	19,99	0	0	0,00	0,0
	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	1,000	19,99	19,99	0	0	0,00	0,0
	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	19,99	39,98	0	0	0,00	0,0
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,000	38,99	77,98	0	0	0,00	0,0
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	2,055	23,99	49,30	0	0	0,00	0,0
98961566269	AZEITONA S/C FATIADA	20057000	0500	5405	UN	1,000	50,99	50,99	0	0	0,00	0,0
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	3,055	39,99	122,17	0	0	0,00	0,0
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	2,020	23,99	48,46	0	0	0,00	0,0

TERMO DE FOMENT:

001/2018

RECURSO MUNICIPAL:

CÁLCULO DO ISSQN

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

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 42.535-4

FAVORECIDO: BENEDITO REGINALDO BARNE 0747936889

CPF/CNPJ: 32.063.602/0001-84

VALOR: R\$

428,86

DEBITO EM: 08/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050820

AUTENTICACAO SISBB: 6.AEB.53C.1AD.9A4.B8F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000466

Número da Nota
332Data de Emissão
01/05/2023Data e Hora da
Competência
01/05/2023 às 17:11:41Código de Verificação
7624-4305-2113**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 24.668.650/0001-78 Cód. Mobiliário 79810 Insc. Mun. 1.216.078
Nome SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME
Logradouro RUA-JOAO ANTONIO DE CASTILHO Número 00567
Bairro RESIDENCIAL GALLINARI CEP 16303-000
Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp. Telefone
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
Município GARÇA UF SP
Complemento sala 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	FONOAUDIOLOGIA	5.000,0000	1,00	0,00	5.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

atendimento fonoaudiologia uti - Garca - SP

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

Atividade

04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA E CONGÊNERES E CONGÊNERES.

Operação

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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 332 emitida em 01/05/2023 às 17:11:41 - Cód Verif 7624-4305-2113

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/05/2023 Valor Total R\$ 5.000,00 Valor Líquido R\$ 5.000,00

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

000467

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 101.423-4

FAVORECIDO: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUT

CPF/CNPJ: 24.668.650/0001-78

VALOR: RS

5.000,00

DEBITO EM: 08/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050821

AUTENTICACAO SISBB: 2.252.747.42E.247.5AE

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

030468

ca: 55,247,900

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
PENSÃO ALIMENTICIA							
Empregados							
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	04/2023	882,12	33,34	D	Valor	
		Total da Rubrica:	882,12	33,34			
		Total da empresa:	882,12	33,34			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0320-4 - MARILIA

CONTA: 187.321-2

FAVORECIDO: MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLI

CPF/CNPJ: 313.019.058-95

VALOR: R\$ 882,12

DEBITO EM: 10/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051001

AUTENTICACAO SISBB: E.0B3.53F.D21.39C.7F6

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
05/2023

S

Número RPS:
6231Número Nota Fiscal:
8536Data Emissão
02/05/2023**SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME**17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 SALA ANDAR 7 ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 3232-4777

CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	Referente ao uso da plataforma Sinc Care. Prod 04-2023 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: AKAX-NYXJ

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:29
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900342122944012393460000049795

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.002

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 497,95

VALOR COBRADO 497,95

NR.AUTENTICACAO 0.C1D.A1A.7D9.280.36E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.242
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA Rua Costa Monteiro, 101 - - Sagrada Família, Belo Horizonte, MG - CEP: 31030480 - Fone/Fax: 3125108813	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.242 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3123 0414 3832 0400 0163 5500 1000 0022 4210 0710 7002 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235316802854 - 11/04/2023 11:58
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0018483990016	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 11/04/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Sta Casa Garça		CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 11/04/2023
ENDEREÇO R Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -	BAIRRO/DISTRITO Williams	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:00
MUNICÍPIO Garça	PONE/FAX 1434075066	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / Num.: 001 / V. Orig.: 3.628,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 3.628,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.628,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.628,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS
5	JOGO DE LENÇOL - Lençol 1,60X2,50 + fronha Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 280,59	63023100	0102	6101	UN	25,0000	36,5000	912,50				
07	LENÇOL 1,60X2,50 SEM ELASTICO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 272,13	63023100	0102	6101	UN	30,0000	29,5000	885,00				
2	TRAVESSEIRO HOSPITALAR Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 269,06	94049000	0102	6101	UN	25,0000	35,0000	875,00				
54	CAMISOLA ABERTA ATRÁS G Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 145,29	62082100	0102	6101	UN	25,0000	18,9000	472,50				
55	TOALHA DE BANHO BRANCA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 148,52	63026000	0102	6102	UN	15,0000	32,2000	483,00				

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: 1.115,59
--

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.: 11/05/2023, Valor: 907,00 Duplicata - Num.: 002, Venc.: 11/06/2023, Valor: 907,00 Duplicata - Num.: 003, Venc.: 11/07/2023, Valor: 907,00 Duplicata - Num.: 004, Venc.: 11/08/2023, Valor: 907,00 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 11º ABR. 2023 LANÇADO
--	---

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:29
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07797777395168367292098731704197193470000090700

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 51.003

DATA DE VENCIMENTO 11/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 907,00

VALOR COBRADO 907,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.C52.00F.572.C89.D73

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2421817	Número da nota 2560954
Data da emissão da nota 13/04/2023 09:17:08	
Data do fato gerador 12/04/2023 23:09:09	
Código de verificação X06J-KYQJL	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nº Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** Inscrição Estadual:
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
Município: **LINS** País: UF: **SP**
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 4/2023.	750,97	1	750,97	750,97 x	2,00 =	15,02

VENCIMENTOS: (10/05/2023 - 750,97) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 750,97			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 750,97	

Código do serviço:
0103 / Processamento de dados e congêneres.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 750,97	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 15,02
--	---------------------------------------	----------------------------	--------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2421818	2560955
Data da emissão da nota	
13/04/2023 09:17:08	
Data do fato gerador	
12/04/2023 23:09:09	
Código de verificação	
PI2B-FOU6H	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: ((**0x) x11)-5047
Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC Inscrição Estadual:
Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: Nª Sra. da Salete CEP: 88813325
Município: CRICIÚMA UF: SC
E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues, Número: 303 Bairro: Jardim Ariano CEP: 16400-400
Município: LINS País: UF: SP
E-mail: financeiro@ahbb.org.br Telefone: (1**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 4/2023.	2.166,61	1	2.166,61	2.166,61 x	2,00 =	43,33

VENCIMENTOS: (10/05/2023 - 2.166,61) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 14,08	COFINS R\$ 65,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 21,67
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.166,61			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.065,86	

Código do serviço:

0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R\$)
0,00	2.166,61	2,00	43,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	18	119,02
PIACATU	6	39,67
GABRIEL MONTEIRO	6	39,67
GETULINA (CAM)	9	59,51
GETULINA (PS)	36	238,04
GETULINA (ESF)	7	46,29
GETULINA (SUS)	3	19,84
GARÇA HSL	167	1104,25
GARÇA MÉDIA	142	938,94
GARÇA UTI	32	211,59
TOTAL	426	2816,83

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

www.ahbb.org.brcontato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 1.267,95

DEBITO EM: 10/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051004

AUTENTICACAO SISBB: 0.3E7.354.507.16F.217

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 15/06/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 08:54:32

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00970.680476 7 93460000206586
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.643.885
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/05/2023-16:49:41
Data Pagamento:	10/05/2023
Data Vencimento:	10/05/2023
Valor Documento:	2.065,86
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.065,86
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	e7f2d79a-30c7-4c6b-a917-035f77b39556

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 15/06/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 08:54:32

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00970.680203 7 93460000075097
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.643.884
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/05/2023-16:49:40
Data Pagamento:	10/05/2023
Data Vencimento:	10/05/2023
Valor Documento:	750,97
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	750,97
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	b56168d5-a860-4ba3-91c8-5675b87c0465



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2421817	Número da nota 2560954
Data da emissão da nota 13/04/2023 09:17:08	
Data do fato gerador 12/04/2023 23:09:09	
Código de verificação X06J-KYQJL	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nª Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** Inscrição Estadual:
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
Município: **LINS** País: UF: **SP**
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 4/2023.	750,97	1	750,97	750,97 x	2,00 =	15,02

VENCIMENTOS: (10/05/2023 - 750,97) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 750,97			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 750,97	

Código do serviço:

0103 / Processamento de dados e congêneres.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 750,97	Aliquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 15,02
--	---------------------------------------	----------------------------	--------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2421818	2560955
Data da emissão da nota	
13/04/2023 09:17:08	
Data do fato gerador	
12/04/2023 23:09:09	
Código de verificação	
PI2B-FOU6H	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: ((**0x) x11)-5047
Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC Inscrição Estadual:
Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: Nª Sra. da Salete CEP: 88813325
Município: CRICIÚMA UF: SC
E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues, Número: 303 Bairro: Jardim Ariano CEP: 16400-400
Município: LINS País: UF: SP
E-mail: financeiro@ahbb.org.br Telefone: (1**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 4/2023.	2.166,61	1	2.166,61	2.166,61 x	2,00 =	43,33

VENCIMENTOS: (10/05/2023 - 2.166,61) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 14,08	COFINS R\$ 65,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 21,67
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.166,61			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.065,86	

Código do serviço:

0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R\$)
0,00	2.166,61	2,00	43,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	18	119,02
PIACATU	6	39,67
GABRIEL MONTEIRO	6	39,67
GETULINA (CAM)	9	59,51
GETULINA (PS)	36	238,04
GETULINA (ESF)	7	46,29
GETULINA (SUS)	3	19,84
GARÇA HSL	167	1104,25
GARÇA MÉDIA	142	938,94
GARÇA UTI	32	211,59
TOTAL	426	2816,83

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

www.ahbb.org.brcontato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAI S CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$

242,96

DEBITO EM: 10/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051005

AUTENTICACAO SISBB: D.4D3.BBA.FC9.814.860

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 15/06/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 08:54:32

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00970.680476 7 93460000206586
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.643.885
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/05/2023-16:49:41
Data Pagamento:	10/05/2023
Data Vencimento:	10/05/2023
Valor Documento:	2.065,86
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.065,86
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	e7fd2d79a-30c7-4c6b-a917-035f77b39556

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 15/06/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 08:54:32

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00970.680203 7 93460000075097
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.643.884
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/05/2023-16:49:40
Data Pagamento:	10/05/2023
Data Vencimento:	10/05/2023
Valor Documento:	750,97
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	750,97
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	b56168d5-a860-4ba3-91c8-5675b87c0465



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
210
Código de Verificação de Autenticidade
26E5GT44Q
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2023 às 09:15:27
Chave de Acesso
331631D5H2OYUTLSUCHN8QM841P30OCT

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 02/05/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro	Nome/Razão Social B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento	Bairro PARTE ALTA	CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados como médica examinadora - 9 consultas - no período de 01/03/2023 a 31/03/2023 - Termo de fomento 001/2018.	180,00	R\$ 180,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 180,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 180,00	Total do ISS R\$ 3,60	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (180,00 x 0,65%) R\$ 1,17	COFINS (180,00 x 3,00%) R\$ 5,40	INSS R\$ 0,00	IRRF (180,00 x 1,50%) R\$ 2,70	CSLL (180,00 x 1,00%) R\$ 1,80	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	-------------------------------------	------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------

Valor Liquidado da NFS-e: R\$ 168,93

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 210 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 26E5GT44Q.

Data

CPF/RG

Assinatura

NOME	DATA EX. CLINICO	CENTRO DE CUSTO	TIPO DE EXAME
Helen Ribeiro Candido	14/03/2023	MÉDIA	demissional
Leticia dos Santos Lima	13/03/2023	HSL	retorno ao trabalho
Daniela Garcia	14/03/2023	HSL	demissional
Flavio de Oliveira Marra	14/03/2023	MÉDIA	retorno ao trabalho
Jhonathan Miranda de carvalho	13/03/2023	MÉDIA	retorno ao trabalho
Wagner Antonio Bonfim	13/03/2023	HSL	reavaliação
Arnaldo Spachi Neto	16/03/2023	HSL	admissional
Adriana Martins Castilho	15/03/2023	HSL	demissional
Driely Nascimento Rosalino	20/03/2023	MÉDIA	retorno ao trabalho
Heloisa Aparecida de Luca	21/03/2023	MÉDIA	admissional
Lucimara Aparecida Ferreira	21/03/2023	HSL	reavaliação
Ana Carolina de Aquino	31/03/2023	HSL	admissional
Sheila de Fatima Vicentin Belem	15/03/2023	MÉDIA	admissional
Rosangela Franco dos Santos	10/03/2023	HSL	admissional
Edimara Stoppa	13/03/2023	HSL	admissional

CENTRO DE CUSTO	QTD DE EXAMES	VALOR A PAGAR
HSL	9	R\$ 180,00
MEDIA	6	R\$ 120,00
TOTAL	15	R\$ 300,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

11/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:02
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	168,93

***** 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	1.7FE.3EF.CDA.5B7.31A
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000437

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Número Carteira Profissional 43102	Série 317
---	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 23/06/2021 A 22/06/2022	De Gozo das Férias 15/05/2023 A 29/05/2023 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.826,59
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	460,40
TOTAL BASE CALCULO:	4.286,99

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.143,50	P
1/3 das Férias:	714,50	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	246,28	D
Desconto do imposto de Renda:	53,08	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.858,00	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	299,36	D
TOTAL LIQUIDO:	2.558,64	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\$ 2.558,64 (dois mil quinhentos e cinquenta e oito reais e sessenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 14/04/2023

ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ

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\$ 2.558,64 (dois mil quinhentos e cinquenta e oito reais e sessenta 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: 12/05/2023

GARÇA

ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

050488

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.46
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: 12/05/2023
VALOR: 2.558,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.879.5BD.617.543.6AB

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000489

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ELIEUSA DE SOUZA PASSOS

Número Carteira Profissional

038821

Série

00218

PERÍODOS

De Aquisição

12/06/2021 A 11/06/2022

De Gozo das Férias

15/05/2023 A 29/05/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.626,26
Média Horas: 6,51
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CALCULO: 1.893,17

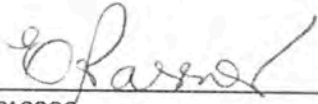
PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 946,58 P
1/3 das Férias: 315,53 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 94,65 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 1.262,11 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 94,65 D
TOTAL LIQUIDO: 1.167,46 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.167,46 (um mil cento e sessenta e sete reais e quarenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



ELIEUSA DE SOUZA PASSOS



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

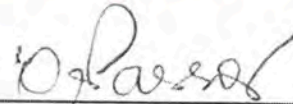
Data: 14/04/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.167,46 (um mil cento e sessenta e sete reais e quarenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 12/05/2023

GARÇA



ELIEUSA DE SOUZA PASSOS

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.45.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

036490

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: 12/05/2023
VALOR: 1.167,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.AE1.064.3F5.775.D6D

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

000492

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
200.49366.83-6

11 Nome
TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA

17 CTPS (nº, série, UF)
54793 - 354 / SP

18 CPF
421.479.508-31

19 Data de Nascimento
07/06/1994

20 Nome da Mãe
MARIA GENI TRINDADE HILARIO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão
16/03/2021

25 Data do Aviso Prévio
19/04/2023

26 Data de Afastamento
02/05/2023

27 Cod. Afastamento
SJ1 Cód. Saque: NÃO

29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical
479.980.083.40200-5

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

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

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

Garça, SP, 17 de maio de 2023.

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

151 Assinatura do Trabalhador
Tatiane Hilario dos Santos Silva

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 salários mínimos (art. 7º, inciso XXXIII, 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 eletricidade.

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

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

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

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

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

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

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

Conheça o 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

Prefeitura Municipal de Igarapava
CONVÊNIO COM O C. 1.º

Número 054793 Série 00354-SP

Letiane Heilaine

ASSINATURA DO PORTADOR



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome TATIANE HILARIO
 Loc. Nasc. LUTERCI Est. SP Data 07.06.94
 Filiação MARIA GENI TRINDADE HILARIO
 Doc. Nº RG 95.162.705-2 Exp. 22-DEZ-2009

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. Nº
 Exp. em/...../..... Estado
 Obs.
 Data Emissão 08/11/11 SRTE Lutercio

Assinado por
 Ocorrência em RG 8.347.459

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

12

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: AGENCIA REG. DE GESTAO DA ORG. SOC.

CNPJ: 11.516.686/0001-11
End: ALAMEDA MARCORE
Município: BARRERÍ
Esp. do Estab.:
Carga: TECNICO DE ENFERMAGEM
Data de Admissao: 18 de Novembro de 2020
Registro Nº: 7040577
Fis. Ficha: 7040577
Remuneracao especif.: 1.632,00 (UM MIL OTOCIENTOS E TRINTA E DOIS REAIS) POR MÊS

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída: 15 de Novembro de 2021

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD nº

13

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
BRA
CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0009-60
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS
SANTOS, 70-
Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
Município: GARÇA UF: SP
Cargo: TEC. ENFERMAGEM
CBO: 322205
Registro nº: 4289
Admissao: 16/03/2021
Salário: R\$ 1.723,94 (um mil setecentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos) por MÊS
Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída: 02/05/2023

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD nº

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 27.403-8

FAVORECIDO: TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA

CPF/CNPJ: 421.479.508-31

VALOR: R\$ 4.474,03

DEBITO EM: 11/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051101

AUTENTICACAO SISBB: 1.A99.B26.99D.358.B29

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Provedor de Serviços:

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

N° 000864270

Emissão: 03/04/2023

CNPJ:

05690288000197

IE:

293.062.235.113

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

Williams, Garça/SP CEP 17402064

Email: mandriollo@ahbb.org.br, financeiro.garca@ahbb.org.br

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Nº de Referência: 2039358

Inscrição Estadual:

Fone Cliente 14997491508

Observações:

Referência: 12/03/2023 a 11/04/2023

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP"

0800-770-1240

" Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais:
2,00%
Fonte: IBPT Chave 3EF85C"

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:29
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790018099000008812144002796702193480000019990

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 51.201

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 199,90

VALOR COBRADO 199,90

NR.AUTENTICACAO 5.A09.068.6E4.130.7EA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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: R\$ 8.880,00															
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR			NF-e Nº 000.054.710 Série 001										
ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica													
 A. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 1760 - HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA - GARÇA - SP - CEP: 17404-248 Fone: (14)3471-1230		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.054.710 SÉRIE 001 FOLHA 1		CHAVE DE ACESSO 3522 1217 5282 1800 0116 5500 1000 0547 1016 3489 2451											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUTO COM ST		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portao ou no site da Sefaz autorizadora		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221753724641 14/12/2022 17:42:00											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315039499115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CPF 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										
MUNICIPIO GARÇA				UF SP	TELEFONE / FAX (14)99749-1508										
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:30:05										
FATURA															
Número : 54710															
Valor Original : R\$ 8.880,00															
Valor Desconto : R\$ 0,00															
Valor Líquido : R\$ 8.880,00															
DADOS DA FATURA															
DUPLICATAS															
Número : 001		Número : 002		Número : 003											
Vencimento : 15/12/2022		Vencimento : 13/01/2023		Vencimento : 12/02/2023											
Valor : R\$ 1.000,00		Valor : R\$ 985,00		Valor : R\$ 985,00											
Número : 006		Número : 007		Número : 008											
Vencimento : 13/05/2023		Vencimento : 12/06/2023		Vencimento : 12/07/2023											
Valor : R\$ 985,00		Valor : R\$ 985,00		Valor : R\$ 985,00											
Número : 009		Número : 010		Número : 011											
Vencimento : 11/08/2023		Vencimento : 11/08/2023		Vencimento : 11/08/2023											
Valor : R\$ 985,00		Valor : R\$ 985,00		Valor : R\$ 985,00											
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO											
0,00		0,00		0,00											
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS											
0,00		0,00		0,00											
DESCONTO		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS											
0,00		0,00		8.880,00											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		VALOR TOTAL DA NOTA		8.880,00											
NOME / RAZÃO SOCIAL															
FRETE POR CONTA															
0 - REMETENTE															
CÓDIGO ANTI															
PLACA DO VEÍCULO															
UF															
CNPJ / CPF															
MUNICIPIO															
UF															
INSCRIÇÃO ESTADUAL															
QUANTIDADE															
1															
ESPECIE															
MARCA															
NUMERAÇÃO															
PESO BRUTO															
PESO LÍQUIDO															
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÂLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA %		
33794	CABO FLEX 120.0 MM AZUL	85444900	0102	5102	MET	80,00	109,90	0,00	8.792,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
32223	TERMINAL TF 120 INTELLI	85359090	0500	5405	PEC	2,00	21,90	0,00	43,80	0,00	0,00	0,00	0,00		
31364	TERMINAL TF 25 INTELLI	85359090	0500	5405	PEC	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00		
29014	ARAME GALVANIZADO 14	72172090	0500	5405	KG	1,00	37,90	0,00	37,90	0,00	0,00	0,00	0,00		
32150	TERMINAL ILHOS ISOLADO 25 MM INTELLI	85359090	0500	5405	PEC	2,00	1,40	0,00	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00		
CÁLCULO DO ISSQN						VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN					
						0		0		0					
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO									
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES						TERMO DE FOMENTO									
Pagamento(s): Boleto Bancario R\$1000,00,Boleto Bancario R\$985,00,Boleto Bancario R\$985,00,Boleto Bancario R\$985,00,Boleto Bancario R\$985,00,Boleto Bancario R\$985,00,Boleto Bancario R\$985,00,Boleto Bancario R\$985,00,Boleto Bancario R\$985,00,Boleto Bancario R\$985,00,Boleto Bancario R\$985,00,						001/2018									
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE						RECURSO MUNICIPAL									
Endereço: CLAUDIO ALVES JR															
Destino: BALÇAO A PRAZO															
Origem Aprox: Fonte: IBPT															
Nº PEDIDO(S): 26599															
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/12/2022 17:42:00															

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:29
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090286063800200021971171793490000098500

BENEFICIARIO:

ILUMINA ELETRICA LTDA

NOME FANTASIA:

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

CNPJ: 17.528.218/0001-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	51.501
NOSSO NUMERO	28606380000021971
CONVENIO	02860638
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	985,00
VALOR COBRADO	985,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.89D.D4B.23A.77A.DEE

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída Nº 18155 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3523 0404 6943 8800 0129 5500 1000 0181 5515 0820 3879	
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME RUA OSCAR MONTEMOR,020, JD SAO RAFAEL - 17400000 GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal (http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230553530435 - 12/04/2023 17:10:55			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315079835114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 	CNPJ 04.694.388/0001-29			

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 12/04/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 12/04/2023
MUNICÍPIO 3516705 - GARCA	UF SP	FONE / FAX 1435325198	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 17:10:45	

FATURA / DUPLICATA

Pagamento a prazo - Fatura: null Valor Original: R\$ 0,00 Valor Líquido: R\$ 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 407,74	VALOR DO ICMS R\$ 65,75	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 5,01	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 3.000,19
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR DA COFINS R\$ 23,05	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 3.000,19

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 423	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 536,780	PESO LÍQUIDO 527,540	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
03813676	ACHOCOLATADO LOWCUCAR DIET 210G  7896292001084 Comercial	18069000	060	5405	UN/1	2,0000	R\$ 23,89000	R\$ 47,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
03803936	ACUCAR GLOBO CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R\$ 102,37 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)  7896534402938 Comercial pRedBC=61,11	17019900	020	5102	UN/1	18,0000	R\$ 16,59000	R\$ 298,62	R\$ 116,13	R\$ 20,90	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
03868294	ACUCAR GLOBO REFINADO 1KG  7896534404154 Comercial	17019900	060	5405	UN/1	8,0000	R\$ 3,69000	R\$ 29,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
05179763	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500G CX  7896069572717 Comercial	11081200	000	5102	UN/1	5,0000	R\$ 8,99000	R\$ 44,95	R\$ 44,95	R\$ 8,09	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
03692936	ARROZ SOLITO INTEGRAL TP1 1KG  7896062601063 Comercial	10062010	040	5102	UN/1	6,0000	R\$ 5,99000	R\$ 35,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
03741122	ARROZ REI DA PANELA TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R\$ 67,90 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)  7898172900029 Comercial	10063021	040	5102	UN/1	18,0000	R\$ 23,98000	R\$ 431,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
05173396	CHA MATE KININO 250G  7897005102340 Comercial	09030090	060	5405	UN/1	6,0000	R\$ 7,99000	R\$ 47,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
05175659	CREME DE CEBOLA SIAMAR 65G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,69%) - Nacional: R\$ 5,07 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)  7896069572229 Comercial	21041011	000	5102	UN/1	4,0000	R\$ 3,95000	R\$ 15,80	R\$ 15,80	R\$ 2,84	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %

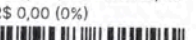
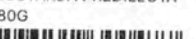
TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
03738269	FARINHA DE TRIGO ANNIELA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R\$ 6,28 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)  7896279601375 Comercial pRedBC=41,67	11010010	020	5102	UN/1	10,0000	R\$ 3,99000	R\$ 39,90	R\$ 23,27	R\$ 2,79	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %
03636886	FEIJAO CAMPEAO DO SUL CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 86,81 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)  7896700711178 Comercial	07133399	040	5102	UN/1	30,0000	R\$ 10,99000	R\$ 329,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
05163465	BEBIDA LACTEA HAPPY FRUTY MORANGO 900G  7897384920139 Comercial	22029900	060	5405	UN/1	6,0000	R\$ 4,89000	R\$ 29,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
05135738	PETIT SUISE FRIMINHO MORANGO 360G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 5,62 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)  7896275970406 Comercial	04061090	000	5102	UN/1	2,0000	R\$ 8,75000	R\$ 17,50	R\$ 17,50	R\$ 3,15	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
03708507	PETIT SUISE CHAMBINHO MORANGO 320G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 11,23 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)  7891000103937 Comercial	04061090	000	5102	UN/1	4,0000	R\$ 8,75000	R\$ 35,00	R\$ 35,00	R\$ 6,30	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
03754986	LEITE CONDENSADO ITALAC TP 395G  7898080640413 Comercial	04029900	060	5405	UN/1	6,0000	R\$ 6,95000	R\$ 41,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
05108497	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT  7896066767284 Comercial	04012010	060	5405	UN/1	180,0000	R\$ 5,29000	R\$ 952,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
05088713	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 18,69 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)  7896763621056 Comercial pRedBC=41,67	19021100	020	5102	UN/1	20,0000	R\$ 3,55000	R\$ 71,00	R\$ 41,41	R\$ 4,97	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %
05091164	MACARRAO PAULISTA CONCHINHA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 9,35 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)  7896763621070 Comercial pRedBC=41,67	19021100	020	5102	UN/1	10,0000	R\$ 3,55000	R\$ 35,50	R\$ 20,71	R\$ 2,48	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %
05075638	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 9,35 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)  7896763621001 Comercial pRedBC=41,67	19021100	020	5102	UN/1	10,0000	R\$ 3,55000	R\$ 35,50	R\$ 20,71	R\$ 2,48	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %
05075683	MACARRAO PAULISTA PARAFUSO C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 9,35 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)  7896763621018 Comercial pRedBC=41,67	19021100	020	5102	UN/1	10,0000	R\$ 3,55000	R\$ 35,50	R\$ 20,71	R\$ 2,48	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %
03820391	MILHO VERDE PREDILECTA SACHET 170G  7896292341098 Comercial	20058000	060	5405	UN/1	15,0000	R\$ 3,89000	R\$ 58,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
03612996	MOLHO SHOYU CEREJA SUAVE SAKURA 1 LT Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,69%) - Nacional: R\$ 8,53 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)  7896007801091 Comercial	21031010	000	5102	UN/1	2,0000	R\$ 13,29000	R\$ 26,58	R\$ 26,58	R\$ 4,78	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
03611463	MOSTARDA PREDILECTA 180G  7896292300477 Comercial	21033021	060	5405	UN/1	2,0000	R\$ 3,89000	R\$ 7,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
05190072	OLEO LEVE DE SOJA 900ML  7896018900035 Comercial	15079011	060	5405	UN/1	40,0000	R\$ 7,49000	R\$ 299,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
05202959	SUCO CONCENTRADO MAGUARY GOIABA 500ML  7896000559265 Comercial	21069010	000	5102	UN/1	3,0000	R\$ 6,65000	R\$ 19,95	R\$ 19,95	R\$ 3,59	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
03641798	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML  7896048284648 Comercial pRedBC=61,11	22090000	020	5102	UN/1	6,0000	R\$ 2,15000	R\$ 12,90	R\$ 5,02	R\$ 0,90	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

Contabil: 3.000,19 | Base Icms: 407,74 | ICMS: 65,75 | Complemento: 1.078,24 ;Venda Balcao: ;PEDIDO N 31872 - CNES: 9680500, N 5589, Cod. Vendedor: 5, Lote: 0, Data: 12/04/2023, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 30 - BOLETO; Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 13/05/2023 Valor: 3000,19Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 340,55- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:29
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130016573022710106111080193490000300019

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 51.502

DATA DE VENCIMENTO 13/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.000,19

VALOR COBRADO 3.000,19

NR.AUTENTICACAO 8.3BC.848.8D4.3BF.8C8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída Nº 46896 SÉRIE 1			
S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI R RUBENS GARCIA,2119, LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO - 17023874 Bauru - SP Fone/Fax: 14996520979		CHAVE DE ACESSO 3523 0459 8639 7700 0185 5500 1000 0468 9619 6873 8140			
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal (http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
Venda de producao do estabelecimento em operacao com produto		135230559767751 - 13/04/2023 15:33:38			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ		
209263984111			59.863.977/0001-85		

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	13/04/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	13/04/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
3516705 - GARCA	SP		HORA DA SAÍDA 15:33:14

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	13/05/2023
Valor	R\$ 3.162,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.162,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.162,07

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
44	VOLUME			228,930	228,930	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT IVA=31,45 plcmsSt=18,00 clcmsSt=0,00 vlcmsSt=0,00	34025000	0202	5401	GL	6,0000	R\$ 61,00000	R\$ 366,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT IVA=31,45 plcmsSt=18,00 clcmsSt=0,00 vlcmsSt=0,00	34025000	0202	5401	GL	3,0000	R\$ 15,69000	R\$ 47,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT	38089419	0101	5101	GL	9,0000	R\$ 61,00000	R\$ 549,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
94160503R	TM 9416 R SABONETE LIQUIDO BACTERICIDA 05 LT IVA=42,00 plcmsSt=18,00 clcmsSt=0,00 vlcmsSt=0,00	34013000	0202	5401	GL	8,0000	R\$ 49,50000	R\$ 396,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT	38089429	0101	5101	GL	4,0000	R\$ 65,00000	R\$ 260,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT IVA=32,87 plcmsSt=18,00 clcmsSt=0,00 vlcmsSt=0,00	34029090	0202	5401	GL	4,0000	R\$ 214,00000	R\$ 856,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT IVA=32,87 plcmsSt=18,00 clcmsSt=0,00 vlcmsSt=0,00	34029090	0202	5401	GL	3,0000	R\$ 94,00000	R\$ 282,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT	38089419	0101	5101	GL	7,0000	R\$ 58,00000	R\$ 406,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

Boleto ;O.S./ Pedidos: 1855; Tributos aproximados R\$ 495,31 Fed., R\$ 569,17 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.1.D

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:29
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002919301901013893490000316207

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 51.503

DATA DE VENCIMENTO 13/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.162,07

VALOR COBRADO 3.162,07

=====

NR.AUTENTICACAO 0.439.85B.D04.D21.BC1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000510



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ
SECRETARIA DE ECONOMIA E FINANÇAS

FISCALIZAÇÃO DE RENDAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
7763

Série: E

Data Emissão: 14/03/2023

Certificação: F69AF-154B4

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: J. R. ANDRADE TUPÃ
Nome Fantasia: EXTINTORES TUPÃ
CNPJ/CPF: 00.519.029/0001-84
Endereço: RUA AMORES
Bairro: CENTRO
Município: TUPÃ
E-mail: extintores.tupa@hotmail.com

Insc. Municipal: 00590601

Insc. Estadual:
Nº: 2345
Compl.:
UF: SP CEP: 17601-090
Telefone: 1434965326

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro: VILA WILIANS
Município: GARÇA
E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:
Nº: 70
Compl.:
UF: SP CEP: 17400-000
Telefone: 0000000000

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

RECARGA EXTINTOR

Item

RECARGA EXTINTOR AP 10 LTS
RECARGA EXTINTOR PQS 4 KG BC
RECARGA EXTINTOR PQS 6 KG BC
RECARGA EXTINTOR PQS 8 KG BC
RECARGA EXTINTOR CO* 4 KG
RECARGA EXTINTOR CO* 4 KG C/ CASCO COMPLETO

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	7,00	32,0000	224,00
Sim	10,00	39,0000	390,00
Sim	5,00	42,0000	210,00
Sim	1,00	58,0000	58,00
Sim	2,00	62,0000	124,00
Sim	1,00	479,0000	479,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável: R\$ 1.485,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 1.485,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.485,00	Alíquota: 3,8079%	Valor do ISS: R\$ 56,55	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.485,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

14.01 - Lubrificação, limpeza, ilustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2023
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 4322303
Observações:

Local do Recolhimento: TUPÃ/SP

Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Dt 14/03/2023 10:00:23
Competência:

HOSPITALAR

Impresso em: 14/03/2023 às 10:00:28

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: J. R. ANDRADE TUPÃ
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 7763
Certificação
F69AF-154B4

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090263651100400005541172793500000074250

BENEFICIARIO:

J R ANDRADE TUPA ME

NOME FANTASIA:

EXTINTORES TUPA

CNPJ: 00.519.029/0001-84

PAGADOR:

ASSOC. HOSPIT. BENEFICENTE DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.504

NOSSO NUMERO 26365110000005541

CONVENIO 02636511

DATA DE VENCIMENTO 14/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 742,50

VALOR COBRADO 742,50

NR.AUTENTICACAO 0.BA6.691.396.C32.C8D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

000512

Número da Nota
14105Data de Emissão
27/04/2023Data e Hora da
Competência
27/04/2023 às 15:28:04Código de Verificação
8896-1031-0107

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

Autenticação

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

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

(18) 3622-5803

E-Mail's

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



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	2.935,00	0,00	0,00	88,05

Valor Total dos Serviços - R\$88,05

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-MARÇO
SETOR-PRONTO ATENDIMENTO

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 88,05

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\$ 88,05

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 14105 emitida em 27/04/2023 às 15:28:04 - Cód Verif 8896-1031-0107

Condições de Pagamento: Vencimento: 27/04/2023 Valor Total R\$ 88,05 Valor Líquido R\$ 88,05

Ass: _____

em ____/____/____.

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:29
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096619151820693510000008805

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 51.505

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 88,05

VALOR COBRADO 88,05

=====

NR.AUTENTICACAO B.3A7.B95.FA6.EE8.132

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

000514

Número da Nota
14106Data de Emissão
27/04/2023Data e Hora da
Competência
27/04/2023 às 15:29:44Código de Verificação
1912-5006-0694**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/IE 177.253.999.119

Número 597

CEP 16015-290

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3822-5803
E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

Inscrição Mun.

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Bairro VILA WILLIAMS

Município GARÇA

Complemento

RG/IE ISENTA

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	49.283,00	0,00	0,00	1.478,49

Valor Total dos Serviços - R\$1.478,49

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSCONSUMO-MARÇO
HOSPITALAR**TRIBUTOS**

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.478,49

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.478,49**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 14106 emitida em 27/04/2023 às 15:29:44 - Cód Verif 1912-5006-0694

Condições de Pagamento: Vencimento: 27/04/2023 Valor Total R\$ 1.478,49 Valor Líquido R\$ 1.478,49

Ass: _____

em _____

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:29
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240096619150129693510000147849

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 51.506

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.478,49

VALOR COBRADO 1.478,49

=====

NR.AUTENTICACAO 2.A15.4CB.268.75E.060

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 001130226
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0412 4201 6400 0157 5500 1001 1302 2617 1588 0454

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
18/04/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
014997167197

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

001
15/05/2023
2.516,39

002
12/06/2023
2.516,39

BASE DE CALCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.032,78

CALCULO
DO IMPOSTO

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESKONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
5.032,78

TRANSPORTADOR/
VOLUMES

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

MUNICÍPIO
CAJAMAR

FRETE POR CONTA
O-EMITENTE

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,0000

PESO LÍQUIDO
1,0000

COD. PROD

DESCR PROD

NCM/SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

VLR TOTAL

BC.ICMS

BC.ICMS ST

VLR ICMS

VLR ICMS ST %ICMS

ALIQ.IPI

Q. LOTE

LOTE PROD.

D.VALID.

D.FABR.

30/11/2023

17/11/2021

2 203194

4 204698

31/05/2024

11/05/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018

RECURSO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS
ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 140/01 - ANEXO I, ART. 92 DO RICMS - SP - Produto(s): 004733; 004734
PEDIDO 282719221

Nosso Pedido: 99NCXD

A V/veo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vveo.com.br/compliance>

Pedido: 99NCXD
Rep.: 011805

Nº da OS
600002690450 (P)

Volumes
1

Total
1

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

118 ABR. 2023
LANCADO

000516

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:30
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000009260230000249406193510000251639

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 51.507

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.516,39

VALOR COBRADO 2.516,39

=====

NR.AUTENTICACAO D.CF0.7FD.4F6.AF7.34F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 001131945
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0412 4201 6400 0157 5500 1001 1319 4512 2416 8272

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230594157742 19/04/2023 16:21:16-03:00

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)				45.349.461/0009-60		19/04/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000			
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	
GARÇA		SP					
001							
16/05/2023							
316,80							
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
316,80		57,02		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00		0,00		0,00	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
HEALTH LOG T2015		O-EMITENTE				UF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	
RUA OSASCO 949		CAJAMAR				SP	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO	
3		CAIXAS				PESO BRUTO	
						6,0000	
COD. PROD		DESCR PROD		NCM/SH		CST	
139330		FITA MICROPOROSA		30051030		300	
		CREIMER 2,5CMX10M				5102	
		- CREIMER				RL	
						144,0000	
						V. UNITARIO	
						2,200000	
						VLR TOTAL	
						316,80	
						BC.ICMS	
						316,80	
						BC.ICMS ST	
						0,00	
						VLR ICMS	
						57,02	
						VLR ICMS ST %ICMS	
						0,00	
						ALIQ.IPI	
						0,00%	
						Q. LOTE	
						144	
						LOTE PROD.	
						1775304A	
						D.VALID.	
						31/01/2025	
						D.FABR.	
						01/01/2023	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL							
20000696							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO					
Nosso Pedido: 99NEQM							
A Vileo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.vileo.com.br/compliance							
Pedido: 99NEQM							
Rep.: 011805							
Nº da OS		Volumes					
600002694332 (G)		3					
Total		3					

0000518

HOSPITALAR
LANCADO

20 ABR. 2023

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:30
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000009314760000249403593520000031680

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 51.508
DATA DE VENCIMENTO 16/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 316,80
VALOR COBRADO 316,80

NR.AUTENTICACAO 5.7C6.AAA.537.E24.EC4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



FERNANDO N. G. FERNANDES
FRIGORIFICO ME

ESTRADA MUNICIPAL GARÇA 150, S/N
RIO DO PEIXE - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-1461 CEP: 17400-000
www.fishfacil.com.br
fishfacil@fishfacil.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.006.794
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0505 8548 9200 0101 5500 1000 0067 9410 0006 7926

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

135230659449797 02/05/23 11:39:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PROD. ESTABELEC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315083345110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.854.892/0001-01

000520

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

142 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/05/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

02/05/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	16/05/2023
Valor R\$	457,24

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

457,24

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

457,24

TRANSF. DE PROPRIEDADE / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATAR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0101	5101	KG	5,456	41,50	0,00	226,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0101	5101	KG	5,562	41,50	0,00	230,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1: Cred ICMS: 11,52 BC ICMS: 457,24 Aliq ICMS: 2,52%
- 2: DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE
- 3: S NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
- 4: HSL
- 5: L04 (320/321)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

12 MAIO 2023
LANÇADO

320-321

hospital

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:30
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100845140100942810011293520000045724

BENEFICIARIO:

FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI

NOME FANTASIA:

FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI

CNPJ: 05.854.892/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI

CNPJ: 05.854.892/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.509

DATA DE VENCIMENTO 16/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 457,24

VALOR COBRADO 457,24

NR.AUTENTICACAO F.D11.6D8.B4F.281.C1F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Grupo

MAFRA

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (CTL)

EIXO 3, SN

Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30

DIST. MINERO IND. CAT CEP:75709-685

CATALAO/GO

Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

1

N. 002528800

SÉRIE 1

FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5223 0412 4201 6400 0319 5500 1002 5288 0014 9237 0794

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

12.420.164/0003-19

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236206983327 19/04/2023 17:49:09-03:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		45.349.461/0009-60	19/04/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARÇA	014997167197	SP	
FATURA	001		
	16/05/2023		
	871,90		
CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	726,55	87,19	871,90
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	871,90
TRANSPORTADOR VOLUMES	RAZÃO SOCIAL	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
	HEALTH LOG T2015		18.320.396/0001-10
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF
	RUA OSASCO 949	CAJAMAR	SP
	QUANTIDADE	ESPECIE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	10	CAIXAS	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	COD. PROD	DESCR PROD	PESO BRUTO
	208937	FRALDA ADULTO EG SAFETY CONFORT F ARDO 08PCT C/07U N - SAFETY CONFO RT	40,0000
	CM/SH	NCM/SH	PESO LIQUIDO
	520	96190000	40,0000
	CFOP	UN	Q. LOTE
	6108	FA	10
	QUANT.	V. UNITARIO	ALIQ.IPI
	10,0000	87,190000	0,00%
	VLR TOTAL	BC.ICMS	VLR ICMS
	871,90	726,55	87,19
	BC.ICMS ST	BC.ICMS ST	VLR ICMS ST %CMHS
	0,00	0,00	12,00%
	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	121282		
ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Pedido: DERDMV	RESERVADO AO FISCO
	ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 208937	Rep.: 011805	
	283185079	Nº da OS	
	Nosso Pedido: DERDMV	600002814332 (G)	
	A Vivoe possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de	Volumes	
		10	
		Total	
		10	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

20 ABR. 2023

LANCADO

Grupo
MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)

EIXO 3, SN

Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30

DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685

CATALAO/GO

Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAÍDA

N. 002528800

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5223 0412 4201 6400 0319 5500 1002 5288 0014 9237 0794

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

12.420.164/0003-19

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236206983327 19/04/2023 17:49:09-03:00

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

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 52 31

Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

DADOS
ADICIONAIS

TERMO DE FOMENTO:

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000523

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:30
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000009319611000249406393520000087190

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 51.510

DATA DE VENCIMENTO 16/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 871,90

VALOR COBRADO 871,90

=====

NR.AUTENTICACAO F.FF1.331.5CA.D2F.F3F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº.: 000.021.536
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0417 8641 5500 0179 5500 1000 0215 3617 4609 5893

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135230600330297 - 20/04/2023 14:53:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

20/04/2023

ENDEREÇO

UA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

20/04/2023

MUNICÍPIO

RCA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

14:53:14

URA / DUPLICATA

001
número de documento: 17/05/2023
valor: R\$ 631,10

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	631,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	631,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/COSOS	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
194	COLHER REFEICAO PREMIUM CRISTAL PCT C/ 50 UN - COD 7030 - PRAFEITA	39241000	0102	5.102	UN	40,00	7,50	300,00	0,00	0,00		0,00	
7247	ESPONJA PARA LOUCA - COD 1531 - CONDOR	68053090	0102	5.102	UN	30,00	0,55	16,50	0,00	0,00		0,00	
192	FACA REFEICAO PREMIUM CRISTAL PCT C/ 50 UN - COD 7060 - PRAFEITA	39241000	0102	5.102	UN	20,00	7,50	150,00	0,00	0,00		0,00	
45	GUARDANAPO DE PAPEL 20 X 20 C/ 50 UN - PEGG - FAMILIAR	48183000	0102	5.102	UN	20,00	1,27	25,40	0,00	0,00		0,00	
6819	PRATO PLAST BRANCO 15CM C/ 10 UN - FONPLAST	39241000	0102	5.102	UN	10,00	1,03	10,30	0,00	0,00		0,00	
257	SACO LIXO - 100 LTS - C/ 100 UN	39232190	0102	5.102	UN	2,00	53,20	106,40	0,00	0,00		0,00	
1468	TOALHA AMERICANA DE PAPEL MONO C/ 500UN - PEROLA	48183000	0102	5.102	UN	1,00	22,50	22,50	0,00	0,00		0,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO : 1133 Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 232,19

RESERVADO AO FISCO

11 MAIO 2023
LANÇADO

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:30
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100801020017593530000063110

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	51.511
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	631,10
VALOR COBRADO	631,10

=====

NR.AUTENTICACAO B.6F6.F60.6AD.338.B8F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1711442 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0467 7291 7800 0491 5500 1001 7114 4219 4731 4840

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
135230594946117 19/04/2023 18:15:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

0005.7

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/04/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/04/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1711442/1	17/05/2023	732,50						

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
732,50	87,90	0,00	0,00	732,50
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
				732,50

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

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00549

PESO BRUTO

1,864

PESO LÍQUIDO

1,864

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
028215	MEROPENEM 1G (BIOQUÍMICO) (ITEM GERAL) L: 0097 64 Q: 50,0000 F: 24/02/23 V: 31/01/2025, nFCI: D1538FAF-856 B-4FB B-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	50,00	14,65	732,50	732,50	87,90	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 283185079 DATA ENTREGA: 20/04/2023 Pedido: 2479676 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2479676 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

20 ABR. 2023

LANÇADO

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:30
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101251180178293530000073250

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 51.512

NOSSO NUMERO 17115360001251180

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 17/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 732,50

VALOR COBRADO 732,50

NR.AUTENTICACAO 0.28E.154.2C8.E05.300

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 00001506 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO 3523 0460 6192 0200 5700 5503 2000 0015 0615 1266 2459

00001506 SÉRIE 32

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

DATA DE RECEBIMENTO

NATUREZA DE OPERAÇÃO		Venda prod. estabe. c/efet. fora estabelecimento	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		209.132.694.113	
NOME / RAZÃO SOCIAL		ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHB	
ENDEREÇO		R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	
MUNICÍPIO		GARÇA	
TELEFONE / FAX		014-35325198	
Nº ORDEM		18.05.2023	
Fº VENCIMENTO		229,90	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		229,90	
VALOR DO ICMS		6,19	
VALOR DO SEGURO		0,00	
VALOR DO FRETE		41,38	
RAZÃO SOCIAL		DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	
ENDEREÇO		R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTÃOZINHO	
MUNICÍPIO		SERTÃOZINHO	
VOLUME(S)		5 Cilindro	
COD. PRODUTO		BR-200201305	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		GÁS 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5-1) 25 OXIGÊNIO MED VALV INTEGR CIL 5L IM3	
NCM/SH		2804.40.00 000 5103 90	
CST		000	
CFOP		5103 90	
UN		M3	
QUANTIDADE		5,000	
V. UNITÁRIO		44,742000	
V. TOTAL		223,71	
BC. ICMS		229,90	
BC. ICMS ST		0,00	
V. ICMS		41,38	
V. ICMS ST		0,00	
PESO BRUTO		45,400 KG	
PESO LÍQUIDO		4,900 KG	
VALOR TOTAL DO IPI		0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		229,90	
CNPJ / CPF		77.792.174/0003-20	
UF		PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		664130373118	
UF		SP	
VALOR DOS PRODUTOS		223,71	
VALOR DO ISS		0,00	
RESERVADO AO FISCO		0,00	
BASE DE CÁLCULO ISS		0,00	
VALOR SERVIÇOS		0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		IPI REDUZIDO A ZERO C/EF DECRETO 2092 de 1996	
		Pedido do Cliente: 0100015210 - Remessa: 2004369908 Nfe Cobertura: 000103952-031	
		Códigos dos produtos: BRCDRAKJR = 1,000 CIL ; BRCDRAKJR = 4,000 CIL	
		Declaração que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estímulos para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação	

00001506 SÉRIE 32

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:30
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070103457688193540000022990

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 51.513

DATA DE VENCIMENTO 18/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 229,90

VALOR COBRADO 229,90

=====

NR.AUTENTICACAO 2.A3D.56A.297.772.1BF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 impresso em Contingência : (17/04/2023) INSTABILIDADE DO SERVIDOR SEFAZ APRESENTADA NO PORTAL NACIONAL.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

CRT (Código de Regime)
3 - Regime Normal

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **217109**

SÉRIE **1**

FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO 3123 0421 6813 2500 0157 5500 1000 2171 0963 6866 1629

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

000531

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 631230002693489 18/04/2023 10:37:18

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

18/04/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

18/04/2023

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

10:35:53

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
217109	1.497,60	0,00	1.497,60

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/05/2023	1.497,60						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.497,60		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.497,60	179,71	0,00	0,00	1.497,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	179,71	1.497,60	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	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	6,060	6,060

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1029018	DIPIRONA SODICA GEN 500MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML L1: Z-018/23M Qnt: 12.0 Fab: 20/03/2023 Val: 28/02/2025 VPMC: 151.14 Fabricante: HIPOLABOR	30049069	0/00	6108	CX	12,0000	124,8000		1.497,60	179,71	1.497,60	179,71	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 282096337 Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1701,82 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1497,60 - vr. Do ICMS R\$ 204,22. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

20 ABR. 2023

LANÇADO

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:30
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399062406080000000617806301010393540000149760

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 51.514

DATA DE VENCIMENTO 18/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.497,60

VALOR COBRADO 1.497,60

=====

NR.AUTENTICACAO 1.D73.0C5.6B6.3C8.5FF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:30
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707721891179493550000164360

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 51.515

NOSSO NUMERO 30778180007721891

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 19/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.643,60

VALOR COBRADO 1.643,60

=====

NR.AUTENTICACAO 1.848.6F8.92F.9CC.EE0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000535



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
05/2023



Número RPS: 459 Número Nota Fiscal: 513 Data Emissão: 10/05/2023

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

17017-339 - AVENIDA GETULIO VARGAS, 16-20 SALA 02 - JD. AMERICA
BAURU - SP - CEP: 17017-339

CNPJ/CPF: 39.268.739/0001-14

Inscr. Estadual/RG: 209.878.604.117

Email: REGULATORIO@EVOCONT.COM.BR

Telefone: 14 98127-0066

CCM 602027

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

CNAE: 3312-1/03 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELEOTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - Brasil - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: engclinica@ahbb.org.br

End. Cobrança: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SERV PRESTADO MANUTENCAO MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS (PROCESSADORA MARCA MACROTEC MODELO MX2 S/N 01096164 - REPARO DO RACK REVELAÇÃO FILME. SUBSTITUIÇÃO DE ROLOS, PINOS E MOLAS. LIMPEZA. VERIFICAÇÃO DO MECANISMO E REVISÃO. TESTES.)	3.490,00	3.490,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	3.490,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	3.490,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,51 % 87,60
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES								Desc. Condicionado		0,00					
3.490,00		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	3.490,00

Esta é a chave de validação: SNFX-KEDU

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

Simplifica a vida.

Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos, shopping e tudo mais que você precisar.

Baixe o app!



inter

|077-9|

Recibo do Pagador

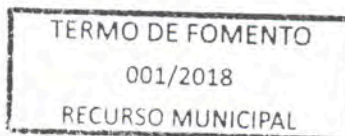
Beneficiário 39.268.739/0001-14 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA					Vencimento 17/05/2023	
Endereço do Beneficiário AVENIDA GETULIO VARGAS QUADRA 1620 SALA 02, JARDIM AMERICA 17017-339 - BAURU - SP					Agência / Código do Beneficiário 00019/102479887	
Data do Documento 10/05/2023	Nº do Documento 0513	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 10/05/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0099702530-1	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 872,50	
Informações de responsabilidade do beneficiário Cobrança referente à parcela 1/4 SERV PREST PROCESSADORA MARCA MACROTEC MODELO MX2 S/N 01096164 Data Limite para pagamento: 16/06/2023					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 VILA WILLIAMS 17400-000 GARÇA/SP					CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	
Beneficiário Final K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA					CNPJ/CPF: 39.268.739/0001-14	

Autenticação Mecânica

inter

|077-9| 07790.00116 12044.436009 09970.253010 1 93530000087250

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 17/05/2023	
Beneficiário 39.268.739/0001-14 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA					Agência / Código do Beneficiário 00019/102479887	
Endereço do Beneficiário AVENIDA GETULIO VARGAS QUADRA 1620 SALA 02, JARDIM AMERICA 17017-339 - BAURU - SP					Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0099702530-1	
Data do Documento 10/05/2023	Nº do Documento 0513	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 10/05/2023	(=) Valor do Documento 872,50	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Informações de responsabilidade do beneficiário Cobrança referente à parcela 1/4 SERV PREST PROCESSADORA MARCA MACROTEC MODELO MX2 S/N 01096164 Data Limite para pagamento: 16/06/2023						
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 VILA WILLIAMS 17400-000 GARÇA/SP					CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	
Beneficiário Final K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA					CNPJ/CPF: 39.268.739/0001-14	



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:30
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161204443600909970253010193530000087250

BENEFICIARIO:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

CNPJ: 39.268.739/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

CNPJ: 39.268.739/0001-14

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.516

DATA DE VENCIMENTO 17/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 872,50

VALOR COBRADO 872,50

=====

NR.AUTENTICACAO 6.05A.9F9.E57.34A.C73

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

030538

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000326872 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------

	Samtronic Industria e Comercio Ltda Rua Venda da Esperanca, 162 Socorro Cep:04763-040 Sao Paulo/SP Fone: 551122447751	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000326872 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0458 4266 2800 0133 5500 1000 3268 7213 7056 1696 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 135230595076133 19/04/2023 18:45:23-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 112068380115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 58.426.628/0001-33
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 19/04/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		CEP 17400-000		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075065	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA									
001									
19/05/2023									
6.950,00									

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		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0013-71
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 112782533118		
ENDEREÇO RUA ALEXANDRE COLARES		MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 14,945	PESO LÍQUIDO 12,545	

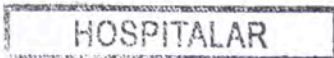
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): SET227001000733320 - Val idade: 01/09/2025	90189099	040	5101	UN	150,0000	23,00000000	3.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE790200	EQUIPO ICASET EI 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): SET227002000722520 - Val idade: 01/09/2025	90189099	040	5101	UN	50,0000	24,00000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE702500	EQUIPO ICASET EI 0623 CT00 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): ANR237025000811400 - Val idade: 01/04/2026	90189099	040	5101	UN	100,0000	23,00000000	2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Visit us...



INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94911827	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135230595076133 057261 PEDIDO REF ABRIL/2023 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: 522192 *** Cotacao Numero: G04696	RESERVADO AO FISCO  25 ABR. 2023 LANCADO powered by 
--	---

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:30
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190622980429033347700001526110193550000695000

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC I COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIM

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	51.517
NOSSO NUMERO	6229042903
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	19/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.950,00
VALOR COBRADO	6.950,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.989.57E.9EA.E06.A40

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

000540

Número da Nota
14104Data de Emissão
27/04/2023Data e Hora da
Competência
27/04/2023 às 15:25:23Código de Verificação
0258-4739-9062**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc.
Mun. 59643

Autenticação

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

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

(18) 3822-5803

E-Mail's

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	502,00	0,00	0,00	15,06

Valor Total dos Serviços - R\$15,06

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSCONSUMO-MARÇO
SETOR- UTI**TRIBUTOS**

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15,06

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\$ 15,06**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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 14104 emitida em 27/04/2023 às 15:25:23 - Cód Verif 0258-4739-9062

Condições de Pagamento: Vencimento: 27/04/2023 Valor Total R\$ 15,06 Valor Líquido R\$ 15,06

Ass:

em

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

U.T.I.

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:30
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240096619154220193510000001506

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 51.518

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 15,06

VALOR COBRADO 15,06

=====

NR.AUTENTICACAO D.D66.CFD.3E7.4D2.5B3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000542

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIAMS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 301295273 série C
Data de Emissão 01/05/2023
Data de Apresentação 02/05/2023
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura Lote PN
GARATL60-0000000005 MC 714265198

Reservado ao Fisco
E10A.5E9D.56FE.C67D.4FD4.BB35.80DA.5171

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 714265198 6981399 ABR/2023 18/05/2023 16.270,05
www.cpfempresas.com.br

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês	Quant.	Quant.	Unid.	Tarifa com	Valor Total	Base Cálculo	Aliq.	ICMS	Base Cálculo	PIS	COFINS
115	Nº 908903099771	Ref.	Registrada	Faturada	Med.	Tributos R\$	Operação R\$	ICMS R\$	ICMS%		PIS/COFINS	0,99%	4,63%
0605	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	ABR/23	2.131,459	2.131,459	kWh	1,58914168	3.387,19	3.387,19	18,00	609,69	2.777,50	27,50	128,60
0605	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	ABR/23	18.368,115	18.368,115	kWh	0,14296623	2.626,02	2.626,02	18,00	472,68	2.153,34	21,32	99,70
0601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	ABR/23	2.131,459	2.131,459	kWh	0,61803682	1.317,32	1.317,32	18,00	237,12	1.080,20	10,69	50,01
0601	Energia Atv Fornec Fponta - TE	ABR/23	18.368,115	18.368,115	kWh	0,38446733	7.061,94	7.061,94	18,00	1.271,15	5.790,79	57,33	268,11
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	ABR/23	554,087	554,087	KVr	0,40506307	224,44	224,44	18,00	40,40	184,04	1,82	8,52
0602	Demanda [kW] - TUSD	ABR/23	80,360	80,360	KW	21,17720259	1.701,80	1.701,80	18,00	306,32	1.395,48	13,82	64,61
0602	Demanda [kW] - TUSD	ABR/23		24,640	KW	17,36525975	427,88				427,88	4,24	19,81
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	ABR/23		1.121,200	kWh	0,11723153	131,44-				131,44-	1,30-	6,09-
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	ABR/23		1.121,200	kWh	0,38447199	431,07-	431,07-	18,00	77,59-	353,48-	3,50-	16,37-
Subtotal							16.184,08						
Total Distribuidora							16.184,08						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/23					85,97						
Total Devoluções/Ajustes							85,97						
Total a Pagar							16.270,05						

Total Consolidado 16.270,05 15.887,64 2.859,77 13.324,31 131,92 616,90

Autenticação Mecânica no Verso

BANCO DO BRASIL

001-9 | 00191.74143 98552.730644 00008.837171 2 93540001627005

Local de Pagamento				Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				18/05/2023	
Beneficiário				Agência/Código do Beneficiário	
Cia Paulista de Força Luz				3064/00008837-4	
CNPJ				33.050.196/0001-88	
Data de Documento		Nº de Documento		Nosso Número	
01/05/2023		1010202861		1717414985527-3	
Espécie Doc.		Aceite		(-) Valor do Documento	
DM		N		16.270,05	
Quantidade		Valor		(-) Desconto/Abatimento	
17		RS		(-) Outras Deduções	
(-) Valor do Documento		Valor		(-) Mora/Multa	
16.270,05		16.270,05		(-) Outros Acréscimos	
(-) Desconto/Abatimento		Valor		(-) Valor Cobrado	
(-) Outras Deduções		Valor			
(-) Mora/Multa		Valor			
(-) Outros Acréscimos		Valor			
(-) Valor Cobrado		Valor			

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

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

000543

Instalação 0006981399

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARÇA / SP

Página 02 de 02

Demanda Contratada		Energia Contratada		Bandeiras Tarifárias		Micro/Minigeração	
Única	105	Único		Verde : De 01 a 30/04 - 30 Dias		Participação:	100,00%
Ponta		Ponta		Total : 30 Dias		kWh Injetado Ponta	0
Fora Ponta		Fora Ponta				kWh Injetado FPonta	1.121
Geração		Reservado					

DATAS DE LEITURA		TARIFA ANEEL			
Leitura Anterior	31/03/2023	kWh Ponta TE	R\$ 0,47830933	kW Único	R\$ 16,38933333
Leitura Atual	30/04/2023	kWh FPonta TE	R\$ 0,29754567	Reat.kWh FPonta	R\$ 0,31349200
Qtd de dias	30	kWh Ponta TUSD	R\$ 1,22986267		
Próxima Leitura Prevista	31/05/2023	kWh FPonta TUSD	R\$ 0,11064400		
		kW Único	R\$ 16,38933333		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO		DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO			
Energia Ativa	40123235	Mês de Referência ABR/2023			
Energia Reativa	40123235				
Taxa de perda (%)	2,5				

DADOS DE LEITURA				Consumo Ponta - [kWh]			Consumo Fora de Ponta - [kWh]		
U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip		kWh	Dias		kWh	Dias
kWh Ponta	032520	031221	1,60000	2023 ABR	2131,00	30	2023 ABR	18367,00	30
kWh F.Ponta	230853	219653	1,60000	MAR	3309,00	31	MAR	22375,00	31
kWh Reserv.				FEV	2372,00	28	FEV	17307,00	28
kW Ponta	000434	000466	0,16000	JAN	2643,00	31	JAN	18702,00	31
kW F.Ponta	000490	000516	0,16000	2022 DEZ	2345,00	31	2022 DEZ	16268,00	31
kW Reserv.				NOV	2101,00	30	NOV	12918,00	30
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000	OUT	2176,00	31	OUT	15329,00	31
Ufer F.Ponta	006223	005886	1,60000	SET	1808,00	30	SET	13990,00	30
Ufer Reserv.				AGO	2128,00	31	AGO	14315,00	31
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000	JUL	1984,00	31	JUL	13759,00	31
kWh Inj. FPonta	021296	020596	1,60000	JUN	1892,00	30	JUN	13901,00	30
kWh Inj. Reserv				MAI	2066,00	31	MAI	15770,00	31
				ABR	2287,00	30	ABR	15510,00	30

NÍVEIS DE TENSÃO		Demanda - [kW]		
Contratado	13.200		kW	Dias
Mínimo	12.276	2023 ABR	80,00	30
Máximo	13.860	MAR	84,00	31
		FEV	83,00	28
		JAN	90,00	31
		2022 DEZ	75,00	31
		NOV	74,00	30
		OUT	81,00	31
		SET	68,00	30
		AGO	76,00	31
		JUL	70,00	31
		JUN	64,00	30
		MAI	76,00	31
		ABR	88,00	30

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA				
Garça 1-Vitória	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	5,00	4,00	5,00	8,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,05
Período de Apuração Mês: 02/2023				
Valor EUSD/VRC: R\$ 2.874,74				

PREZADO CLIENTE

O valor da sua conta mudou a partir de 08/04/23 conforme Revisão Tarifária Periódica com efeito médio de 5,44% homologado pela Resolução 3.183/2023 ANEEL. Saiba mais em www.cpf.com.br/paulista/reajuste

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,0000000000 kWh
Fora Ponta 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100,00%

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISOS IMPORTANTES

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:30
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00191741439855273064400008837171293540001627005

BENEFICIARIO:

CIA PAULISTA FORCA LUZ

NOME FANTASIA:

COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

CNPJ: 33.050.196/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	51.519
NOSSO NUMERO	17414985527
CONVENIO	00174149
DATA DE VENCIMENTO	18/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	16.270,05
VALOR COBRADO	16.270,05

=====

NR.AUTENTICACAO 5.177.CE8.29A.7C5.C8F

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000545

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138
2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006463-2	Código de Baixa 2-850886-1-5	Hidrometro E22G022659	Referência 5/2023	Vencimento 14/05/2023
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO				
Endereço de Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70				
53-WILLIAMS - Compl:				
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 3770	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP	
Nº Economiz	Dias	Média	Período de Leitura	Seq: 7116
1	32	262	09/03/2023 a 10/04/2023	Sector: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116
Ocorrência		Situação		Posse Água/S
SEM HIDRÔMETRO		LIGADO		Posse Esgoto/S
Discriminação das Receitas				
Água				28,05
Esgoto				25,25
TOTAL DA CONTA:				53,30

Parâmetros		Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7	MGL
Fluor	0,6 até 0,8	0,6	MGL
Cor	0,0 até	0,5	UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4	UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0	
Col Totais			
Col			

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto		
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 5/2023	Vencimento 14/05/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	Emissão 09/05/2023	Código de Baixa 2-850886-1-5
53-WILLIAMS	Compl:	Total da Conta:
Código de Ligação: 006463-2		53,30

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



000546

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82630000000-5	53300068202-1
	30514030120-4	00850886005-6
Data do pagamento		15/05/2023
Valor Total		53,30

=====

DOCUMENTO: 051520

AUTENTICACAO SISBB: 5.813.8C8.E00.143.04C

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138
2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006461-0	Código de Baixa 2-850882-1-5	Hidronômetro Y21S119367	Referência 5/2023	Vencimento 14/05/2023
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		
Endereço de Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correpondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70		
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:		
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 3750	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP	Seq: 7114
Nº Econômico 1	Dias 32	Média 93	Período de Leitura 09/03/2023 a 10/04/2023	Resid. 1216
Situação LEITURA NORMAL		Situação LIGADO		Consumo 95
Ocorrência LEITURA NORMAL		Situação HOSPITAIS		Consumo 95
Refer		Cons. L.	Cons. F.	Letura
42023		97	1121	28
32023		88	1024	30
22023		82	936	29
12023		72	854	30
12202		105	782	34
11202		114	677	30
Média		93,00	83,00	
Discriminação das Receitas				
Água				266,48
Esgoto				239,83
TOTAL DA CONTA:				506,31

<<< ATENÇÃO >>>

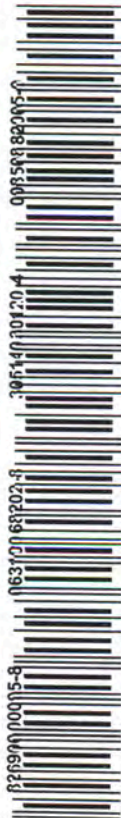
NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480	
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117	
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000	
2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto	
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Vencimento 14/05/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	Código de Baixa 2-850882-1-5
53-WILLIAMS	Emissão 09/05/2023
Código de Ligação: 006461-0	Total da Conta: 506,31

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



000548

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS

Codigo de Barras 82690000005-8 06310068202-8

30514030120-4 00850882005-0

Data do pagamento 15/05/2023

Valor Total 506,31

DOCUMENTO: 051521

AUTENTICACAO SISBB: D.EFF.30F.74C.FFD.4CE

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138
2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006462-1	Código de Baixa 2-850884-1-5	Hidrómetro C03L000230	Referência 5/2023	Vencimento 14/05/2023
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO				
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO				
Endereço de Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70				
Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70				
Compromissário WILLIAMS - Compl:				
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 3760	Rota: 00021	Seq: 7115
Setor: 00003	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo
1	32	4	4914	4919
Período de Leitura 09/03/2023 a 10/04/2023				
Situação LIGADO				
Possui Água: S				
Possui Esgoto: S				
LEITURA FORA DA FAIXA				
Categoria HOSPITAIS				
Discriminação das Receitas				
Água				
Esgoto				
TOTAL DA CONTA: 53,30				

Parâmetros		Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	
Cor	0,0 até	0,5 UIC	
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UIT	
pH	6,0 até 9,0	7,0	
Col. Totais			
Col			

Tab eia de Qualidade da Água

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
4/2023	3	10	4914	28	09/03/2023
3/2023	5	10	4911	30	09/02/2023
2/2023	3	10	4906	29	10/01/2023
1/2023	3	10	4903	30	12/12/2022
12/2022	8	10	4900	34	11/11/2022
11/2022	0	10	4892	30	08/10/2022
Média	3,67	10,00			

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

<<< ATENÇÃO >>>

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480				
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117				
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000				
2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto				
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Referência 5/2023				
Vencimento 14/05/2023				
Emissão 09/05/2023				
Código de Baixa 2-850884-1-5				
Total da Conta: 53,30				

Parâmetros		Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	
Cor	0,0 até	0,5 UIC	
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UIT	
pH	6,0 até 9,0	7,0	
Col. Totais			
Col			

Tab eia de Qualidade da Água

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
4/2023	3	10	4914	28	09/03/2023
3/2023	5	10	4911	30	09/02/2023
2/2023	3	10	4906	29	10/01/2023
1/2023	3	10	4903	30	12/12/2022
12/2022	8	10	4900	34	11/11/2022
11/2022	0	10	4892	30	08/10/2022
Média	3,67	10,00			



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82650000000-3	53300068202-1
	30514030120-4	00850884005-8
Data do pagamento		15/05/2023
Valor Total		53,30

DOCUMENTO: 051522

AUTENTICACAO SISBB: F.6AE.AD6.BF0.6BE.4A2

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.093.397
Série 055

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA



AV. PRESIDENTE VARGAS, 501 - CENTRO -
GARÇA - SP - CEP: 17400-000
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.093.397
SÉRIE 055
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0409 4683 1100 0154 5505 5000 0933 9718 6163 9750

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230594155746 19/04/2023 16:21:02

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

19/04/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CPF

17400-000

DATA DA SAÍDA

19/04/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:20:57

FATURA

Número : 93397
Valor Original : R\$ 65,00
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 65,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 19/05/2023
Valor : R\$ 65,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	28,00	VALOR DO ICMS	5,04	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	65,00
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	65,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		9 - SEM FRETE				
		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				0,500	0,480	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
116595	VELA NGK BPM7A ST HQ TECUMSEH	85111000	000	5102	UND	1,0000	28,00	0,00	28,00	28,00	5,04	0,00	18,00
8609	OLEO STIHL 2TEMPO 8017 H 500ML	27101932	060	5405	UND	1,0000	37,00	0,00	37,00	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\$65,00.
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\$ 9,45 Federal R\$ 14,29 Estadual Fonte: IBPT
Fechamento mensal

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:31
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081053618042422963430008493560000006500

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 51.523

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 65,00

VALOR COBRADO 65,00

NR.AUTENTICACAO 9.463.3F3.6A0.A28.3AE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



AHBB | REDE
SANTA CASA

COMP	CONTA	HISTÓRICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
mar/23	IRRF A RECOLHER	PLANTÃO UTI - HSL	GARCA UTI	207	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 207 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 279,00
mar/23	IRRF A RECOLHER	COORDENACAO UTI	GARCA UTI	229	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 229 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R\$ 180,00
TOTAL						R\$ 459,00

COMP	CONTA	HISTÓRICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO UTI - HSL	GARCA UTI	207	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 207 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 186,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO UTI - HSL	GARCA UTI	207	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 207 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 120,90
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO UTI - HSL	GARCA UTI	207	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 207 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 558,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	COORDENACAO UTI	GARCA UTI	229	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 229 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R\$ 78,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	COORDENACAO UTI	GARCA UTI	229	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 229 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R\$ 120,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	COORDENACAO UTI	GARCA UTI	229	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 229 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R\$ 360,00
TOTAL						R\$ 1.422,90

COMP	CONTA	HISTÓRICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
mar/23	ISS A RECOLHER	COLETA DE LIXOS E RESÍDUOS SÓLIDOS	GARCA UTI	25942	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 25942 VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	R\$ 36,28
TOTAL						R\$ 36,28

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000553

000554



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 30/04/2023	Data de Vencimento 19/05/2023	Número do Documento 07.01.23123.3206211-0	Pagar este documento até 19/05/2023
Observações UTI			Valor Total do Documento 459,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	459,00			459,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	459,00	0,00	0,00	459,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SENDa (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

03/05/2023 11:39:56

85830000004 1 59000385231 5 39070123123 2 32062110142 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000004 1 59000385231 5 39070123123 2 32062110142 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23123.3206211-0
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 459,00

Pague com o PIX



U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85830000004-1 59000385231-5

39070123123-2 32062110142-0

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 15/05/2023

Numero do Documento 07.01.23123.3206211-0

Valor Total 459,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051524

AUTENTICACAO SISBB: 0.581.11D.CF6.027.0D1

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000556

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 30/04/2023	Data de Vencimento 19/05/2023	Número do Documento 07.01.23123.3209902-1	Pagar este documento até 19/05/2023
Observações UTI			Valor Total do Documento 1.422,90
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.422,90			1.422,90
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	1.422,90	0,00	0,00	1.422,90

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

03/05/2023 11:40:54

85820000014 7 22900385231 9 39070123123 2 32099021050 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85820000014 7 22900385231 9 39070123123 2 32099021050 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23123.3209902-1
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 1.422,90

Pague com o PIX

**U.T.I.**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85820000014-7	22900385231-9
	39070123123-2	32099021050-6
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	15/05/2023	
Numero do Documento	07.01.23123.3209902-1	
Valor Total	1.422,90	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051525

AUTENTICACAO SISBB: 6.40D.33B.9BC.7D7.C4A

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

000558

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 25942
Prestador do serviço: 18768041000198 - VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 1.209,31	1	25/05/2023	4/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-1031679-3-4	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 36,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 36,28

Impresso em: 03/05/2023 15:09:13 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Autenticação Mecânica

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
44.518.371/0001-35

Exercício: 2023

Contribuinte				CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	
Logradouro		Número	Complemento		
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70	SALA 6		
CEP	Bairro	Cidade			
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP			
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal	
25/05/2023	2-1031679-3-4	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	
R\$ 36,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 36,28	
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS					
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 25942 Prestador do serviço: 18768041000198 - VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA					

81750000000-2 36281651202-8 30525020320-8 01031679004-6

Autenticação Mecânica



U.T.I.

NOTAS FISCAIS

000559

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	25942	R\$ 1.209,31	3,00 %	R\$ 36,28
Total de notas: 1					R\$ 36,28

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000025576 Série NFSE, emitido 13/04/2023

Número da Nota - Serie

000000025942 - 1

Autenticidade

UV0W-X8PP

Data de Emissão

13/04/2023



Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:

End: JOAQUIM PALACIO R, 158 - CEP: 17539062

Município: MARÍLIA

UF: SP

Fone:

E-mail: jane.boton@vitacleanambiental.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r. 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 498,700 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 1.147,01.

Referente a B 8,900 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 62,30.

Total geral R\$ 1.209,31.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Mar/2023 - Vencdo. 25/04/2023

Valor Liquido R\$ 1.173,03

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	1.209,31	-	36,28	1.209,31

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.173,03

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



003561

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81750000000-2	36281651202-8
	30525020320-8	01031679004-6
Data do pagamento		15/05/2023
Valor em Dinheiro		36,28
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		36,28

DOCUMENTO: 051526
AUTENTICACAO SISBB: 1.335.BBC.224.703.496

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

COMP	CONTA	HISTÓRICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
mar/23	IRRF A RECOLHER	LAUDOS E SERVIÇOS DE TELEMEDICINA ECG	HOSPITAL	2113	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2113 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 19,49
mar/23	IRRF A RECOLHER	LAUDOS DE ANATOMOS	HOSPITAL	1441	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1441 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	R\$ 29,67
abr/23	IRRF A RECOLHER	ANESTESIA	HOSPITAL	2019	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2019 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 355,80
mar/23	IRRF A RECOLHER	LAUDOS DE RADIOLOGIA	HOSPITAL	2018	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2018 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 157,50
mar/23	IRRF A RECOLHER	G.O.-OBSTETRICIA	HOSPITAL	340	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 340 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 293,25
mar/23	IRRF A RECOLHER	ANESTESIA	HOSPITAL	206	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 206 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 322,95
mar/23	IRRF A RECOLHER	G.O.-OBSTETRICIA	HOSPITAL	1337	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1337 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R\$ 86,25
mar/23	IRRF A RECOLHER	G.O.-OBSTETRICIA	HOSPITAL	580	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 580 CMR SAUDE SS	R\$ 51,75
mar/23	IRRF A RECOLHER	PEDIATRIA	HOSPITAL	169	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 169 OBA OGAWA LTDA	R\$ 306,00
mar/23	IRRF A RECOLHER	G.O.-OBSTETRICIA	HOSPITAL	728	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 728 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 258,75
mar/23	IRRF A RECOLHER	CLINICA CIRURGICA	HOSPITAL	729	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 729 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 106,26
mar/23	IRRF A RECOLHER	PEDIATRIA	HOSPITAL	1030	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1030 ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT	R\$ 331,50
mar/23	IRRF A RECOLHER	CLINICA CIRURGICA	HOSPITAL	1150	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1150 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	R\$ 199,18
mar/23	IRRF A RECOLHER	CLINICA CIRURGICA	HOSPITAL	168	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 168 FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MED	R\$ 99,62
mar/23	IRRF A RECOLHER	DIREÇÃO TÉCNICA	HOSPITAL	208	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 208 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 82,50
mar/23	IRRF A RECOLHER	COORDENAÇÃO G.O	HOSPITAL	730	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 730 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 33,00
mar/23	IRRF A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	HOSPITAL	168	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 168 AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS M	R\$ 148,50
mar/23	IRRF A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	HOSPITAL	10	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 10 I. SORNAS RODRIGUES SERVIÇOS M	R\$ 49,50
mar/23	IRRF A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	HOSPITAL	119	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 119 GHLD MEDICOS LTDA	R\$ 66,00
mar/23	IRRF A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	HOSPITAL	26	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 26 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R\$ 16,50
mar/23	IRRF A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	HOSPITAL	13	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 13 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R\$ 16,50
mar/23	IRRF A RECOLHER	CLINICA CIRURGICA	HOSPITAL	4190	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4190 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 6,69
mar/23	IRRF A RECOLHER	ORTOPEDIA	HOSPITAL	177	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 177 ORTOPSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 472,05
mar/23	IRRF A RECOLHER	CATARATAS	HOSPITAL	1745	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1745 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 219,91
mar/23	IRRF A RECOLHER	OFTALMOLOGIA	HOSPITAL	656	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 656 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R\$ 50,29
mar/23	IRRF A RECOLHER	UROLOGIA	HOSPITAL	1152	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1152 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	R\$ 77,55
mar/23	IRRF A RECOLHER	MAMOGRAFIAS	HOSPITAL	2021	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2021 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 19,95
mar/23	IRRF A RECOLHER	CLINICA CIRURGICA	HOSPITAL	4188	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4188 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 81,28
mar/23	IRRF A RECOLHER	G.O.-OBSTETRICIA	HOSPITAL	732	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 732 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 33,47
mar/23	IRRF A RECOLHER	LAUDOS DE RADIOLOGIA	HOSPITAL	20210	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 20210 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 19,95
TOTAL						R\$ 4.011,61

COMP	CONTA	HISTÓRICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
abr/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ECOCARDIOGRAMA	HOSPITAL	689	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 689 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R\$ 2,27
abr/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ECOCARDIOGRAMA	HOSPITAL	689	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 689 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R\$ 10,50
abr/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ECOCARDIOGRAMA	HOSPITAL	689	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 689 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R\$ 3,50

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LAUDOS E SERVIÇOS DE TELEMEDICINA ECG	HOSPITAL	2113	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2113 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 38,97
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LAUDOS E SERVIÇOS DE TELEMEDICINA ECG	HOSPITAL	2113	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2113 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 8,44
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LAUDOS E SERVIÇOS DE TELEMEDICINA ECG	HOSPITAL	2113	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2113 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 12,99
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LAUDOS DE ANATOMOS	HOSPITAL	1441	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1441 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	R\$ 59,35
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LAUDOS DE ANATOMOS	HOSPITAL	1441	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1441 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	R\$ 12,86
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LAUDOS DE ANATOMOS	HOSPITAL	1441	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1441 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	R\$ 19,78
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ANESTESIA	HOSPITAL	2019	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2019 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 711,59
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ANESTESIA	HOSPITAL	2019	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2019 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 154,18
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ANESTESIA	HOSPITAL	2019	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2019 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 237,20
abr/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LAUDOS DE RADIOLOGIA	HOSPITAL	2018	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2018 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 315,00
abr/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LAUDOS DE RADIOLOGIA	HOSPITAL	2018	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2018 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 68,25
abr/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LAUDOS DE RADIOLOGIA	HOSPITAL	2018	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2018 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 105,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.O.-OBSTETRICA	HOSPITAL	340	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 340 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 127,08
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.O.-OBSTETRICA	HOSPITAL	340	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 340 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 195,50
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.O.-OBSTETRICA	HOSPITAL	340	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 340 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 586,50
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ANESTESIA	HOSPITAL	206	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 206 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 645,91
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ANESTESIA	HOSPITAL	206	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 206 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 215,30
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ANESTESIA	HOSPITAL	206	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 206 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 139,95
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.O.-OBSTETRICA	HOSPITAL	1337	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1337 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R\$ 37,38
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.O.-OBSTETRICA	HOSPITAL	1337	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1337 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R\$ 172,50
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.O.-OBSTETRICA	HOSPITAL	580	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 580 CMR SAUDE SS	R\$ 57,50
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.O.-OBSTETRICA	HOSPITAL	580	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 580 CMR SAUDE SS	R\$ 22,43
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.O.-OBSTETRICA	HOSPITAL	580	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 580 CMR SAUDE SS	R\$ 103,50
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PEDIATRIA	HOSPITAL	169	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 169 OBA OGAWA LTDA	R\$ 34,50
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PEDIATRIA	HOSPITAL	169	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 169 OBA OGAWA LTDA	R\$ 204,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PEDIATRIA	HOSPITAL	169	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 169 OBA OGAWA LTDA	R\$ 612,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.O.-OBSTETRICA	HOSPITAL	728	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 728 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 132,60
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.O.-OBSTETRICA	HOSPITAL	728	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 728 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 112,13
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.O.-OBSTETRICA	HOSPITAL	728	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 728 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 517,50
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA CIRURGICA	HOSPITAL	729	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 729 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 172,50
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA CIRURGICA	HOSPITAL	729	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 729 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 46,04
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA CIRURGICA	HOSPITAL	729	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 729 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 212,51
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PEDIATRIA	HOSPITAL	1030	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1030 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R\$ 70,84
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PEDIATRIA	HOSPITAL	1030	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1030 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R\$ 221,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PEDIATRIA	HOSPITAL	1030	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1030 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R\$ 663,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA CIRURGICA	HOSPITAL	1150	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1150 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 143,65
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA CIRURGICA	HOSPITAL	1150	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1150 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 398,36
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA CIRURGICA	HOSPITAL	1150	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1150 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 132,79
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA CIRURGICA	HOSPITAL	168	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 168 FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MED	R\$ 86,31
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA CIRURGICA	HOSPITAL	168	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 168 FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MED	R\$ 66,41
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA CIRURGICA	HOSPITAL	168	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 168 FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MED	R\$ 199,24
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DIREÇÃO TÉCNICA	HOSPITAL	208	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 208 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 43,17
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DIREÇÃO TÉCNICA	HOSPITAL	208	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 208 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 165,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DIREÇÃO TÉCNICA	HOSPITAL	208	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 208 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 55,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DIREÇÃO TÉCNICA	HOSPITAL	208	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 208 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 35,75
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	COORDENAÇÃO G.O	HOSPITAL	730	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 730 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 66,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	COORDENAÇÃO G.O	HOSPITAL	730	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 730 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 22,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	COORDENAÇÃO G.O	HOSPITAL	730	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 730 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 14,30
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	HOSPITAL	168	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 168 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R\$ 297,00

mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	HOSPITAL	168	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 168 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R\$ 99,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	HOSPITAL	168	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 168 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R\$ 64,35
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	HOSPITAL	10	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 10 I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS M	R\$ 99,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	HOSPITAL	10	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 10 I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS M	R\$ 33,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	HOSPITAL	10	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 10 I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS M	R\$ 21,45
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	HOSPITAL	119	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 119 GHLD MEDICOS LTDA	R\$ 132,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	HOSPITAL	119	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 119 GHLD MEDICOS LTDA	R\$ 28,60
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	HOSPITAL	119	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 119 GHLD MEDICOS LTDA	R\$ 44,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	HOSPITAL	26	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 26 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R\$ 11,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	HOSPITAL	26	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 26 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R\$ 7,15
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	HOSPITAL	26	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 26 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R\$ 33,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	HOSPITAL	13	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 13 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R\$ 11,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	HOSPITAL	13	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 13 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R\$ 33,00
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA CIRURGICA	HOSPITAL	4190	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 4190 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 7,15
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA CIRURGICA	HOSPITAL	4190	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 4190 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 13,39
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA CIRURGICA	HOSPITAL	4190	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 4190 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 2,90
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOPEDIA	HOSPITAL	177	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 177 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 4,46
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOPEDIA	HOSPITAL	177	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 177 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 944,11
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOPEDIA	HOSPITAL	177	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 177 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 314,70
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CATARATAS	HOSPITAL	1745	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1745 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 204,55
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CATARATAS	HOSPITAL	1745	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1745 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 95,29
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CATARATAS	HOSPITAL	1745	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1745 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 439,81
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OFTALMOLOGIA	HOSPITAL	656	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 656 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R\$ 146,60
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OFTALMOLOGIA	HOSPITAL	656	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 656 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R\$ 21,79
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OFTALMOLOGIA	HOSPITAL	656	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 656 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R\$ 33,53
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UROLOGIA	HOSPITAL	1152	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1152 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 100,58
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UROLOGIA	HOSPITAL	1152	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1152 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 33,61
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UROLOGIA	HOSPITAL	1152	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1152 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 51,70
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MAMOGRAFIA	HOSPITAL	2021	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2021 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 155,10
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MAMOGRAFIA	HOSPITAL	2021	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2021 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 39,90
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MAMOGRAFIA	HOSPITAL	2021	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2021 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 13,30
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA CIRURGICA	HOSPITAL	4188	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 4188 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 8,65
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA CIRURGICA	HOSPITAL	4188	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 4188 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 54,19
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA CIRURGICA	HOSPITAL	4188	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 4188 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 35,22
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.O.-OBSTETRICIA	HOSPITAL	732	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 732 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 162,56
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.O.-OBSTETRICIA	HOSPITAL	732	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 732 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 14,50
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.O.-OBSTETRICIA	HOSPITAL	732	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 732 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 66,94
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LAUDOS DE RADIOLOGIA	HOSPITAL	20210	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 20210 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 22,31
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LAUDOS DE RADIOLOGIA	HOSPITAL	20210	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 20210 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 8,65
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LAUDOS DE RADIOLOGIA	HOSPITAL	20210	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 20210 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 39,90
mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	TOTAL	TOTAL			R\$ 12.452,27

COMP	CONTA	HISTÓRICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
mar/23	ISS A RECOLHER	COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	HOSPITAL	25943	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 25943 VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	R\$ 65,45
		TOTAL	TOTAL			R\$ 65,45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 30/04/2023	Data de Vencimento 19/05/2023	Número do Documento 07.01.23123.3199563-5	Pagar este documento até 19/05/2023
Observações HOSPITAL			Valor Total do Documento 4.011,61
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	4.011,61			4.011,61
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	4.011,61	0,00	0,00	4.011,61

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SEND A (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

03/05/2023 11:38:14

85860000040 3 11610385231 2 39070123123 2 31995635327 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000040 3 11610385231 2 39070123123 2 31995635327 4



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23123.3199563-5
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 4.011,61

Pague com o PIX

**HOSPITALAR**

000566

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85860000040-3	11610385231-2	
	39070123123-2	31995635327-4	

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 15/05/2023
Numero do Documento 07.01.23123.3199563-5
Valor Total 4.011,61

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051527
AUTENTICACAO SISBB: D.2E9.28D.AB0.63D.5CB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000567

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 30/04/2023	Data de Vencimento 19/05/2023	Número do Documento 07.01.23123.3203027-7	Pagar este documento até 19/05/2023
Observações HOSPITAL Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			Valor Total do Documento 12.452,27

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	12.452,27			12.452,27
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	12.452,27	0,00	0,00	12.452,27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

03/05/2023 11:39:06

85820000124 0 52270385231 3 39070123123 2 32030277050 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000124 0 52270385231 3 39070123123 2 32030277050 3



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23123.3203027-7
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 12.452,27

Pague com o PIX

**HOSPITALAR**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85820000124-0 52270385231-3
39070123123-2 32030277050-3

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 15/05/2023

Numero do Documento 07.01.23123.3203027-7

Valor Total 12.452,27

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051528

AUTENTICACAO SISBB: 0.058.D50.061.E6E.E4E

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 - 2023

005569

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 25943
Prestador do serviço: 18768041000198 - VITA CLEAN AMBIENTAL

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 2.181,55	1	25/05/2023	4/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-1031679-2-4	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 65,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 65,45

Impressão em: 03/05/2023 15:08:57 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Autenticação Mecânica



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
44.518.371/0001-35

Exercício: 2023

Contribuinte					CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					45.349.461/0009-60
Logradouro			Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS			70	SALA 6	
CEP	Bairro		Cidade		
17402-064	WILLIAMS		GARÇA-SP		
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal	
25/05/2023	2-1031679-2-4	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	
R\$ 65,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 65,45	
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS					
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 25943 Prestador do serviço: 18768041000198 - VITA CLEAN AMBIENTAL					TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

81790000000-8 65451651202-1 30525020220-0 01031679004-6

Autenticação Mecânica



NOTAS FISCAIS

000570

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
VITA CLEAN AMBIENTAL	18.768.041/0001-98	25943	R\$ 2.181,55	3,00 %	R\$ 65,45
Total de notas: 1					R\$ 65,45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000025577 Série NFSE, emitido 13/04/2023

Número da Nota - Serie
000000025943 - 1
 Autenticidade
KEP8-DEWE
 Data de Emissão
13/04/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS
 Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
 CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:
 End: JOAQUIM PALACIO R, 158 - CEP: 17539062
 Município: MARÍLIA

Fone:

UF: SP

E-mail: jane.boton@vitacleanambiental.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE:
 Endereço: r. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

Fone: (14) 3407-5066

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 948,500 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 2.181,55.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 00,00.

Total geral R\$ 2.181,55.

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Mar/2023 - Vencdo. 25/04/2023

Valor Liquido R\$ 2.116,10

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	2.181,55	-	65,45	2.181,55

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.116,10

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	817900000000-8	65451651202-1
	30525020220-0	01031679004-6
Data do pagamento		15/05/2023
Valor em Dinheiro		65,45
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		65,45

DOCUMENTO: 051529

AUTENTICACAO SISBB: F.F01.714.9AA.C7D.930

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

000573

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
30/04/2023

Data de Vencimento
19/05/2023

Número do Documento
07.01.23132.9461044-3

Pagar este documento até

19/05/2023

Observações

HSL

Valor Total do Documento

8.821,63

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	8.821,63			8.821,63
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	8.821,63	0,00	0,00	8.821,63

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

12/05/2023 15:00:54

85810000088 9 21630385231 2 39070123132 1 94610443034 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

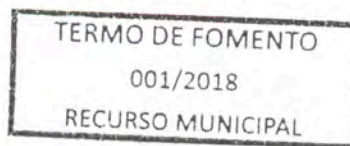
85810000088 9 21630385231 2 39070123132 1 94610443034 1



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23132.9461044-3
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 8.821,63

Pague com o PIX





RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Id	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
odo: 01/04/2023 a 30/04/2023										
REGADOS										
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 03/23	2.827,07	242,57	0,00	0	0,00	7,50	142,80	51,04
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Mensal 03/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
7086	AILTON FELIX JUNIOR	Mensal 03/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	Mensal 03/23	4.574,22	496,61	0,00	0	0,00	22,50	636,13	281,33
5086	AMAUURI FERREIRA LOURENÇO	Mensal 03/23	2.297,37	187,23	0,00	0	0,00	7,50	142,80	15,46
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 03/23	2.960,97	258,64	0,00	0	0,00	7,50	142,80	59,87
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 03/23	4.381,04	439,52	0,00	0	0,00	22,50	636,13	250,71
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 03/23	3.786,29	357,68	0,00	0	0,00	15,00	354,80	159,49
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	Mensal 03/23	3.079,58	272,87	379,18	2	0,00	7,50	142,80	39,26
5108	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	Férias	2.451,03	201,06	189,59	1	0,00	7,50	142,80	11,73
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Mensal 03/23	4.086,99	398,35	0,00	0	0,00	15,00	354,80	198,50
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 03/23	4.831,33	502,56	189,59	1	0,00	22,50	636,13	295,19
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	Mensal 03/23	2.163,57	173,64	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	Rescisão	1.272,80	95,46	0,00	0	0,00	7,50	142,80	66,31
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 03/23	6.209,20	695,46	189,59	1	0,00	27,50	869,36	594,78
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Férias	4.203,20	414,62	189,59	1	0,00	15,00	354,80	185,05
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 03/23	3.786,29	367,18	0,00	0	0,00	15,00	354,80	158,07
5480	CARLOS AGUIBALDO EUFLAUZINO	Mensal 03/23	3.231,31	291,08	0,00	0	0,00	15,00	354,80	86,23
6188	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	Mensal 03/23	2.869,52	247,66	189,59	1	0,00	7,50	142,80	39,62
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Mensal 03/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Mensal 03/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	Férias	3.214,80	289,10	189,59	1	0,00	7,50	142,80	62,41
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS	Mensal 03/23	4.145,85	406,59	189,59	1	0,00	15,00	354,80	177,65
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Mensal 03/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	Mensal 03/23	2.511,86	211,11	189,59	1	0,00	7,50	142,80	15,54
7046	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	Mensal 03/23	1.982,82	158,92	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7046	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	Rescisão	1.135,06	85,12	0,00	0	0,00	7,50	142,80	44,30
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Mensal 03/23	2.465,29	202,34	0,00	0	0,00	7,50	142,80	26,92
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Mensal 03/23	4.704,03	484,74	189,59	1	0,00	22,50	636,13	270,55
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 03/23	2.910,81	252,62	0,00	0	0,00	7,50	142,80	56,56
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	Mensal 03/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Mensal 03/23	2.868,42	247,53	379,18	2	0,00	7,50	142,80	25,33
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIC	Mensal 03/23	3.801,84	359,54	0,00	0	0,00	15,00	354,80	161,55
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLO	Mensal 03/23	2.788,61	237,95	0,00	0	0,00	7,50	142,80	48,50
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	Mensal 03/23	2.902,46	251,62	0,00	0	0,00	7,50	142,80	56,01
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 03/23	2.908,08	252,29	0,00	0	0,00	7,50	142,80	56,38
4790	GISLANE ALVES XAVIER	Mensal 03/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	Férias	2.615,53	217,18	189,59	1	0,00	7,50	142,80	22,86
7162	ISABELA SILVA ALTÊIA	Mensal 03/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Mensal 03/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	Mensal 03/23	2.397,23	196,22	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,28
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	Férias	3.091,91	274,35	0,00	0	0,00	7,50	142,80	68,52
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 03/23	2.960,97	258,64	189,59	1	0,00	7,50	142,80	45,66
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Férias	2.530,91	208,25	0,00	0	0,00	7,50	142,80	31,40

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	Mensal 03/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	Mensal 03/23	4.056,74	394,12	379,18	2	0,00	15,00	354,80	137,72
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Mensal 03/23	2.865,77	247,21	0,00	0	0,00	7,50	142,80	53,59
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 03/23	4.811,67	499,81	189,59	1	0,00	22,50	636,13	291,38
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 03/23	4.958,44	520,36	189,59	1	0,00	22,50	636,13	319,78
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Férias	6.617,12	752,57	189,59	1	0,00	27,50	869,36	691,25
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	Mensal 03/23	2.243,43	182,37	0,00	0	0,00	7,50	142,80	11,78
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Mensal 03/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
7163	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALAF	Mensal 03/23	3.250,00	293,32	0,00	0	0,00	15,00	354,80	88,70
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	Mensal 03/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAM	Mensal 03/23	3.429,91	314,91	0,00	0	0,00	15,00	354,80	112,45
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	Férias	3.214,27	289,03	379,18	2	0,00	7,50	142,80	48,15
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 03/23	4.566,89	465,54	189,59	1	0,00	22,50	636,13	244,02
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 03/23	4.145,85	406,59	0,00	0	0,00	15,00	354,80	206,09
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	Mensal 03/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Mensal 03/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	Mensal 03/23	4.057,47	394,22	568,77	3	0,00	15,00	354,80	109,37
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 03/23	2.942,60	256,43	0,00	0	0,00	7,50	142,80	58,66
7063	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	Mensal 03/23	2.787,55	237,83	189,59	1	0,00	7,50	142,80	34,21
7041	PATRICIA PORFIRIO	Mensal 03/23	2.527,33	207,92	0,00	0	0,00	7,50	142,80	31,16
6090	PAULO CICERO BATISTA	Mensal 03/23	4.640,91	626,67	0,00	0	0,00	22,50	636,13	267,07
5510	PEDRO MANTUANI	Mensal 03/23	2.792,10	256,61	0,00	0	0,00	7,50	142,80	47,36
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Mensal 03/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	Mensal 03/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
2595	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	Mensal 03/23	2.827,07	242,57	189,59	1	0,00	7,50	142,80	36,82
2595	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	Férias	3.597,40	335,01	189,59	1	0,00	15,00	354,80	106,12
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 03/23	2.819,26	241,63	189,59	1	0,00	7,50	142,80	36,30
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SA	Mensal 03/23	2.866,40	247,29	189,59	1	0,00	7,50	142,80	39,41
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERI	Mensal 03/23	2.243,70	181,91	0,00	0	0,00	7,50	142,80	11,83
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	Mensal 03/23	2.788,61	237,95	0,00	0	0,00	7,50	142,80	48,50
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	Mensal 03/23	2.613,00	216,88	0,00	0	0,00	7,50	142,80	36,91
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Mensal 03/23	2.862,07	246,77	0,00	0	0,00	7,50	142,80	53,35
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 03/23	2.868,03	247,48	0,00	0	0,00	7,50	142,80	53,74
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	Mensal 03/23	2.894,38	250,65	0,00	0	0,00	7,50	142,80	55,48
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	Mensal 03/23	4.850,00	505,17	189,59	1	0,00	22,50	636,13	298,80
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 03/23	4.056,74	394,12	189,59	1	0,00	15,00	354,80	166,15
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	Mensal 03/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
7052	VITORIA MARIA BARBOSA CAETANO DOS	Mensal 03/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
Total:			265.331,05	24.655,80						8.821,63

regados:	82	Estagiários:	0	Contribuintes:	7.014,83	8.821,63
al Geral:						
regados:	76	Estagiários:	0	Contribuintes:	7.014,83	8.821,63

Resumo Geral IRRF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000575

000576

Emissao: 12/05/2023
Horas: 14:27:15

do: 01/04/2023 a 30/04/2023
artamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Id. de Recolhimento	Periodicidade	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Todos										
0561	Mensal	Mensal	0,00	0,00						
0588	Mensal	Mensal	0,00	31.718,46						
Totalizador				31.718,46						

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85810000088-9	21630385231-2
	39070123132-1	94610443034-1
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento		15/05/2023
Numero do Documento	07.01.23132.9461044-3	
Valor Total		8.821,63

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051530

AUTENTICACAO SISBB: 8.EFF.79F.568.CE6.B96

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

000578

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
30/04/2023

Data de Vencimento
19/05/2023

Número do Documento
07.01.23132.9470921-0

Pagar este documento até

19/05/2023

Observações
UTI

Valor Total do Documento

2.600,28

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.600,28			2.600,28
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	2.600,28	0,00	0,00	2.600,28

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1/1

12/05/2023 15:03:06

85890000026 3 00280385231 9 39070123132 1 94709210190 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000026 3 00280385231 9 39070123132 1 94709210190 2

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.01.23132.9470921-0

Pagar até: 19/05/2023

Valor: 2.600,28

Pague com o PIX



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idig	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
odo: 01/04/2023 a 30/04/2023										
REGADOS										
	3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Mensal 03/23	2.787,59	237,83	189,59	1	0,00	7,50	142,80	34,21
	3792 AMANDA VITORIA ANTONIO	Mensal 03/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
	3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Mensal 03/23	2.903,13	251,70	189,59	1	0,00	7,50	142,80	41,84
	4442 BRUNO MAXIMIANO	Mensal 03/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
	5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Mensal 03/23	2.426,73	198,87	189,59	1	0,00	7,50	142,80	10,07
	7170 EID MARA STOPPA	Mensal 03/23	2.434,04	199,53	189,59	1	0,00	7,50	142,80	10,57
	2526 ELIANA PEREIRA	Mensal 03/23	2.825,77	380,86	0,00	0	0,00	7,50	142,80	40,57
	3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 03/23	2.864,67	247,08	0,00	0	0,00	7,50	142,80	53,52
	6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Mensal 03/23	4.056,74	394,12	379,18	2	0,00	15,00	354,80	137,72
	4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 03/23	2.904,00	251,80	0,00	0	0,00	7,50	142,80	56,12
	2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 03/23	4.835,63	503,16	0,00	0	0,00	22,50	636,13	338,68
	5200 JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	Mensal 03/23	2.821,64	241,92	189,59	1	0,00	7,50	142,80	36,46
	7156 KARINA ZIMIANI DONALONSO	Mensal 03/23	4.056,74	394,12	379,18	2	0,00	15,00	354,80	137,72
	6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SI	Mensal 03/23	2.863,03	246,88	0,00	0	0,00	7,50	142,80	53,41
	6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA	Mensal 03/23	2.404,86	196,90	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,80
	3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMEI	Mensal 03/23	2.808,74	146,71	0,00	0	0,00	7,50	142,80	56,85
	2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Férias	3.692,52	346,42	379,18	2	0,00	15,00	354,80	90,24
	3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 03/23	2.745,44	232,77	0,00	0	0,00	7,50	142,80	45,65
	4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 03/23	2.966,50	259,30	0,00	0	0,00	7,50	142,80	60,24
	7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAI	Mensal 03/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
	6193 MARIANA MARCELINO	Mensal 03/23	4.256,74	422,12	0,00	0	0,00	22,50	636,13	226,66
	2711 MATEUS ZACART AURELIANO DA SILVA	Mensal 03/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
	6038 MAYARA PEREIRA MORGATO	Mensal 03/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
	6189 PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMI	Mensal 03/23	4.056,74	543,15	189,59	1	0,00	15,00	354,80	143,80
	4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Mensal 03/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
	4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Férias	3.263,55	294,95	0,00	0	0,00	15,00	354,80	90,49
	2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA	Mensal 03/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
	3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 03/23	4.056,74	394,12	189,59	1	0,00	15,00	354,80	166,15
	7124 YASMIN FREIRE BARBOSA	Mensal 03/23	4.344,42	434,39	0,00	0	0,00	22,50	636,13	243,63
	Total:		92.509,29	8.591,04						2.600,28
regados:	29 Estagiários:	0 Contribuintes:	92.509,29	8.591,04	2.464,67				2.600,28	
al Geral:										
regados:	28 Estagiários:	0 Contribuintes:	92.509,29	8.591,04	2.464,67				2.600,28	
Resumo Geral IRRF										
Id. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular				
Todos	03/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
0561	Mensal 03/2023	0,00	31.718,46	0,00	31.718,46	0,00				
0588	Mensal 03/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
Totalizador			31.718,46	0,00	31.718,46	0,00				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85890000026-3 00280385231-9

39070123132-1 94709210190-2

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 15/05/2023

Numero do Documento 07.01.23132.9470921-0

Valor Total 2.600,28

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051531

AUTENTICACAO SISBB: 6.E9E.F7D.418.8B7.6BF

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:31
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300219395175993530000143520

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 51.701

NOSSO NUMERO 31367730000219395

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 17/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.435,20

VALOR COBRADO 1.435,20

=====

NR.AUTENTICACAO F.575.D58.B27.DEF.0D9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Assunto: Take or Pay - Emissão de Faturamento**De:** Cliente Messer Brasil <cliente@messerbrasil.com>**Data:** 19/04/2023 14:51**Para:** "financeiro.garca@ahbb.org.br" <financeiro.garca@ahbb.org.br>, "jose.junior@messer-br.com" <jose.junior@messer-br.com>

AVISO DE LANÇAMENTO

NR. AP - 00002606_2023/4

GARCA,SP, 19/04/2023

À

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF
DO BRASIL AHBB
Sold: 100015210
Ship: 100015210
R DOUTOR ORLANDO
THIAGO 70, SALA 6
GARCA - SP
CEP: 17400-000

Prezado, conforme acordado em contrato, segue nota de débito com a cobrança de take or pay pelo não consumo mínimo dos produtos contratados, com prazo de pagamento de 15 dias da data:

HISTÓRICO	DÉBITO	CRÉDITO
BR0000000035000312-TAKE OR PAY - GAN CILINDRO		
Cobrança de Take or Pay – NITROGENIO INDL CIL >= 40 LITROS		
Período de apuração: TRIMESTRAL	R\$187,55	
Mês de faturamento: 3		
Número do contrato: 00025840		
Volume mínimo obrigatório: 10.00		

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Volume consumido: 20.00 Profit Center: PG01CG0		003504
Valor a ser cobrado: R\$187,55		
BR0000000035000437-TAKE OR PAY - OXIDO NITROSO CIL		
Cobrança de Take or Pay – OXIDO NITROSO CIL >= 40LITROS		
Período de apuração: TRIMESTRAL Mês de faturamento: 3 Número do contrato: 00025840 Volume mínimo obrigatório: 5.00 Volume consumido: 0.00 Profit Center: PG01CG0	R\$629,59	
Valor a ser cobrado: R\$629,59		
BR0000000035000384-TAKE OR PAY - DIOX CARB CIL		
Cobrança de Take or Pay – DIOX CARB EP CIL 7L 4KG		
Período de apuração: TRIMESTRAL Mês de faturamento: 3 Número do contrato: 00025840 Volume mínimo obrigatório: 12.00 Volume consumido: 0.00 Profit Center: PG01CG0	R\$1.948,96	
Valor a ser cobrado: R\$1.948,96		
Total	R\$2.766,1	

Atenciosamente,

Messer Gases

FILIAL BAURU

60619202005700

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000585

citibank

745-5

Recibo de Entrega

Beneficiário Messer Gases Ltda Sacado				CNPJ - 60.619.202/0001-48		Agência/Código do Cedente 0001 /0064309021	
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL				CNPJ - 45.349.461/0009-60		Nosso Numero 007010345857	
Vencimento 17/05/2023	Nº do Documento 00002606 2023/4	Espécie Doc. DMI	Valor	Valor do Documento 2.766,10			
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima				Assinatura		Data da Entrega	Entregador

citibank

745-5

74593.18205 64309.021000 70103.458579 1 93530000276610

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 17/05/2023	
Beneficiário Messer Gases Ltda CNPJ - 60.619.202/0001-48						Agência/Código do Beneficiário 0001 /0064309021	
Data do Documento 19/04/2023	Número do Documento 00002606 2023/4	Espécie documento DMI	Aceite N	Data do Processamento 19/04/2023	Nosso Número 007010345857		
Uso do Banco	Carteira 182	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 2.766,10		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento		
O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO.APÓS VENC R\$3,69 AO DIA DE ATRASO. APÓS VENCIMENTO ACESSSE WWW.CITIBANK.COM.BR\BOLETOS LIGUE PARA 0800-7018701/11 2135-9510 E OBTENHA BOLETO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					(-)Outras Deduções		
					(-)Mora/Multa		
					(-) Outros Acréscimos		
					(-)Valor Cobrado		
Pagador: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 CEP: 17400-000 GARÇA						CNPJ - 45.349.461/0009-60 VILA WILLIAMS SP	
Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

citibank

745-5

74593.18205 64309.021000 70103.458579 1 93530000276610

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 17/05/2023	
Beneficiário Messer Gases Ltda CNPJ - 60.619.202/0001-48						Agência/Código do Beneficiário 0001 /0064309021	
Data do Documento 19/04/2023	Número do Documento 00002606 2023/4	Espécie documento DMI	Aceite N	Data do Processamento 19/04/2023	Nosso Número 007010345857		
Uso do Banco	Carteira 182	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 2.766,10		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento		
O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO.APÓS VENC R\$3,69 AO DIA DE ATRASO. APÓS VENCIMENTO ACESSSE WWW.CITIBANK.COM.BR\BOLETOS LIGUE PARA 0800-7018701/11 2135-9510 E OBTENHA BOLETO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					(-)Outras Deduções		
					(-)Mora/Multa		
					(-) Outros Acréscimos		
					(-)Valor Cobrado		
Pagador : ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 CEP: 17400-000 GARÇA						CNPJ - 45.349.461/0009-60 VILA WILLIAMS SP	
Sacador/Avalista							

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

HOSPITALAR

000586

TERMO ADITIVO - CONTRATO 45349461000960_12_2022_A1

Pelo presente instrumento particular, de um lado:

FORNECEDORA: MESSER GASES LTDA.**Filial: FILIAL BAURU****Endereço: AV JOSE FORNUNATO MOLINA 2, 89 - DISTRITO INDUSTRIAL I****CEP: 17034-310****Cidade: BAURU****Estado: SP****CNPJ: 60619202005700****Inscrição Estadual: 209132694113**

E, de outro lado:

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB**CÓDIGO: 100015210****Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS****CEP: 17400-000****Cidade: GARÇA****Estado: SP****CNPJ: 45349461000960****Inscrição Estadual: ISENTA****Endereço(s) eletrônico(s) para Notas Fiscais Eletrônicas (NFe): ccampos@ahbb.org.br;manutencao@hsl.med.br;clsato@ahbb.org.br**

Individualmente denominadas "Parte" e, em conjunto, "Partes";

Considerando que as Partes celebraram, em 21/12/2018, o Contrato, o qual encontra-se plenamente em vigência, e que é vontade das Partes alterar os itens abaixo relacionados;

RESOLVEM AS PARTES, por este Aditivo Contratual, alterar o(s) item(ns) abaixo relacionado(s) do Contrato Primitivo, que, a partir de 16/09/2022, passará(ão) a vigorar com a seguinte redação:

1. RELAÇÃO DO(S) PRODUTO(S) OBJETO DO CONTRATO**1.1. FORNECIMENTO DE PRODUTO(S) – ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E COMERCIAIS**

Produto			Und Venda	Preço (R\$) (Sem Impostos)	Volume Mínimo Obrigatório Mensal (M3/Kg)	Volume Máximo Garantido Mensal (M³/Kg)	Local	Prazo De Entrega (Dias)
Descrição	Tipo	Especificação Técnica (Grau De Pureza)						
OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	Granel	99.99%	M3	3,4700	2500	3050	1	3
OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	Cilindro	99.99%	M3	32,5500	10	30	1	3
OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	Cilindro	99.99%	M3	32,5500	2	10	1	3
OXIDO NITROSO CIL 40L 28KG	Cilindro	99.99%	KG	38,0900	5	15	1	3
DIOX CARB EP CIL 7L 4KG	Cilindro	99.99%	KG	49,1300	12	20	1	3
NITROGENIO CIL 50L 10M3	Cilindro	99.99%	M3	17,0200	10	30	1	3

1.1.1. **FRETE** – O(s) valor(es) acima não contempla(m) o custo do frete do(s) **PRODUTO(S)**, ao(s) qual(is) será acrescido, com o devido destaque em campo próprio da Nota Fiscal, podendo ser arredondados conforme normas aplicáveis e vigentes, ora orçados como segue:

Produto	Und Venda	Frete	Local
---------	-----------	-------	-------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DS
GKDS
SLDS
PH

Descrição	Tipo	Especificação Técnica (Grau De Pureza)		(Sem Impostos) R\$	
OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	Granel	99.99%	M3	0,0923	1
OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	Cilindro	99.99%	M3	0,9000	1
OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	Cilindro	99.99%	M3	0,9000	1
OXIDO NITROSO CIL 40L 28KG	Cilindro	99.99%	KG	0,9000	1
DIOX CARB EP CIL 7L 4KG	Cilindro	99.99%	KG	0,9000	1
NITROGENIO CIL 50L 10M3	Cilindro	99.99%	M3	0,9000	1

1.1.1.1 O FRETE será alterado sempre que os indicadores que o compõe (IPCA, Dissídio da Categoria dos Motoristas, Preço do Diesel e Custo de Pneus) forem reajustados. Dados a esse respeito poderão ser informados pela **FORNECEDORA** sempre que o **CLIENTE** solicitar.

2. EQUIPAMENTO(S) DE PROPRIEDADE DA FORNECEDORA CEDIDOS AO CLIENTE

Especificação Equipamento	Modelo	Regime	Quantidade	Local	Valor Locação Unitário Sem Impostos
LOC TANQUE CRIOG - 3.4 ATÉ 5.7	TANQUE CRIOG - 3.4 ATÉ 5.7	Locação	1	1	765,0200
LOCACAO CILINDRO MENOR 5L		Locação	16	1	55,5600
LOCACAO CILINDRO IGUAL OU MAIOR 40L		Locação	54	1	29,4500

3. LOCAL(IS) DE ENTREGA DO(S) PRODUTO(S)

Local	Endereço	Cidade	Estado	CEP	CNPJ	Insc. Estadual	NFe
1	R DOUTOR ORLANDO THIAGO 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS	GARCA	SP	17400-000	45349461000960	ISENTO	ccampos@ahbb.org.br;manutencao@hsl.med.br;clsato@ahbb.org.br

4. **VIGÊNCIA:** Este contrato vigorará até 21/12/2029, mantida a prorrogação automática por iguais e sucessivos períodos de 60 (sessenta) meses, salvo manifestação escrita de qualquer das Partes, entregue à outra com antecedência de 180 (cento e oitenta) dias do término do período então em curso.

5. MÚTUA QUITAÇÃO

5.1. As Partes conferem-se, mutuamente, até 31/07/2022, total e irrevogável quitação quanto às obrigações, para nada mais exigirem uma da outra, em tempo algum, relativamente a este período e Contrato, seja a que título for, excetuadas notas posteriores a essa data e devolução dos EQUIPAMENTO(S).

6. Permanecem inalteradas e em vigor as demais cláusulas do Contrato Primitivo, não alteradas por este instrumento.

E, por estarem assim justas e contratadas, as Partes assinam em conjunto o presente Termo Aditivo eletronicamente ou em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas, para que produza os seus efeitos legais.

GARCA/SP, 13/10/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Partes contratantes:

MESSER GASES LTDA.

DocuSigned by:

Scott Latta

85CED60E06BA4E1...

Scott Latta
RG: G122834G

DocuSigned by:

Gabriel Kikker

EA1D082D5717406...

Gabriel Kikker
RG: 289336697

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

DocuSigned by:

Plinio Hernandes

3DAAD121A8254C2...

Plinio Hernades
RG: 445870163

Testemunhas:

DocuSigned by:

Jonathan William da Silva

D2476BBCF91F4C7...

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4

DocuSigned by:

Jose Junior

79B22D0B47DF41E...

Jose Junior
RG: 458517598

-0-

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DS
GKDS
SLDS
PH

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:31
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070103458579193530000276610

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 51.702

DATA DE VENCIMENTO 17/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.766,10

VALOR COBRADO 2.766,10

=====

NR.AUTENTICACAO 4.33F.4A1.ACD.B0B.222

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Abril/2023

Data de Vencimento
19/05/2023

Número do Documento
07.16.23133.0932355-1

Pagar este documento até

19/05/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000132618375

Valor Total do Documento

230.811,26

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	230.430,16			230.430,16
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	381,10			381,10
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023				
Totais		230.811,26			230.811,26

PARTE HSL R\$ 38.520,60

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

13/05/2023 17:58:29

85800002308 9 11260385231 9 39071623133 0 09323551240 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800002308 9 11260385231 9 39071623133 0 09323551240 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.16.23133.0932355-1

Pagar até: 19/05/2023

Valor: 230.811,26

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DCTF COMPETÊNCIA 04-2023

030531

De Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Para CARLA FINANCEIRO <clsato@ahbb.org.br>, ERICA FINANCEIRO <ebatista@ahbb.org.br>
Cópia Marcela <ger.rh@ahbb.org.br>, DP2 >> MARIANA <dp2@ahbb.org.br>, <leonardo.pc@ahbb.org.br>, AGATA PANINI <apanini@ahbb.org.br>
Data 2023-05-13 18:24

 GuiaPagamento_45349461000102_130520231758294584.pdf (~119 KB)

Boa noite, tudo bem?

Segue a guia DCTF competência 04-2023 com o vencimento para o dia 19/05/2023.

- Mista: 67.341,27
- Upa: 38.524,24
- PSI: 30.709,64
- Bilac: 3.931,18
- Gabriel: 1.404,60
- Piacatu: 1.321,07
- HSL: 38.520,60
- RPA: 381,10
- Media: 38.286,58
- Uti: 10.286,73

OBS: Tem uma diferença de 104,25 por causa da alteração da tabela, assim que calcular a próxima folha ira arrumar a diferença.

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

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

030502

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Ídigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
LEGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	3.865,83	0,00	0,00	0,00	9,50	367,39
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7086	AILTON FELIX JUNIOR	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	3.442,19	1.521,88	0,00	0,00	9,72	481,90
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.006,09	0,00	0,00	0,00	8,03	161,01
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1.787,10	0,00	0,00	0,00	7,91	141,30
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	2.259,99	0,00	0,00	0,00	8,14	183,86
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.960,97	0,00	0,00	0,00	8,73	258,64
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.908,74	0,00	0,00	0,00	7,98	152,25
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	4.639,94	0,00	0,00	0,00	10,25	475,77
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.787,10	0,00	0,00	0,00	7,91	141,30
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	2.944,00	0,00	0,00	0,00	8,72	256,60
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.838,27	0,00	0,00	0,00	7,94	145,91
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	4.086,99	0,00	0,00	0,00	9,75	398,35
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	4.835,63	0,00	0,00	0,00	10,41	503,16
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.838,27	0,00	0,00	0,00	7,94	145,91
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	1.873,79	0,00	0,00	0,00	7,50	140,53
5063	APARECIDA DOS SANTOS	1.835,84	0,00	0,00	0,00	7,94	145,69
7174	ARNALDO SPACHI NETO	4.020,85	0,00	0,00	0,00	9,68	389,09
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	7.234,56	0,00	0,00	0,00	11,60	839,01
7067	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	1.659,03	0,00	0,00	0,00	7,82	129,78
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.896,77	0,00	0,00	0,00	8,66	250,93
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	2.676,61	0,00	0,00	0,00	8,45	224,51
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.903,37	0,00	0,00	0,00	8,67	251,72
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	2.163,98	0,00	0,00	0,00	8,10	175,22
6188	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	2.946,16	0,00	0,00	0,00	8,72	256,86
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.041,48	0,00	0,00	0,00	8,04	164,20
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
5060	CATTIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.838,27	0,00	0,00	0,00	7,94	145,91
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.172,48	0,00	0,00	0,00	8,10	175,99
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	1.805,20	0,00	0,00	0,00	7,92	142,93
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	2.493,75	0,00	0,00	0,00	8,22	204,90
3005	DANIELE VIEIRA	2.462,43	0,00	0,00	0,00	8,21	202,08
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.787,10	0,00	0,00	0,00	7,91	141,30
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	2.085,15	0,00	0,00	0,00	8,06	168,13
5108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	4.145,85	0,00	0,00	0,00	9,81	406,59
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	3.370,54	0,00	0,00	0,00	9,13	307,79
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	2.299,22	0,00	0,00	0,00	8,15	187,39
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.805,20	0,00	0,00	0,00	7,92	142,93
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	2.184,38	0,00	0,00	0,00	8,11	177,06
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	1.787,10	0,00	0,00	0,00	7,91	141,30
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.203,56	0,00	0,00	0,00	8,11	178,79
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.892,15	0,00	0,00	0,00	8,66	250,38
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
7046	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	1.972,09	0,00	0,00	0,00	7,50	147,89
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2.466,11	0,00	0,00	0,00	8,21	202,41
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	6.248,92	0,00	0,00	0,00	11,22	701,02
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.199,50	0,00	0,00	0,00	8,11	178,42
5096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.830,92	0,00	0,00	0,00	8,58	243,03
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	3.783,79	0,00	0,00	0,00	9,45	357,38
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	2.471,44	0,00	0,00	0,00	8,23	202,89
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1.878,67	0,00	0,00	0,00	7,96	149,55
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2.041,48	0,00	0,00	0,00	8,04	164,20
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	3.801,84	0,00	0,00	0,00	9,46	359,54
955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	3.017,16	0,00	0,00	0,00	8,80	265,38
064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	2.333,74	0,00	0,00	0,00	8,16	190,50

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Emissão: 13/05/2023
Horas: 15:21:43

656543

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

0,00	0,00
0,00	0,00
110,23	0,00
001/2018	0,00
RECURSO MUNICIPAL	

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

003534

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

dig	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	1.816,58	0,00	0,00	0,00	7,92	143,96
5510	PEDRO MANTUANI	3.102,33	0,00	0,00	0,00	8,88	275,60
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	588,34	0,00	0,00	0,00	7,50	44,12
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.750,00	0,00	0,00	0,00	8,48	233,32
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.942,46	0,00	0,00	0,00	8,71	256,42
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	3.289,14	0,00	0,00	0,00	9,06	298,02
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2.226,62	0,00	0,00	0,00	8,12	180,86
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.805,20	0,00	0,00	0,00	7,92	142,93
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	2.906,50	0,00	0,00	0,00	8,67	252,10
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1.805,20	0,00	0,00	0,00	7,92	142,93
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.805,20	0,00	0,00	0,00	7,92	142,93
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	2.008,86	0,00	0,00	0,00	8,03	161,26
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
5057	ROSY LICERRO	2.008,86	0,00	0,00	0,00	8,03	161,26
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	2.946,45	0,00	0,00	0,00	8,72	256,89
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1.787,10	0,00	0,00	0,00	7,91	141,30
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	2.613,00	0,00	0,00	0,00	8,30	216,88
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	1.572,05	0,00	0,00	0,00	7,76	121,95
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	2.041,48	0,00	0,00	0,00	8,04	164,20
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2.269,15	0,00	0,00	0,00	8,14	184,69
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	2.936,45	0,00	0,00	0,00	8,71	255,69
7098	TATIANA LEMES	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.909,38	0,00	0,00	0,00	8,68	252,45
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	2.976,26	0,00	0,00	0,00	8,75	260,47
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	4.850,00	0,00	0,00	0,00	10,42	505,17
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	4.251,46	0,00	0,00	0,00	9,91	421,38
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	2.041,48	0,00	0,00	0,00	8,04	164,20
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	2.041,48	0,00	0,00	0,00	8,04	164,20
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	2.329,84	0,00	0,00	0,00	8,16	190,15
Empregados: 171		Total:	455.623,62	1.632,11	0,00	1.886,66	40.407,26
Contribuintes: 0		Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total: 171		Total:	455.623,62	1.632,11	0,00	1.886,66	40.407,26

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
455.623,62	1.632,11	40.407,26	0,00	0,00	0,00	1.886,66	0,00	38.520,60

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

038595

18/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:07:38
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/05/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	38.520,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	E.2B4.917.582.8EC.4BE
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.25
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 85800002308-9 11260385231-9

39071623133-0 09323551240-0

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 18/05/2023

Numero do Documento 07.16.23133.0932355-1

Valor Total 230.811,26

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051801

AUTENTICACAO SISBB: 0.AF5.065.4AA.CCF,2D5

033537

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
Abril/2023Data de Vencimento
19/05/2023Número do Documento
07.16.23133.0932355-1

Pagar este documento até

19/05/2023Observações
Nº Recibo Declaração: 50000132618375

Valor Total do Documento

230.811,26**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	230.430,16			230.430,16
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	381,10			381,10
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023				
Totais		230.811,26			230.811,26

Parte UTI R\$ 10.286,73

SENA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

13/05/2023 17:58:29

85800002308 9 11260385231 9 39071623133 0 09323551240 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85800002308 9 11260385231 9 39071623133 0 09323551240 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23133.0932355-1
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 230.811,26

Pague com o PIX

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DCTF COMPETÊNCIA 04-2023

000538

De Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Para CARLA FINANCEIRO <clsato@ahbb.org.br>, ERICA FINANCEIRO <ebatista@ahbb.org.br>
Cópia Marcela <ger.rh@ahbb.org.br>, DP2 >> MARIANA <dp2@ahbb.org.br>, <leonardo.pc@ahbb.org.br>, AGATA PANINI <apanini@ahbb.org.br>
Data 2023-05-13 18:24

 GuiaPagamento_45349461000102_130520231758294584.pdf (~119 KB)

Boa noite, tudo bem?

Segue a guia DCTF competência 04-2023 com o vencimento para o dia 19/05/2023.

- Mista: 67.341,27
- Upa: 38.524,24
- PSI: 30.709,64
- Bilac: 3.931,18
- Gabriel: 1.404,60
- Piacatu: 1.321,07
- HSL: 38.520,60
- RPA: 381,10
- Media: 38.286,58
- Uti: 10.286,73

OBS. Tem uma diferença de 104,25 por causa da alteração da tabela, assim que calcular a próxima folha ira arrumar a diferença.

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

030509

artamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.787,59	0,00	0,00	0,00	8,53	237,83
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	3.077,15	0,00	0,00	0,00	8,86	272,58
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3.806,36	0,00	0,00	0,00	9,46	360,08
4442	BRUNO MAXIMIANO	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7170	EID MARA STOPPA	4.772,04	0,00	0,00	0,00	10,36	494,26
2526	ELIANA PEREIRA	2.942,46	0,00	0,00	0,00	11,53	411,94
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.899,33	0,00	0,00	0,00	8,67	251,24
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.860,53	0,00	0,00	0,00	8,62	246,58
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	4.915,80	0,00	0,00	0,00	10,46	514,39
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	3.871,91	0,00	0,00	0,00	8,71	325,87
7156	KARINA ZIMIANI DONALONSO	5.228,35	0,00	0,00	0,00	10,18	514,19
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.864,47	0,00	0,00	0,00	8,62	247,06
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2.433,44	0,00	0,00	0,00	8,20	199,47
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.848,37	0,00	0,00	0,00	8,61	245,12
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.572,67	0,00	0,00	0,00	8,24	212,04
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.936,11	0,00	0,00	0,00	8,71	255,65
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
6193	MARIANA MARCELINO	4.256,74	0,00	0,00	0,00	9,92	422,12
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES	4.056,74	0,00	0,00	0,00	11,40	543,15
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2.750,53	0,00	0,00	0,00	8,48	233,38
7179	RAFAEL RODRIGUES MORENO	624,24	0,00	0,00	27,92	7,50	46,81
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.750,14	0,00	0,00	0,00	8,48	233,34
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.855,64	0,00	0,00	0,00	9,45	246,00
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	4.482,29	0,00	0,00	0,00	10,12	453,69
Empregados:	35	Total:	110.455,59	0,00	0,00	27,92	10.314,65
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	35	Total:	110.455,59	0,00	0,00	27,92	10.314,65

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
110.455,59	0,00	10.314,65	0,00	0,00	0,00	27,92	0,00	10.286,73

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000600

18/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:07:38
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	18/05/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	10.286,73

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	A.4D0.52B.617.E14.C36
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.55.25
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	85800002308-9	11260385231-9
	39071623133-0	09323551240-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	18/05/2023	
Numero do Documento	07.16.23133.0932355-1	
Valor Total	230.811,26	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051801
AUTENTICACAO SISBB: 0.AF5.065.4AA.CCF.2D5

 20230531u14454963000170	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 7510, emitido em 03/04/2023		Número da Nota 00007510		
			Data e Hora de Emissão 03/04/2023 15:46:52		
		Código de Verificação TTU8-HAHQ			
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70		Inscrição Municipal: 4.396.776-0		
	Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA				
	Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200				
	Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ----					
Endereço: Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400					
Município: Lins UF: SP E-mail: ger.rh@ahbb.org.br					
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 9.000,00 e 2.459,00 de cloud totalizando 11.459,00 conforme contrato.					
RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 171,88					
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 532,84					
Referente ao período: abril de 2023					
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/05/2023					
PARTE HOSPITAL R\$ 2.189,53					
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.459,00					
INSS (R\$)		IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-		171,88	114,59	343,77	74,48
Código do Serviço					
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.					
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00		11.459,00	2,90%	332,31	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-		IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7510, emitido em 03/04/2023;					
(3) NFS-e quitada em 10/05/2023;					

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	18	236,00
PIACATU	6	78,67
GABRIEL MONTEIRO	6	78,67
GARÇA HSL	167	2189,53
GARÇA MÉDIA	142	1861,76
GARÇA UTI	32	419,55
TABOÃO UMTS	252	3303,97
TABOÃO PSI	121	1586,43
TABOÃO UPA	130	1704,43
TOTAL	874	11459,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 2.189,53

DEBITO EM: 18/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051801

AUTENTICACAO SISBB: D.C76.CEE.D72.D03.BCF

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 15/06/2023

**Comprovante de
Pagamento de Bolet**

Hora: 08:55:23

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20388.257303 73744.260008 9 93540001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.663.897
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	18/05/2023-13:48:47
Data Pagamento:	18/05/2023
Data Vencimento:	18/05/2023
Valor Documento:	10.754,28
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	10.754,28
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	413ecf18-c64b-4ec5-a0a6-20a3091cfd9b

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 15/06/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 08:55:23

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20388.257303 73744.260008 9 93540001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.663.897
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	18/05/2023-13:48:47
Data Pagamento:	18/05/2023
Data Vencimento:	18/05/2023
Valor Documento:	10.754,28
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	10.754,28
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	413ecf18-c64b-4ec5-a0a6-20a3091cfd9b

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 7510, emitido em 03/04/2023	Número da Nota 00007510
	Data e Hora de Emissão 03/04/2023 15:46:52 Código de Verificação TTU8-HAHQ

20230531u14454963000170

PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Inscrição Municipal: 4.396.776-0 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: ger.rh@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 9.000,00 e 2.459,00 de cloud totalizando 11.459,00 conforme contrato. RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 171,88 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 532,84 Referente ao período: abril de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/05/2023				
Parte UTI R\$ 419,55				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.459,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	171,88	114,59	343,77	74,48
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	11.459,00	2,90%	332,31	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7510, emitido em 03/04/2023; (3) NFS-e quitada em 10/05/2023;				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	18	236,00
PIACATU	6	78,67
GABRIEL MONTEIRO	6	78,67
GARÇA HSL	167	2189,53
GARÇA MÉDIA	142	1861,76
GARÇA UTI	32	419,55
TABOÃO UMTS	252	3303,97
TABOÃO PSI	121	1586,43
TABOÃO UPA	130	1704,43
TOTAL	874	11459,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$

419,55

DEBITO EM: 18/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051802

AUTENTICACAO SISBB: B.095.90B.589.F11.C10

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000610

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.001.585

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 000.001.585

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0523 0382 2300 0143 5500 1000 0015 8518 0840 0060

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

135230676880812 - 04/05/2023 15:41

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

03/05/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

03/05/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

09:57

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	1.200,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	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/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	100,0000	12,0000	1.200,00					

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	hospital

000611

22/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:41
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	1.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	1.DFB.56E.B9D.683.D00
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000026040 Série NFSE, emitido 10/05/2023

Número da Nota - Série
000000026405 - 1

Autenticidade
6XJ6-5SFJ

Data de Emissão
10/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
 CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:
 End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
 Município: MARÍLIA UF: SP

Fone:

E-mail: jane.boton@vitacleanambiental.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL
 AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE
 SERVICOS DE SAUDE.

Referente a A e E 314,700 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 723,81.

Referente a B 17,700 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 123,90.

Total geral R\$ 847,71.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Abr/2023 - Vencdo. 25/05/2023

Valor Liquido R\$ 822,28

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Não Tributada no Município
 Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

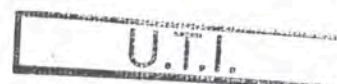
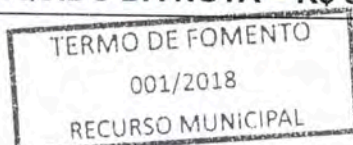
709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE
 LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não
 implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0	847,71	-	25,43	847,71

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 822,28



030613

22/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:41
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	22/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	822,28

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	4.B4A.61A.A63.C51.894
-----------------	-----------------------

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 LADO		NF-e Nº: 000016619 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - 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: 000016619 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2304-05.335.433/0001-11-55-003-000.016.619-112.936.823-6 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.230.600.686.965 20/04/2023 15:40:38
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
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		DATA DA EMISSÃO 20/04/2023
MUNICÍPIO GARÇA	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/04/2023
FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	HORA DA SAÍDA 15:39:23
LOCAL DE ENTREGA		

FATURA/DUPPLICATA	
000016619-1 - CARTEIRA - 20/05/23 - R\$ 150,00	

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	150,00	
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	150,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	7,5000	150,00			0,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN				
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	
	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 SAT001-014558	

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:32
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049311000000210001424208893560000015000

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 52.201

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 150,00

VALOR COBRADO 150,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.B2E.8A7.962.074.CFC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 19/04/2023 Dest/Reme: AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 54,16

030616
NF-e
Nº 000.176.035
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 000.176.035
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0467 5873 0300 0123 5501 0000 1760 3518 6163 9754

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

135230590482917 19/04/2023 08:43:47

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

19/04/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

19/04/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:43:41

FATURA

Número : 176035
Valor Original : R\$ 54,16
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 54,16

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 19/05/2023
Valor : R\$ 54,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
18,16		3,27	0,00		0,00	54,16	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
0,00		0,00	0,00		0,00	VALOR DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	54,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
63526	LAMINA P/ROCADEIRA 350MM FURO 25,4MM	82089000	060	5405	UND	1,0000	36,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113634	PA FL.PH AA P.AGULHA 4,2X19 RI ZB	73181400	200	5102	CT	1,0000	10,88	0,00	10,88	10,88	1,96	0,00	18,00	0,00
2745	PA SX 21-1/4 X 3 RP ZB	73181500	000	5102	CE	0,0400	142,00	0,00	5,68	5,68	1,02	0,00	18,00	0,00
3302	ARRUELA LISA 03-1/4	73182200	000	5102	CE	0,0400	40,00	0,00	1,60	1,60	0,29	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\$54,16.

Vendedor: LUIS GUSTAVO RIBEIRO ROMAO

Atendimento: PRESENCIAL

END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP:

17400000 TEL: 34075066

Trib Aprox: R\$ 8,85 Federal R\$ 9,75 Estadual Fonte: IBPT

Fechamento mensal

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.175.545
Série 010

**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 000.175.545
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0467 5873 0300 0123 5501 0000 1755 4514 9884 4078

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

135230545768556 11/04/2023 16:00:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315019266115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/04/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

11/04/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:00:20

FATURA

Número : 175545
Valor Original : R\$ 77,85
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 77,85

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 11/05/2023
Valor : R\$ 77,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	77,85	VALOR DO ICMS	14,01	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	77,85
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	77,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			9 - SEM FRETE					
			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1								

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
64475	PA CH PH AA P.BROCA 3,9X32 RI ZB	73181400	200	5102	CT	5,0000	15,57	0,00	77,85	77,85	14,01	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\$77,85.
Vendedor: DOUGLAS SOARES DOS SANTOS - SORO
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP:
17400000 TEL: 34075066
Trib Aprox: R\$ 15,25 Federal R\$ 14,01 Estadual Fonte: IBPT
Fechamento mensal

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.176.101
Série 010

**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 000.176.101
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0467 5873 0300 0123 5501 0000 1761 0118 6163 9751

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

135230594134906 19/04/2023 16:18:30

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

19/04/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CPF

17400-000

DATA DA SAÍDA

19/04/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:18:26

FATURA

Número : 176101
Valor Original : R\$ 29,90
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 29,90

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 19/05/2023
Valor : R\$ 29,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	29,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				29,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3644	DOBRADICA P/PORTA GALV. 2.1/2"	83021000	060	5405	CA	2,0000	14,95	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Crédito Loja R\$29,90.
Vendedor: OSMAR APARECIDO VEJAN
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP:
74000000 TEL: 34075066
Trib Aprox: R\$ 4,02 Federal R\$ 5,38 Estadual Fonte: IBPT
Pecamento mensal

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:32
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081049617042322966650008193560000016191
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 52.202
DATA DE VENCIMENTO 20/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 161,91
VALOR COBRADO 161,91

NR.AUTENTICACAO D.CA8.48E.C54.6DB.5A7

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000620

NF-e

Nº 000.040.306

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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.040.306
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0360 3912 7300 0136 5500 1000 0403 0610 0040 2775

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

135230474438768 29/03/23 13:42:55

CNPJ

60.391.273/0001-36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016080112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/03/2023

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BARRIO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

29/03/2023

INÍCIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

APLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	20/04/2023	Vencimento	20/05/2023
Valor R\$	285,80	Valor R\$	270,00

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	555,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	555,80								555,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ROPRIO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATAR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CEOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
893	ATLAS ESPATULA DE ACO Nº 10 REF. 175 / 10 Val. Aprox. Tributos: Federal (15,38%) R\$4,92 Estadual (18,00%) R\$5,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	82055900	0102	5102	PC	2,00	16,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120	ESM. SINT. LUKSCOLOR PREMIUM FOSCO PRETO 0.9 L. Val. Aprox. Tributos: Federal (14,93%) R\$6,55 Estadual (18,00%) R\$7,90 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32081010	0500	5405	LT	1,00	43,90	0,00	43,90	0,00	0,00	0,00	0,00
7983	SUVINIL P.V.A CLASSICA GELO 16 L. * PROMOÇÃO * Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	25231000	0500	5405	LTA	1,00	479,90	0,00	479,90	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
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

IMPOSTOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

permite o Aprov. do crédito do Icms no valor de R\$ 1,07.
resp. a Alíquota de 3,35%, nos termos do Art 23 da LC123
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

HORA DA IMPRESSÃO: 29/03/2023 13:42:54

FRG Informática

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:32
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670100105370902959450020493560000027000

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 52.203

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 270,00

VALOR COBRADO 270,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.647.68F.B34.C3E.07B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP



Bradesco

237-2

23790.04605 90000.020934 16006.460006 3 93560000185600

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE	CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/05/2023
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60	Nº documento 209316	Nosso número 09 / 00000209316-5	
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
			(=) Valor Documento 1.856,00
Demonstrativo	(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Mensalidade Associativa Referente: 4/2023 AGUARDAR 24H APÓS A EMISSÃO PARA EFETIVAÇÃO 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

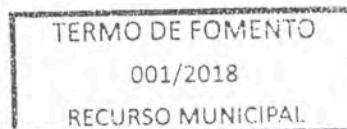
237-2

23790.04605 90000.020934 16006.460006 3 93560000185600

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.				Vencimento 20/05/2023	
Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE / CNPJ: 46.087.854/0001-58 RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531				Agência/Código beneficiário 0046 / 0064600	
Data do documento 20/04/2023	Nº documento 209316	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 15/05/2023	Nosso número 09 / 00000209316-5
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
				(-) Descontos / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	1.856,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário Mensalidade Associativa Referente: 4/2023 AGUARDAR 24H APÓS A EMISSÃO PARA EFETIVAÇÃO DO REGISTRO EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M. O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,					
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARÇA - SP				Cód. Baixa	

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Ana Paula da Silva
RG: 94.679.384-0
Assistente de RH

0008.3

ubrica: 52

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5063	APARECIDA DOS SANTOS	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5060	CATTIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7046	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2505	MELISSA MANARESI BASSO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7041	PATRICIA PORFIRIO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5510	PEDRO MANTUANI	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5057	ROSY LICERRO	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	04/2023	32,00	32,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			1.856,00	1.856,00			
Total da empresa:			1.856,00	1.856,00			

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:32
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000002093416006460006393560000185600

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 52.204

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.856,00

VALOR COBRADO 1.856,00

NR.AUTENTICACAO F.064.DB2.A5A.21A.FF5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Emissão
02/05/2023Vencimento
20/05/2023

CONTRATO AGRUPADOR: 000077399

Destinatário:

61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams

Garça / São Paulo CEP: 17402-064

O QUE FOI CONTRATADO

	Valores(R\$)
STFC_Acesso Digital 30 Canais	455,70
SVA_PABX Cloud 70 Ramais	489,00
LOC.EQUIP._4 Telefones IP	0,00
SCM_ACESSO FIBRA DEDICADA 100/100	464,53
SVA_PSCI 100D	534,47
STFC_LigLife Empresas 1L Ilimitado	0,00
SMP_Acesso Móvel 3GB (2GB + 1GB Bônus Recorrência) + 100min	17,40
SVA_App mobile_gestãoC	16,15
STFC_LigLife Pós Pago linha ref. 30/03/2023 até 29/04/2023 1/1	18,52

Valor total a pagar:

R\$ 1.995,77

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 00097.710172 3 93560000199577

Local de pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento

20/05/2023

Beneficiário

LIFE - CNPJ: 21.343.753/0001-70

Agência/Código Beneficiário

7652-X / 680-7

Data Doc.

02/05/2023

Número Doc.

3738700

Especie Doc.

DM

Aceite

N

Data Processamento

03/05/2023

Nosso Número

34522820000097710-X

Uso do Banco

Carteira

17

Especie Moeda

R\$

Quant. Moeda

(X) Valor

(-) Valor Documento

1995,77

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%.

APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Fatura reajustada anualmente.

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)-Outros Acréscimos

(-)Valor cobrado

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

de 01/04/2023 até 30/04/2023

Pagador

61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0009-60

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Cidade: Garça, CEP: 17402-064, UF: São Paulo

FICHA DE COMPENSAÇÃO

--- Autenticação Mecânica ---



HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:32
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090345228200100097710172393560000199577

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 52.205

NOSSO NUMERO 34522820000097710

CONVENIO 03452282

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.995,77

VALOR COBRADO 1.995,77

=====

NR.AUTENTICACAO 3.730.96E.534.95E.297

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000627

RECEBEMOS DE Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002398 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

**PROMEDIRP**
Materiais, Produtos e Serviços
(11) 3095-7779

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

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saida 1

Nº 002398
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3523 0321 4031 3800 0101 5500 1000 0023 9819 8212 4102

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 135230441469164 23/03/2023 09:55:40
Inscrição Estadual 797092268110	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 21.403.138/0001-01

Destinatário/Remetente	
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS
Município Garça	UF SP
	Data emissão 23/03/2023
	Data saída 23/03/2023
	Hora saída 09:52:48

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	22/04/2023	559,00	002	22/05/2023	559,00			

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 1.118,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 1.118,00

Transportador/Volumes transportados						
Nome Endereço	Município	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Quantidade 0	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	ESTETOSCOPIO PEDIATRICO, G-TECH	90189099	0102	5.102	1	2,00	19,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	OTOSCOPIO MIKATOS	90189099	0102	5.102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	ESPECULO NASAL N 1, 2 E 3 INOX	90189099	0102	5.102	UN	1,00	555,00	555,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

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

Dados adicionais	
Observações Promedirp, empresa optante pelo simples nacional. DEPÓSITO EM CONTA. BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP.: 003, AG: 2949, C/C: 2085-0. PIX: 21.403.138/0001-01 Total aproximado de tributos: R\$ 78,26 (7,00%) .	Reservado ao fisco 

23/03/2023 09:55:49

BOLETO EM ANEXO

BOLETO EM ANEXO

BOLETO EM ANEXO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:32
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10496492379800010004400002398345393580000055900

BENEFICIARIO:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

NOME FANTASIA:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

CNPJ: 21.403.138/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

CNPJ: 21.403.138/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.206

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 559,00

VALOR COBRADO 559,00

NR. AUTENTICACAO B.42F.6F0.8FA.CF4.B45

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000629

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.111,30 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



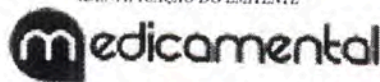
NFe Nº. 000.027.860
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO
28 MAR. 2023

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Paulo G 49 Bio 018-2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVENBRO, 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. 000.027.860
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3323 0331 3782 8800 0409 5500 1000 0278 6011 4107 9440

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

33230062565789 - 27/03/2023 19:37:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

DATA DA EMISSÃO

27/03/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/03/2023

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:37:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	24/04/2023	Venc.	22/05/2023
Valor	R\$ 1.055,65	Valor	R\$ 1.055,65

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
1.924,80	230,98	0,00	0,00	0,00	0,00	2.111,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,43	2.111,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

QUANTIDADE

8

ESPECIE

Volumes

MARCA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

0-Remetente

PLACA DO VEÍCULO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

NUMERAÇÃO

10,619

PESO BRUTO

10,619

PESO LÍQUIDO

10,619

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
27756	ALBUREX 20% SOL INF IV FA 50ML/CSL BEHRING Lote: P100439593 Qt: 1 Val: 13/12/23	30021236	700	6108	FR	1	132,0000	132,00	132,00	15,84			12,00	
24453	AMBROXOL INF 3MG/ML XPE INF FR 120ML/EMS G- PmP: 13,46 PMC: 17,29 Lote: 2U2514 Qt: 5 Val: 30/04/24 FCT:30C24SDS-3F58-49A9-8D09-6C1114A7998C	30049039	500	6108	UN	5	4,5000	22,50	22,50	2,70			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 66585 Qt: 3 Val: 10/02/27	90211020	040	6108	CX	3	31,1000	93,30	0,00	0,00			0,00	
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 65702 Qt: 2 Val: 13/01/27	90211020	040	6108	CX	2	46,6000	93,20	0,00	0,00			0,00	
31988	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/WASSER G Lote: WFF22176 Qt: 11 Val: 30/09/26	30049045	000	6108	CX	11	78,0000	858,00	858,00	102,96			12,00	
33808	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS NEO C/ CORTA FLUXO 15CM/MEDSONDA Lote: 70210 Qt: 60 Val: 28/02/27	90183999	000	6108	UN	60	1,5000	90,00	90,00	10,80			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 278265660
CONTATO ANDERSON
HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 14107805 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 5 vols
PEDIDO DE COMPRA-PDC#278265660#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 288,64 Estadual: R\$ 386,09 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Despesa: R\$ 25,43
(A) Venda para consumo final
(C) Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010
(D) 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\$ 62,66
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art 1º, inciso III e anexo III
ROTA: CD MARILIA - R 40

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000630



1

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

31.378.288/0004-09

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
25714	FAZOLON 1G PO INJ IV/M C/20 FA/BLAU/AM S+ PMC. 443.10 Lote: 23010652 Qt: 10 Val: 31/01/25 FC1:1FFD18EA-C67B-4DCA-BACC-9F3C8E22CF5A	30042059	500	6108	CX	10	79,6000	796,00	796,00	95,52			12,00	
35018	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20 X 15 MPOLAR FIX HOSP Lote: 66033 Qt: 2 Val: 24/01/28 FC1:4B2D743B-989F-4FA4-8EA7-A6BD092C569D	60029010	500	6108	RL	2	13,1500	26,30	26,30	3,16			12,00	

www.pnyarb.com.br

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:32
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300215822172393580000105565

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 52.207

NOSSO NUMERO 31367730000215822

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.055,65

VALOR COBRADO 1.055,65

=====

NR.AUTENTICACAO A.3B3.28F.246.51B.995

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.054.712
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0330 4614 4200 0104 5500 1000 0547 1210 1224 4490

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

135230462837724 - 27/03/2023 18:08:01

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

27/03/2023

ENDEREÇO

RUA 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

GARÇA

SP

1434075066

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	24/04/2023	Venc.	22/05/2023
Valor	R\$ 1.465,75	Valor	R\$ 1.465,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.931,49	432,96	0,00	0,00	0,00	0,00	2.931,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.931,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 - LOTE A12 E A13

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

17

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,000

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
12654	AGUA PARA INECCAO CX/200 - 10ML/ISOFARMA R+ Lote: 2110091 Qt: 15 Val: 08/11/24	30049099	000	5102	CX	15	59,0920	886,38	886,38	106,37			12,00	
5884	ENCRISE (VASOPRESSINA) 20U/1ML CX/10 AMP/BIO LAB S+ Lote: 21003317 Qt: 6 Val: 30/11/24 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	CX	6	225,4783	1.352,87	1.352,87	243,52			18,00	
15837	MIDAZOLAM 5MG/ML C/10ML (50MG) CX/50 AMP***TEUTO/B1 G+ Lote: 68470170 Qt: 6 Val: 31/07/24	30049069	000	5102	CX	6	115,3733	692,24	692,24	83,07			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA: PDC#278265660#BIONEXO
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov: 1224340

Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 394,29 Estadual: R\$ 351,78 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:32
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080096050572580708540002193580000146574

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 52.208
DATA DE VENCIMENTO 22/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.465,74
VALOR COBRADO 1.465,74

NR.AUTENTICACAO 0.DCA.189.946.17F.CD2

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gilfernandes.oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012117 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0421 9410 0800 0122 5500 1000 0121 1710 3977 5061

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

135230627803113 26/04/2023 09:31:25

000634

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/04/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/04/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

PHONE / 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	23/05/2023	296,00									

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	12,10	296,00
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	296,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0026743	- BOBINA RELOGIO TERMICA 57X300 UN	48119010	0500	5405	UNS	3,0000	42,000000	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
642205	- TONER BROTHER TN 2340	84439933	0500	5405	UNS	2,0000	85,000000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

Valor aproximado tributos R\$ 12,10 (4,09%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 26/04/2023 09:39:07 - 1

www.rzanutto.com.br

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:32
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190622983627390037700008097115393590000029600

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 52.209

NOSSO NUMERO 6229362739

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 23/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 296,00

VALOR COBRADO 296,00

=====

NR. AUTENTICACAO 5.D4C.7F0.32A.742.A17

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:33
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002919343401014693590000030350

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 52.210
DATA DE VENCIMENTO 23/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 303,50
VALOR COBRADO 303,50

NR.AUTENTICACAO D.193.7FF.BF1.CCD.251

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TÉRMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE Luis Ferraz Costa - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000002762 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 28/03/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 340,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
Luis Ferraz Costa - ME		0 - ENTRADA		1		CHAVE DE ACESSO	
Av. Pedro Toledo, 2786 - Palmital - CEP:17510-401 - Marília - SP TEL: (14)3454-8158		1 - SAÍDA		Nº 000002762 fl. 1 / 1		3523 0308 8994 5400 0158 5500 1000 0027 6210 6071 9695	
CASA dos CARPETES		SÉRIE 001				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				135230468362114 28/03/2023 15:11:26			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF			
438245830119				08.899.454/0001-58			

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60		28/03/2023	
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		CEP	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GARÇA				SP		HORA DA SAÍDA	
						15:11:06	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/05/2023	340,00									

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	116,55	340,00
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	340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				9 - SEM FRETE													
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO							

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
114	FECHADURA TUBULAR VOUGA CROMADA	83014000	0500	5405	PC	2,00	170,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
FONTE IBPT.			
		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:33
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497456214700010004114313488521593470000034000

BENEFICIARIO:

LUIS FERRAZ COSTA - ME

NOME FANTASIA:

LUIS FERRAZ COSTA - ME

CNPJ: 08.899.454/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

LUIS FERRAZ COSTA - ME

CNPJ: 08.899.454/0001-58

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.211
DATA DE VENCIMENTO 23/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 340,00
VALOR COBRADO 340,00

NR.AUTENTICACAO C.D1A.422.DDD.E8A.B66

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída Nº 905212 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 4323 0307 7522 3600 0123 5500 1000 9052 1218 3579 3790 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal (http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora	
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA NORBERTO OTTO WILD,420, IMIGRANTE - 96880000 VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600					
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDAS DE MERC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230068084018 - 28/03/2023 11:41:44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	1560020579	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	821012618116	CNPJ 07.752.236/0001-23	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		28/03/2023	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA		
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN	WILLIAMS	17402-064			
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
3516705 - GARÇA	SP	1434075062			

FATURA / DUPLICATA

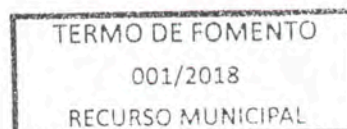
Núm.	001	Núm.	002
Venc.	25/04/2023	Venc.	23/05/2023
Valor	R\$ 371,64	Valor	R\$ 371,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 743,28	R\$ 84,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 743,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 743,28

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E EN...		0				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ESTR JOSE SEDANO, 854		CAMPINAS		SP	795549474111	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
5	CAIXA			30,000	25,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10615	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE LOTE: HS22C017 - DT.FABR: 19/05/2022 - DT.VALID: 31/03/2024 - GTIN.: 7898166042032 - REG. M. S.: 1108500430011 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA  7898166042032 Comercial	30039099	000	6108	AM	100,0000	R\$ 0,89140	R\$ 89,14	R\$ 89,14	R\$ 10,70	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %
13212	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2203336 - DT.FABR: 05/09/2022 - DT.VALID: 26/08/2024 - GTIN.: 7897780206875 - REG. M. S.: RDC199/2006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA  7897780206875 Comercial	30049099	000	6108	UN	324,0000	R\$ 1,84620	R\$ 598,17	R\$ 598,17	R\$ 71,78	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %
03023	INSULINA R (REGULAR) 100UI/ML 10ML 1 F/A (2 A 8C) IV/SC ASPEN INSUNORM (NAC) LOTE: BF22003084 - DT.FABR: 30/09/2022 - DT.VALID: 30/08/2024 - GTIN.: 7895858005412 - REG. M. S.: 1376401140010 - FABRICANTE: ASPEN PHARMA  7895858005412 Comercial	30043100	300	6108	FA	3,0000	R\$ 18,65667	R\$ 55,97	R\$ 55,97	R\$ 2,24	R\$ 0,00	4,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

Vendedor: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 278265660 ENTREGAR RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 - GARÇA/SP CEP: 17400000- RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07HRS - 12HRS / 14HRS - 17HRS Pedido(s): 621365 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 193.93 (26.09%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 43.73.

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO
HOSPITALARES SA**

RUA NORBERTO OTTO WILD,420,
IMIGRANTE - 96880000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax:
555137187600

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

1 - Saída

**Nº 905212
SÉRIE 1**



CHAVE DE ACESSO

4323 0307 7522 3600 0123 5500 1000 9052 1218 3579
3790

Consulta de autenticidade no portal
nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
(<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal>) ou
no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230068084018 - 28/03/2023 11:41:44

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	28/03/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN	WILLIAMS	17402-064
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
3516705 - GARÇA	SP	1434075062
INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001	Núm.	002
Venc.	25/04/2023	Venc.	23/05/2023
Valor	R\$ 371,64	Valor	R\$ 371,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 743,28	R\$ 84,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 743,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 743,28

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E EN...	0				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			30,000	25,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10615	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE LOTE: HS22C017 - DT.FABR: 19/05/2022 - DT.VALID: 31/03/2024 - GTIN.: 7898166042032 - REG. M. S.: 1108500430011 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA  7898166042032 Comercial	30039099	000	6108	AM	100,0000	R\$ 0,89140	R\$ 89,14	R\$ 89,14	R\$ 10,70	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13212	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2203336 - DT.FABR: 05/09/2022 - DT.VALID: 26/08/2024 - GTIN: 7897780206875 - REG. M. S.: RDC199/2006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA  7897780206875 Comercial	30049099	000	6108	UN	324,0000	R\$ 1,84620	R\$ 598,17	R\$ 598,17	R\$ 71,78	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %
03023	INSULINA R (REGULAR) 100UI/ML 10ML 1 F/A (2 A 8C) IV/SC ASPEN INSUNORM (NAC) LOTE: BF22003084 - DT.FABR: 30/09/2022 - DT.VALID: 30/08/2024 - GTIN: 7895858005412 - REG. M. S.: 1376401140010 - FABRICANTE: ASPEN PHARMA  7895858005412 Comercial	30043100	300	6108	FA	3,0000	R\$ 18,65667	R\$ 55,97	R\$ 55,97	R\$ 2,24	R\$ 0,00	4,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

Vendedor: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 278265660 ENTREGAR RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 - GARCA/SP CEP: 17400000- RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07HRS - 12HRS / 14HRS - 17HRS Pedido(s): 621365 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 193.93 (26.09%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 43.73.

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:33
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002833069007763100393590000037164

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 52.212

DATA DE VENCIMENTO 23/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 371,64

VALOR COBRADO 371,64

=====

NR.AUTENTICACAO 5.4CF.838.675.4E2.3A5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Beneficiário

Identificação do emitente
MEDILAR IMPE DIST DE PRO
DUTOS MEDICOS HOSPITALARE
S SA
 RUA ITAMBE, 88
 JARDIM PRESIDENTE DUTRA Cep:07171-200
 GUARULHOS/SP
 Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000006012
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0307 7522 3600 0476 5500 1000 0060 1213 3595 3505Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROSPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230466293030 28/03/2023 10 29 23-03-00INSCRIÇÃO ESTADUAL
127068060117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07 752 236/0004-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SL 6, SN

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064

DATA DE EMISSÃO

28/03/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

GARÇA

1434075062

SP

FATURA

001
25/04/2023
735,54002
23/05/2023
735,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.471,08

VALOR DO ICMS

264,79

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.471,08

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

1.471,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LT

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06 321 409/0007-81

ENDEREÇO

ESTIM JOSE SEDANO

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

11

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

50,000

PESO LÍQUIDO

50,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14726	FRASCO ALIMENTACAO 300ML CX C/140UN SE ROENTER SEROPLAST (857) LOTE 22809871 - DT FABR 12/01/2023 - DT VALID 01/11/2025 - GTIN 789967 3303258 - REG M S 0081479110037 - FABRICANTE: SEROPLAST INDUSTRIA E C OMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIREL	39269030	000	5102	UN	1.500,00	0,72500	1.087,50	1.087,50	195,75	0,00	18,00%	0,00%
01964	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML LOTE DX22J083 - DT FABR 24/10/2022 - DT VALID 24/10/2024	30039099	000	5102	AM	200,00	1,91790	383,58	383,58	69,04	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 278265660 ENTREGAR RUA DR ORLANDO THIAGO
 DOS SANTOS 70 - GARÇA/SP CEP 17400000- RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07HRS - 12HRS / 14HRS -
 17HRS Pedido(s) SP3914 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 290 62 (19 76%) Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

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.

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:33
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000005057331007763100993590000073554

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 52.213

DATA DE VENCIMENTO 23/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 735,54

VALOR COBRADO 735,54

=====

NR.AUTENTICACAO E.CBB.E6A.20F.6D0.685

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
RUA ITAMBE, 88
JARDIM PRESIDENTE DUTRA - 07171-200
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 5137187600

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.006.013
Série 001
Folha 1/1

1

CHAVE DE ACESSO
3523 0307 7522 3600 0476 5500 1000 0060 1315 2447 3249
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000847

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC./ VENDA DE MERCADORIA

NSCRIPTION ESTADUAL
127068060117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
07.752.236/0004-76

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

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS
UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
CEP
17402-064
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1434075062

DATA DA EMISSÃO
28/03/2023
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

ATURA / DUPLICATA
001 Num. 002
25/04/2023 Venc. 23/05/2023
R\$ 1.065,55 Valor R\$ 1.065,55

VALCULO DO IMPOSTO
VALOR DO ICMS 2.131,10
BASE DE CALC ICMS 0,00
VALOR DO ICMS 383,60
V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00
V. ICMS UF REMET. 0,00
V. FCP UF DEST. 0,00
VALOR DO PIS 5,24
V. TOTAL PRODUTOS 2.131,10

VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS 0,00
VALOR TOTAL IPI 0,00
V. ICMS UF DEST. 0,00
V. TOT. TRIB. 475,11
VALOR DA COFINS 24,15
V. TOTAL DA NOTA 2.131,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME - RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS I
ENDEREÇO
ESTM JOSE SEDANO
QUANTIDADE
9

FRETE
0- Por conta do Rem
CODIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
SP

CNPJ / CPF
06.321.409/0007-81
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

PESO BRUTO
95,000
PESO LIQUIDO
95,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q'EST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
05205	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 0250ML 50 FR SF FARMACE LOTE: 23A16020F - DT FABR: 12/01/2023 - DT VALID: 12/01/2025 - GTIN: 7898166041394 - REG. M. S.: 1108500010207 - FABRICANTE: FARMACE IND QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA Lote: 23A16020F Quant: 400.000 Fab: 12/01/2023 Val: 12/01/2025	30039099	000	5102	FR	400,0000	4,3590	1.743,60	0,00	1.743,60	313,85		18,00	
14043	EQUIPO MACRO C/INJ LAT CAM FLEX S/LATEX I.S.C/SUSP C/25 ABL (COMPLETO) LOTE: 260822 - DT FABR: 28/11/2022 - DT VALID: 01/08/2027 - GTIN: 7899085639686 - REG. M. S.: 0081788089013 - FABRICANTE:	90189010	200	5102	UN	500,0000	0,7750	387,50	0,00	387,50	69,75		18,00	

ADOS ADICIONAIS
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
f. Contribuinte: Vendedor: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 278268903 ENTREGAR RUA DR RLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 - GARÇA/SP CEP: 17400000- RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07HRS - HRS / 14HRS - 17HRS Pedido(s): SP3915 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 475.11 (22,29%). Fonte: IBPT.
mail do Destinatário: compras.garça@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO
U.T.I.
A2

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:33
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000005057333007763106393590000106555

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 52.214

DATA DE VENCIMENTO 23/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.065,55

VALOR COBRADO 1.065,55

=====

NR.AUTENTICACAO 2.B4B.A4D.A55.91F.0E0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes.oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012114 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0421 9410 0800 0122 5500 1000 0121 1412 7401 1848

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

135230624202348 25/04/2023 16:51:49

000849

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/04/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/05/2023	1.296,96									

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	99,13	1.296,96
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	1.296,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
019685	- CADERNO BROCHURA 1/4 CAPA DURA 96 FOLHAS AMARELO	48202000	0500	5405	PE	4,0000	4,500000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
017382	- CANETA P/ TECIDO PRETA	96082000	0500	5405	UNS	3,0000	6,500000	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24821	- CLIPS 2/0	83059000	0102	5102	UNS	1.440,0000	0,016500	23,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GR1787	- ETIQUETA 100X40	48211000	0500	5405	UNS	10,0000	39,900000	399,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
684001	- GRAMPEADOR METAL MP300 PEQUENO 115CM P/20FLS	84729040	0500	5405	UNS	3,0000	11,500000	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002031	- PLASTICO 4 FUROS FINO	39232990	0500	5405	UN	20,0000	0,250000	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022350	- REGUA 30CM PLASTICA SUPER CRISTAL	90172000	0500	5405	UNS	5,0000	1,000000	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO	96121000	0500	5405	UNS	20,0000	12,500000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898119176173	CANETA MARCA TEXTO VERMELHA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	5,0000	1,500000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CAN-251	CANETA PRETA HICTECpoint	96081000	0102	5102	UN	3,0000	25,900000	77,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-057	ETIQUETA 33MMX21MM 1 COLUNA	48211000	0102	5102	UN	15,0000	25,000000	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301941	FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE EMBALANDO	59061000	0102	5102	UNS	5,0000	4,500000	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GRA-082	GRAMPO 26/6 C/5000 MASTERPRINT	84729040	0102	5102	UN	7,0000	4,500000	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-026	PILHA AA ALCALINA MAXPRINT	85061020	0102	5102	UN	20,0000	1,400000	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

NUMERO DO PEDIDO - 32403 Valor aproximado tributos R\$ 99,13 (7,64%) Fonte: IBPT

08 MAIO 2023

LANÇADO

www.fazenda.gov.br

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:33
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190622983627370037100008097115193590000129696

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 52.215

NOSSO NUMERO 6229362737

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 23/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.296,96

VALOR COBRADO 1.296,96

=====

NR.AUTENTICACAO 9.24B.A10.3FE.F6B.50F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:33
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070103731926193590000381947

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 52.216

DATA DE VENCIMENTO 23/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.819,47

VALOR COBRADO 3.819,47

=====

NR. AUTENTICACAO D.E5F.CF3.AA0.261.C31

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARESSA**

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 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000919750
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

4323 0407 7522 3600 0123 5500 1000 9197 5014 6102 2920

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.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230095128790 28/04/2023 20:37:11-03:00

000653

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001
26/05/2023
1.642,83

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

28/04/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.642,83

VALOR DO ICMS

186,55

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.642,83

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.642,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

JAMEF MATRIZ

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

20.147.617/0001-41

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,000

PESO LÍQUIDO

12,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13212	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2204491 - DT FABR: 25/11/22 - DT VALID: 30/11/24 - GTIN: 78977802068 75 - REG. M. S.: RDC199/2006 - FABR ICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	30049099	000	6108	UN	108,00	1,80000	194,40	194,40	23,33	0,00	12,00%	0,00%
03023	INSULINA R (REGULAR) 100UI/ML 10ML 1 F/A (2 A 8C) IV/SC ASPEN INSUNORM (NAC) LOTE: BF22004464 - DT FABR: 30/11/22 - DT VALID: 30/10/24 - GTIN: 78958580 05412 - REG. M. S.: 1376401140010 - FABRICANTE: ASPEN PHARMA	30043100	300	6108	FA	7,00	18,91857	132,43	132,43	5,30	0,00	4,00%	0,00%
04083	OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV BLA U OPAZON LOTE: 23031913 - DT FABR: 08/02/23 - D T VALID: 28/02/25 - GTIN: 7896014688 272 - REG. M. S.: 1163700960015 - F ABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S A	30049069	500	6108	FA	200,00	6,58000	1.316,00	1.316,00	157,92	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: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 284423896 ENTREGAR RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 - GARÇA/SP CEP: 17400000- RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07H - 12H / 14H - 17H
Pedido(s): 633825 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 339,47 (20,66%) Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 109,16.

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

ATENÇÃO!
PERECÍVE!

08 MAR 2023

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.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

powered by TOTVS

Carta de Correção Eletrônica

000654

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo 55	Série 001	Número 000919750	Mês/Ano de Emissão 04/23	
Chave de Acesso 4323 0407 7522 3600 0123 5500 1000 9197 5014 6102 2920				

Carta de Correção Eletrônica

Orgão 43	Ambiente Produção		Data/Hora do Evento 02/05/2023 14:48:23-03:00	
Evento 110140	Descrição do evento Carta de Correcao	Sequência do evento 2		Versão do evento 1.00
Status 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		Protocolo 143230096553300		Data/Hora do registro 02/05/2023 14:48:27-03:00

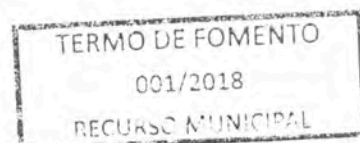
Condição de Uso

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;
- III - a data de emissao ou de saida.

Correção

TRANSPORTADORA CORRETA: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - ENTREGAR RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 - GARÇA/SP CEP: 17400000 - RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07H - 12H / 14H - 17H - QUANTIDADE CORRETA: 4 VOLUMES



30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:33
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002904944007763103193620000164283

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 52.217
DATA DE VENCIMENTO 26/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.642,83
VALOR COBRADO 1.642,83

NR.AUTENTICACAO C.DBA.0E4.03E.614.665

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED. HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

ENTRADA
1 SAÍDA

N. 000142111
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3123 0410 5719 8400 0114 5500 1000 1421 1115 9843 6214

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

000556

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235347697642 27/04/2023 18:13:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001

24/05/2023

6.815,30

FONE/FAX
14340 5062

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF
SP

CNPJ/CPF
45.149.461/0009-00

CEP
17100-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

27/04/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

27/04/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

18:15:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

6.815,30

VALOR DO ICMS

773,81

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.815,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.815,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,800

PESO LÍQUIDO

16,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CT	CTOP	UN	QUANT.	VAL. UNITARIO	VAL. TOTAL	BC. ICMS	VICMS	V.IPI	A. ICMS	A. IPI
000066COR R0013	FILTRO BACTERIANO HMEF VITALITY 24 H2O2 AS PCT C/10 - (LOTE 221008 - 30/09/27) - BECARE COME RCIO DE PROD MED HOSP LTDA - P Resolucao do Senado Federal nº 13/12	90192010	200	6108	CX	3,00	53,1000	159,30	159,30	6,37	0,00	4,00%	0,00%
000007CLIN 0014	HEPARINA SODICA 5 000 UI/0,25 ML SOL INJ SUB C CX C/25 AMP HEMOFOL - (LOTE 22080245 - 01 08/24) - CRISTALIA PROD TQUIM	30039099	000	6108	CX	16,00	130,0000	2.080,00	2.080,00	249,60	0,00	12,00%	0,00%
000007CLIN 0053	HEPARINA 5 000 UI/ML CX C/25 FA 5ML HEMOFOL - (LOTE 22070531 - 01/07/24) - CRISTALIA PROD TQUIM FARMACEUTICOS LTDA - Pe Resolucao do Senado Federal nº 13/12	30049099	300	6108	CX	1,00	391,0000	391,00	391,00	15,64	0,00	4,00%	0,00%
000016ANTI 0017	MEROPENEM 1G PO INJ CX C/25 FA - GENERICO - (LOTE 009763 - 31/01/25) - INSTITUTO BIOCHIMICO INDUST FARM LTDA - Pedido Resolucao do Senado Federal nº 13/12	30042099	500	6108	CX	12,00	348,7500	4.185,00	4.185,00	502,20	0,00	12,00%	0,00%

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
devolucao@astrafarma.com.br
ou TELEFONE (35) 99271-6556

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo 131235347697642

Mercadorias destinadas a hospitais, clínicas, laboratórios, Organizações Hospitalares, Farmácias

- consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo e-mail

devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em caso de devolução, o cliente

pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tem-se o prazo de 5 (cinco) dias

inadimplimento dentro do prazo de 5 (cinco) dias acarretará a inclusão do devedor em listas

impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título, além de

correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 PEDIDO 27062023 VALOR 15.531,00

ELDER LIMA / PEDIDO CLIENTE / ID 284423896 Mercadorias destinadas a consumidor final e

Orgão Público. Valor Aproximado do(s) Tributo(s) RS 921,28 (13,52%) Federal e RS 821,79

(12,14%) Estadual Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fomento de

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

201,84 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

02 MAIO 2023

LANÇADO

powered by TOTVS

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:33
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081085716067462200560001393600000681530

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 52.218

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 6.815,30

VALOR COBRADO 6.815,30

NR.AUTENTICACAO 7.7C8.9CD.3D4.35A.1F2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 SUMARE
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 321419
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0404 0278 9400 0750 5500 1000 3214 1910 0030 6925

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

000658

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230639344934 27/04/2023 19:01:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC.HOSPITALAR BENEFA. DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/04/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

27/04/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:58

FATURA / DUPLICATA

001 25/05/2023 777,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

777,58

VALOR DO ICMS

125,21

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

777,58

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

777,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN - Sao Paulo (43)

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12270745000400

ENDEREÇO

RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

10,00

PESO LÍQUIDO

10,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
9234	ETOMIDATO 2MG/ML 25/10ML GEN-CRISTA C1 USO IV (Lote: 23010255, Qtde: 1, Dt Val: 31/01/2025 ,Data Fab: 01/01/20- 23)	30049069	000	5102	CX	1	245,9800	245,98	245,98	29,52		12,00	
29212	CORTISONAL 500MG 50 F/A-U.QUIMICA (Lo- te: 2304091, Qtde: 2, Dt Val: 31/01/20- 25 ,Data Fab: 01/01/2023)	30043290	000	5102	CX	2	265,8000	531,60	531,60	95,69		18,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

PEDIDO 284423896

ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015

ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 125,21, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 125,21

Pedido: 359671

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3

ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO



02 MAIO 2023

LANÇADO

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:33
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060976676001019993610000077758

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	52.219
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	777,58
VALOR COBRADO	777,58

=====

NR.AUTENTICACAO 3.74F.011.94E.2CC.CF5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

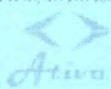
0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.090.682
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0906 8210 1993 3291

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

135230638818821 - 27/04/2023 17:22:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ - CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ - CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/04/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA-ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE - FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA-ENTRADA

FATURA / DUPLICATANum. 001
Venc. 25/05/2023
Valor R\$ 1.165,79

000660

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	VALOR ICMS-ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.165,79	158,07	0,00	0,00	0,00	0,00	1.165,79
VALOR DO FRI-TE	VALOR DO SIGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.165,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ - CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		0-Remetente					12.270.745/0004-00
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330				SUMARE		SP	671495090114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
2	Volumes				13,010		13,010

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSL	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR SE-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34007	AMIODARONA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP G+ Lote: AD-034/22 Qt: 100 Fab: 12/06/22 Val: 30/05/24 FCL: E82F35B6-E140-4A35-A4E1-3E4F2F8A5E34	30049054	500	5102	AP	100	1,8517	185,17	185,17	22,22			12,00	
53665	CLOPIDÓGREL 75MG (GEN) CT C 30 CP REV G+ PMC: S.70 Lote: M2208613 Qt: 30 Fab: 30/06/22 Val: 31/05/24	30049079	200	5102	CP	30	0,3227	9,68	9,68	1,16			12,00	
47331	DOBUTAMINA 12,5MG/ML (GEN) SOL INJ CT C 50 AP 20ML G+ Lote: 3637609 Qt: 100 Fab: 12/01/23 Val: 11/01/25	30049099	000	5102	AP	100	5,2859	528,59	528,59	63,43			12,00	
26586	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 100MM (10CM)x4,5M PCT C 12 UN Lote: 0063306B Qt: 12 Fab: 07/02/23 Val: 06/02/25 Lote: 1993227F Qt: 12 Fab: 27/06/22 Val: 26/06/24	30051030	000	5102	UN	24	9,1175	218,82	218,82	39,39			18,00	
31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C 60 AP G+ Lote: 9067335 Qt: 120 Fab: 01/01/23 Val: 01/01/25	30049076	000	5102	AP	120	1,1600	139,20	139,20	16,70			12,00	
29723	NEO FEDIPINA 20MG CT C/ 30 CP S - PMC: L11 Lote: B22H0878 Qt: 180 Fab: 13/08/22 Val: 13/08/25 FCL: FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-34509A1EE695	30049062	500	5102	CP	180	0,1242	22,36	22,36	4,02			18,00	
41066	RIOHIX 0,5% ANTISSEPTICO 100ML ALCOOLICA TRANSP. TWIST OFF CX C/ 30 S- Lote: 2300554 Qt: 30 Fab: 17/02/23 Val: 28/02/26	30049047	000	5102	B-AP	30	2,0657	61,97	61,97	11,15			18,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**Inf. Contribuinte:
PEDIDO 284423896
PEDIDO DE COMPRA: PDC#284423896#BIONEKO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 Id Mov: 1993329
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C.C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C.C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 157,12 Estadual: R\$ 153,02 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT**RESERVADO AO FISCO**

U.T.I.

02 MAIO 2023

LANÇADO

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:33
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080096853086553928070001193610000116579

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 52.220
DATA DE VENCIMENTO 25/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.165,79
VALOR COBRADO 1.165,79

NR.AUTENTICACAO 4.E11.18E.990.0D9.4F9

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



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1714851 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0467 7291 7800 0491 5500 1001 7148 5118 9616 7859

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
135230639562206 27/04/2023 19:55:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/04/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

27/04/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1714851/1	25/05/2023	3.264,72						

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			
3.264,72		427,26		0,00		0,00		3.264,72			
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		3.264,72	
TRANSPORTADOR (NOME E ENDEREÇO)											

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,03823	9,370	9,370

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTON) L: 2277965 Q: 100,0000 F: 30/10/22 V: 30/10/2024	90183119	200	5102	PC	100,00	2,5301	253,01	253,01	30,36	0,00	12,00	0,00
010174	LIDOCAINA 100MG/ML (CRISTALIA) L: 22120458 Q: 1,00 00 F: 01/12/22 V: 01/12/2025	30049043	000	5102	FR	1,00	38,5014	38,50	38,50	6,93	0,00	18,00	0,00
023679	CEFEPIMA 2G, CLORIDRATO (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L: 009705 Q: 200,0000 F: 18/09/22 V: 31/08/2024, nFCI: 2 CSECC 53-FC98-46E9-89F4-4E42C8318866	30042059	500	5102	FA	200,00	12,1004	2.420,08	2.420,08	290,41	0,00	12,00	0,00
011262	NITROPRUSSATO DE SODIO DIIDRATADO 50MG (CRISTALIA) L: 23010767 Q: 30,0000 F: 02/01/23 V: 02/07/2024	30049099	000	5102	FR	30,00	15,4006	462,02	462,02	83,16	0,00	18,00	0,00
027261	ATROPINA 0,25MG, SULFATO (FARMACE) L: AT22M045 Q: 100,0000 F: 14/12/22 V: 14/12/2024	30039099	000	5102	AP	100,00	0,9111	91,11	91,11	16,40	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 284423896 HORARIO DE ENTREGA SEG A SEXTA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H DATA ENTREGA: 28/04/2023 Pedido: 2486941 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2486941 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

02 MAIO 2023
LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:33
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101253493173393610000326472

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 52.221

NOSSO NUMERO 17115360001253493

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.264,72

VALOR COBRADO 3.264,72

=====

NR.AUTENTICACAO 7.E41.938.BA0.53E.A1B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Cirurgica Sao Jose Ltda
Rodovia Geraldo Scavone N 2300 - Gal 23,
24
Bairro Rio Comprido, Jacarei, SP
Fone: (12) 3925-9000, CEP: 12305900

NF-e
249.585
SÉRIE: 2

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 249.585

SÉRIE 2 FOLH 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0455 3090 7400 0104 5500 2000 2495 8513 3666 6030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
392118024118

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230643150528 28/04/2023 11:23:47

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

55.309.074/0001-04

NOMENCLATURA SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago Santos Nº 70 - Sala 6

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO/DISTRITO

Vila Williams

CNPJ/CPF

4519 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28-04-2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28-04-2023

HORA DE SAÍDA

11:23:45

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17.400-000

CEP

17.400-000

CNPJ

55.309.074/0001-04

DATA DA EMISSÃO

28-04-2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28-04-2023

HORA DE SAÍDA

11:23:45

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17.400-000

CEP

17.400-000

CNPJ

55.309.074/0001-04

DATA DA EMISSÃO

28-04-2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28-04-2023

HORA DE SAÍDA

11:23:45

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17.400-000

CEP

17.400-000

CNPJ

55.309.074/0001-04

DATA DA EMISSÃO

28-04-2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28-04-2023

HORA DE SAÍDA

11:23:45

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17.400-000

CEP

17.400-000

CNPJ

55.309.074/0001-04

DATA DA EMISSÃO

28-04-2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28-04-2023

HORA DE SAÍDA

11:23:45

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17.400-000

CEP

17.400-000

CNPJ

55.309.074/0001-04

DATA DA EMISSÃO

28-04-2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28-04-2023

HORA DE SAÍDA

11:23:45

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17.400-000

CEP

17.400-000

CNPJ

55.309.074/0001-04

DATA DA EMISSÃO

28-04-2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28-04-2023

HORA DE SAÍDA

11:23:45

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17.400-000

CEP

17.400-000

CNPJ

55.309.074/0001-04

DATA DA EMISSÃO

28-04-2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28-04-2023

HORA DE SAÍDA

11:23:45

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17.400-000

CEP

17.400-000

CNPJ

55.309.074/0001-04

DATA DA EMISSÃO

28-04-2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28-04-2023

HORA DE SAÍDA

11:23:45

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17.400-000

CEP

17.400-000

CNPJ

55.309.074/0001-04

DATA DA EMISSÃO

28-04-2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28-04-2023

HORA DE SAÍDA

11:23:45

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17.400-000

CEP

17.400-000

CNPJ

55.309.074/0001-04

DATA DA EMISSÃO

28-04-2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28-04-2023

HORA DE SAÍDA

11:23:45

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17.400-000

CEP

17.400-000

CNPJ

55.309.074/0001-04

DATA DA EMISSÃO

28-04-2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28-04-2023

HORA DE SAÍDA

11:23:45

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17.400-000

CEP

17.400-000

CNPJ

55.309.074/0001-04

DATA DA EMISSÃO

28-04-2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28-04-2023

HORA DE SAÍDA

11:23:45

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17.400-000

CEP

17.400-000

CNPJ

55.309.074/0001-04

DATA DA EMISSÃO

28-04-2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28-04-2023

HORA DE SAÍDA

11:23:45

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17.400-000

CEP

17.400-000

CNPJ

55.309.074/0001-04

DATA DA EMISSÃO

28-04-2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28-04-2023

HORA DE SAÍDA

11:23:45

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17.400-000

CEP

17.400-000

CNPJ

55.309.074/0001-04

DATA DA EMISSÃO

28-04-2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28-04-2023

HORA DE SAÍDA

11:23:45

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17.400-000

CEP

17.400-000

CNPJ

55.309.074/0001-04

DATA DA EMISSÃO

28-04-2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28-04-2023

HORA DE SAÍDA

11:23:45

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17.400-000

CEP

17.400-000

CNPJ

55.309.074/0001-04

DATA DA EMISSÃO

28-04-2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28-04-2023

HORA DE SAÍDA

11:23:45

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17.400-000

CEP

17.400-000

CNPJ

55.309.074/0001-04

DATA DA EMISSÃO

28-04-2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28-04-2023

HORA DE SAÍDA

11:23:45

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17.400-000

CEP

17.400-000

CNPJ

55.309.074/0001-04

DATA DA EMISSÃO

28-04-2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28-04-2023

HORA DE SAÍDA

11:23:45

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17.400-000

CEP

17.400-000

CNPJ

55.309.074/0001-04

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:34
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080027232025008218320003193620000066181

BENEFICIARIO:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 55.309.074/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 55.309.074/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.222
DATA DE VENCIMENTO 26/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 661,81
VALOR COBRADO 661,81

NR.AUTENTICACAO 0.3BB.76C.6AA.5EA.F66

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000666

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 500561
SÉRIE 1**SUPERMED****SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 500561
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0411 2060 9900 0441 5500 1000 5005 6110 0005 6194

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

135230643099679 28/04/2023 11:17:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/04/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DE ENTRADA EM USO

28 ABR 2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/05/2023 2.790,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.385,94

VALOR DO ICMS

228,98

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.790,43

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.790,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

26

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

75,05

PESO LÍQUIDO

75,05

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26821	ABAIXA LINGUA C/20 STANDARD - PLASTIC WAY LT 230202 (10) 02/2025 (Fornecedor: 2317, Lote: 230202, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/02/2- 023, Data Val: 28/02/2025)	39269040	000	5102	PCT	10	11,1800	111,80	111,80	20,12		18,00	
32194	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10 BCI LT 22- 0702 (1) 06/2027 (Fornecedor: 25, Lote: 220702, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2022, Da- ta Val: 30/06/2027)	90183929	200	5102	CX	1	30,4700	30,47	30,47	5,48		18,00	
32154	PREGABALINA 75MG 30CAP GEN-NOVA QU LT 3A8- 647 (4) 08/2024 (Fornecedor: 7736, Lote: 3A8647, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2022, Da- ta Val: 31/08/2024)	30049039	000	5102	CX	4	12,8000	51,20	51,20	6,14		12,00	
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 7612 (17) 03/2026 (Fornecedor: 28- 44, Lote: 7612, Qtde: 17 ,Data Fab: 21/03/ 2023, Data Val: 21/03/2026)	96190000	060	5405	FD	17	82,6171	1.404,49					
30104	SERINGA DESC.60ML SLIP BL C/100-SR LT J723 (1) 04/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J723, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	90183119	100	5102	CX	1	123,1300	123,13	123,13	14,78		12,00	

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

id 284423896 ||#R5V23 R3P6V2 R0P4V1 ||

ITEM 4 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria

ITEM 4 ICMS-ST retido por operação anterior base: 1.442,11 valor: 137,19

Pedido: 498277

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 4

Rota..... 2 Cubagem: 0,58

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

n 3 MAIO 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000667

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 500561
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0411 2060 9900 0441 5500 1000 5005 6110 0005 6194

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

135230643099679 28/04/2023 11:17:57

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
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT J2247 (1) 12/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J224- 7, Qtde: 1 ,Data Fab: 26/12/2022, Data Val: 26/12/2027)	90183119	100	5102	CX	1	66,3500	66,35	66,35	7,96		12,00	
27857	FILME TRANSP ROLO 10CMx1- OM-CRALPLAST LT 15A23 (7) 12/2027 (Forne- cedor: 2854, Lote: 15A23, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	30051020	200	5102	RL	7	53,4214	373,95	373,95	67,31		18,00	
19821	ISOSSORBIDA MON. 20MG 100CP GEN-ZYDUS LT M205954 (1) 05/2024 (Fornecedor: 2611, Lote: M205954, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2- 022, Data Val: 31/05/2024)	30049059	200	5102	CX	1	14,9700	14,97	14,97	1,80		12,00	
32149	FARMACHEN AGE 200ML C/12-PROLINK LT P2302- 0115 (4) 08/2024 (Fornecedor: 1507, Lote: P23020115, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 31/08/2024)	15121919	000	5102	CX	4	69,5000	278,00	278,00	50,04		18,00	
3001	AEROLIN SPRAY 100MCG 200DOSES-GSK LT SK5F (10) 01/2025 (Fornecedor: 2458, Lote: SK5F, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2025)	30049039	700	5102	FR	10	12,5890	125,89	125,89	22,66		18,00	
30815	DOSADOR ORAL 03ML C/15- O-DESCARPACK LT SDOUAA006A (2) 02/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SDOUAA006A, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 28/02/- 2027)	90183119	200	5102	PCT	2	42,9900	85,98	85,98	10,32		12,00	
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 UND - BIOTEC LT 22/A06179 (1) 12/2025 (Fornecedor: 7710, Lote: 22/A06179, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/- 2025)	90189010	000	5102	PCT	1	124,2000	124,20	124,20	22,37		18,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:34
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039312200002436002935702193620000279043

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 52.223

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.790,43

VALOR COBRADO 2.790,43

NR.AUTENTICACAO A.958.989.988.B99.402

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

030669

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 694114
SÉRIE 1



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
1-SAIDA 1

Nº 694114
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3123 0411 2060 9900 0107 5500 1000 6941 1410 0115 2013

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda a nao contribuinte
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 131235349838331 28/04/2023 17:31:53

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: 28/04/2023

ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6
BAIRRO/DISTRITO: WILLIAMS
CEP: 17402-064
DATA ENTRADA/SAÍDA: 28 ABR 2023

MUNICÍPIO: GARÇA
FONE/FAX: 1148586000
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001
HORA DA SAÍDA: 28 ABR 2023

FATURA / DUPLICATA
001 26/05/2023 844,51

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
844,51		101,35		0,00		0,00	844,51
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	844,51
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: 10 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 26,59 PESO LÍQUIDO: 26,59

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
3775	SUCCINIL COLIN 100MG 1FAM-U.QUIMICA LT 23-09870 (20) 03/2025 (Fornecedor: 1390, Lote: 2309870, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2025)	30049099	500	6108	FAM	20	10,7690	215,38	215,38	25,85		12,00	
27874	METFORMINA XR 500MG GEN C/30-PRAT LT 22L9-80 (4) 12/2024 (Fornecedor: 9706, Lote: 22L980, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2024)	30049049	500	6108	CX	4	5,3950	21,58	21,58	2,59		12,00	
8532	AGUA P. INJECAO 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT QWN (9) 02/2025 (Fornecedor: 15842, Lote: QWN, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049099	000	6108	CX	9	57,7200	519,48	519,48	62,34		12,00	
20334	CAMARA ESPACADORA GRD AD PC-LUFTCHAMBER LT 10012023 (2) 11/2027 (Fornecedor: 7736, Lote: 10012023, Qtde: 2 ,Data Fab: 19/11/2022, Data Val: 19/11/2027)	90192020	000	6108	PC	2	23,5750	47,15	47,15	5,66		12,00	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA011C (2) 11/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA011C, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 30/11/2026)	90183921	700	6108	CX	2	20,4600	40,92	40,92	4,91		12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
id 284423896 ||#R41P4V9 R1P9V1 ||
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 19,50
Pedido: 662488
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: 0,06
Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

03 MAIO 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:34
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398032312200001323000283103693620000084451

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 52.224

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 844,51

VALOR COBRADO 844,51

NR.AUTENTICACAO D.77C.AD5.C66.C81.D5A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

Nº 000.369.284
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0400 3392 4600 0192 5500 1000 3692 8412 1073 5093

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230108890408 28/04/2023 17:18:22

CNFJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

28/04/2023

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 26/05/23 R\$ 1.052,43 002 09/06/23 R\$ 1.052,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.104,86

VALOR DO ICMS

122,59

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

636,01

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.104,86

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

2.104,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0013-21

ENDEREÇO

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

MUNICÍPIO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.25478-00

QUANTIDADE

15

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

85,000

PESO LÍQUIDO

85,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
18620	CLORETO DE SODIO 20% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200040240 PMC=0,00 Lote=WLR Qtd=1 Fab=17/08/2022 Val=31/07/2024 Cod Barras (cEan): 17898415822313	30049099	000	6108	CX	1	94,9600	94,96	94,96	11,40	12	25,00
23780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI11/23MM Qtd=130 Fab=01/01/2023 Val=01/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151200	200	6108	CART	130	12,5000	1.625,00	1.625,00	65,00	4	487,50
25362	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N12 UN MARK MED cProdANVISA=0010207820015 PMC=0,00 Lote=19888 Qtd=600 Fab=01/02/2023 Val=28/02/2027 Cod Barras (cEan): 7898430461552	90183929	000	6108	UN	600	0,6415	384,90	384,90	46,19	12	123,51

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 256,29. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$256,29.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 770712 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: VANILDA Conf: VANILDA
ID: 284423896
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 636,01 (30,22%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos(23780, 25362)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(18620) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
LANÇADO
03 MAIO 2023

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:28/04/2023,Valor Total: R \$2.104,86, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.369.284

SÉRIE: 1

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:34
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400171432172493620000105243

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 52.225

NOSSO NUMERO 20902280000171432

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.052,43

VALOR COBRADO 1.052,43

=====

NR.AUTENTICACAO C.68B.DE6.BCD.172.345

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento 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

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA RS 1.070,00	NF-e Nº: 000.164.271 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.bio.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.164.271 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0451 9436 4500 0107 5500 1000 1642 7110 0464 0325
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230646166160 - 28/04/2023 18:07:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07 000673

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 28/04/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/04/2023
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 18:07:56

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	26/05/2023	1.070,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.070,00	VALOR DO ICMS 192,60	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.070,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 272,31			VALOR TOTAL DA NOTA 1.070,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,960	PESO LIQUIDO 1,400	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
C7D20BNWZ	Cateter para Subclavia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ - R.O.P.M. 0702040150 L - 41250 QT. 20 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCL C8C BFD67-7539-4404-B4C8-6EC41F355404	90183929	5 00	5101	UN	20	53,500000	1.070,00	1.070,00	192,60	0,00	18,00	0,00	272,31

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 143947 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 284423896. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 143,91 (13,45%) Estadual: R\$ 128,40 (12,00%) Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO 
--	---

08 MAIO 2023

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:34
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.
=====

23790601029312200002427000107709193620000107000

BENEFICIARIO:

BIOMEDICAL

NOME FANTASIA:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO 52.226

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.070,00

VALOR COBRADO 1.070,00
=====

NR.AUTENTICACAO F.71A.C8A.131.C7C.CB4
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 233941

Série 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4123 0402 8166 9600 0154 5500 1000 2339 4112 9425 6880

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

Protocolo de autorização de uso

141230108507358 - 28/04/2023 14:02:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO
816015481114

CNPJ
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

28/04/2023

ENDEREÇO (VIDE DADOS ADICIONAIS)

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

1434075062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 26/05/2023 Valor: 1.240,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.240,20

VALOR DO ICMS

49,61

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.240,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.240,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SÃO JOSE 84015-050

MUNICÍPIO

Ponta Grossa

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,00 Kg

PESO LÍQUIDO

3,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

OD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
101880	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32 NOME COMERCIAL: CUTENOX - FABRICANTE: MYLAN Lote JB210 Qtd: 90,00 Fabr: 01/01/2022 Venc: 31/12/2023	3004 90 99	2.00	6108	SER	90,00	13,7800	1.240,20	1.240,20	49,61	0,00	4,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECEBIMENTO DE COMPRA: 284423896 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E
AS 14H AS 17H NUMERO DO PEDIDO: 104860

* LOCAL DE ENTREGA ***

ENTREGA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA / SP
CEP: 17.400-000

MS DESTINO: R\$ 211,74

MS REMETENTE: R\$ 0,00

*** DADOS BANCÁRIOS *****

BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4

CAIXA ECON. FEDERAL - AG 4315 - CP 0001 - CC 000507-0

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

08 MAIO 2023

LANÇADO

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:34
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10494971650400010004200000791699893620000124020

BENEFICIARIO:

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

NOME FANTASIA:

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 02.816.696/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 02.816.696/0001-54

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.227
DATA DE VENCIMENTO 26/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.240,20
VALOR COBRADO 1.240,20

NR.AUTENTICACAO 7.465.ED9.9CC.8E2.0AE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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: BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VL R TOTAL DA NOTA	Nº
		AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	21,09	000000420
			DATA DA EMISSÃO	Serie
				002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI  RUA CARLOS FERRARI 76 CENTRO GARÇA - SP CEP: 17400-000 Fone: 3471-0798		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000000420 Serie 002 Folha 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 3523 0416 6333 9400 0155 5500 2000 0004 2010 1180 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		Folha 1 / 1	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230646143075 28/04/2023 18:03:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315037149113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CPF / CNPJ 16.633.394/0001-55
DESTINATÁRIO / REMETENTE			

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF / CNPJ / ID Estrangeiro		DATA DA EMISSÃO	
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		28/04/2023 18:02	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		COMPLEMENTO	
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIANS		HOSPITAL	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		CEP	
GARÇA		(14) 3407-5062		17400-000	
CÁLCULO DO IMPOSTO		UF		DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA	
		SP		28/04/2023 18:02:44	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

CÁLCULO DO IMPOSTO			(14) 340/-5062	SP	17400-000	28/04/2023 18:02:44
BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBS 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 23,44	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 2,35	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 21,09	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		0,00	2,35	0,00	0,00	21,05
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem ocorrência de transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	V. OUTROS ICMS
7896004721323	PARACETAMOL CAFEINA CPR C 20	30049045	060	5929	UN	1,00	23,44	23,44	0,00	0,00	0,00	0,00
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL												

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
MD-5: AE2A356B8FB04E8C7680FAA23B154B17, Nota Fiscal Referente aos Cupons Fiscais de Número : 6002726		HOSPITALAR 08 MAIO 2023	
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/04/2023, 18:03:30			

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/04/2023 18:03:20

LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/05/2023 15:14:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0498-7 - STA CRUZ RIO PARDO SP

CONTA: 33.388-9

FAVORECIDO: BIANCA PERES RENOFIO LTDA

CPF/CNPJ: 16.633.394/0001-55

VALOR: R\$

130,85

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052228

AUTENTICACAO SISBB: C.FC4.32D.6CB.F67.CAA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL FIDUCIADA AO LADO		Nº 000.022.123
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO AV PEDRO BUENO, 994 - JABAQUARA, Sao Paulo, SP - CEP: 04342000 - Fone/Fax: 1123446600	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0306 1776 1500 0174 5500 1000 0221 2312 9964 1700 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.022.123 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	NATUREZA DA OPERACAO VENDA DE PROD DO ESTAB INSCRIÇÃO ESTADUAL 143631156110

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RACAO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	21/03/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
VILA WILLIAMS		17400-000	21/03/2023
MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garça	SP		08:00

FATURA Num.: BOLETO EM 2X 30/60 DIAS - 21/04/2023 - 21/05/2023 / V. Orig.: 1.000,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 1.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.000,00	180,00	0,00	0,00	1.000,00	
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	1.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QD/QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	EST	CTOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0910035781-0	COMPLEXO B C B1 2ML - LOTE 8030	30045949	000	5101	UNID	500,0000	2,0000	1.000,00	1.000,00	180,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
33011419			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR LUCRO REAL - EMPRESA LUCRO REAL - ICP S/A SEP REGISTRO - PEDIDO: 27590814	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:34
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070587123297071676970008293570000050000

BENEFICIARIO:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

NOME FANTASIA:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.229
DATA DE VENCIMENTO 21/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 500,00
VALOR COBRADO 500,00
=====

NR.AUTENTICACAO 3.6C3.00F.8D3.39E.18B
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

20230405u1054212600014110542126000141

Número da Nota

00025221

Data e Hora de Emissão

05/04/2023 10:08:29

Código de Verificação

5KLF-FXMB**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

OOEpmmed

CPF/CNPJ: **10.542.126/0001-41** Inscrição Municipal: **0.441.780-1** Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: **EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA**
 Nome Fantasia: **Epimed Solutions** Tel.: **21 35505150**
 Endereço: **RUA MAIRINK VEIGA 4, E 4A SALA 1901 - CENTRO - CEP: 20090-050**
 Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **financeiro@epimedsolutions.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 Endereço: **Rua DOUTO ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000** Tel.: **(14) 3532-5198**
 Município: **GARÇA** UF: **SP** E-mail: **CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de uso do software Epimed Monitor
 Santa Casa de Garça
 Referente: março/2023

Serviço: SISTEMA MONITOR UTI ADULTO Quantidade: 10.00 Preço: R\$112.50
VENCIMENTOS: 25/05/2023

VALOR DA NOTA = R\$ 1.125,08

Serviço Prestado

01.05.01 - licenciamento de uso de programa de computação

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.125,08	2,00%	22,50	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- NFS-e emitida com observância ao Regime de Tributação Especial conferido para Art. 33, inc. II, item 8, Lei nº 691/84.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 04/05/2023.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

BANCO ITAU

AG: 0204

C/C: 18087-1

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.F.I.

000683

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0204-6 - RIO AVENIDA

CONTA: 18.087-1

FAVORECIDO: EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFO

CPF/CNPJ: 10.542.126/0001-41

VALOR: R\$ 1.125,08

DEBITO EM: 22/05/2023

DOCUMENTO: 052230

AUTENTICACAO SISBB: 3.801.7D8.139.0A0.178

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/04/2023 VALOR TOTAL: 1.960,95
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIAMS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

000084

NF-e 000001304

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA
RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS

GARÇA / SP

CEP: 17404-312

FONE: (14)34710336

E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000001304

SÉRIE 1

FOLHA 1/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35230412965462000122550010000013041000321820

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

135230657498012 02/05/2023 08:52:12

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

30/04/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

30/04/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

08:52:12

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.972,95

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

12,00

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.960,95

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5876	ABACAXI PEROLA un Desconto em item: 5876 - Valor Total do Desconto R\$: 0,37	08043000	040	5929	UN	8,000	5,86	46,84					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	6,655	3,19	21,23					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg Desconto em item: 2455 - Valor Total do Desconto R\$: 0,96	07099300	040	5929	KG	25,085	6,17	154,65					
4503	ALFACE mc Desconto em item: 4503 - Valor Total do Desconto R\$: 0,47	07051100	040	5929	UN	21,000	4,70	98,79					
8150	ALMEIRAO mc Desconto em item: 8150 - Valor Total do Desconto R\$: 0,50	07099990	040	5929	UN	4,000	3,99	15,96					
3261	BANANA MACA kg Desconto em item: 3261 - Valor Total do Desconto R\$: 0,36	08039000	040	5929	KG	0,955	11,99	11,45					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	10,650	3,96	42,19					
475	BATATA DOCE kg	07142000	040	5929	KG	4,125	3,99	16,46					
2325	BATATA ESPECIAL kg Desconto em item: 2325 - Valor Total do Desconto	07019000	040	5929	KG	60,885	4,51	274,44					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art. 52 §3º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 101 - COD: 5405, 7284, 9381, 9385 / CF-e-SAT: 101 - COD: 5856, 6117, 10122

Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom Fiscal

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

hospital

12 MAIO 2023

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/04/2023 VALOR TOTAL: 1.960,95
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIAMS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000001304

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS
GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336
E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000001304

SÉRIE 1

FOLHA 2/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35230412965462000122550010000013041000321820

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

135230657498012 02/05/2023 08:52:12

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

30/04/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

30/04/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

08:52:12

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

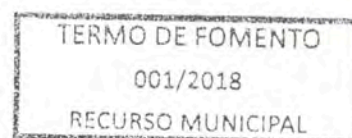
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	RS: 1,89												
2424	BETERRABA kg	07069000	040	5929	KG	1,990	4,99	9,93					
5708	BROCOLIS CHINES un Desconto em item: 5708 - Valor Total do Desconto R\$: 0,74	07041000	040	5929	UN	13,000	10,22	132,83					
2332	CEBOLA kg Desconto em item: 2332 - Valor Total do Desconto R\$: 1,58	07031019	040	5929	KG	30,410	4,59	139,63					
2431	CENOURA kg Desconto em item: 2431 - Valor Total do Desconto R\$: 2,26	07061000	040	5929	KG	42,045	6,45	271,01					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	12,000	3,50	42,00					
2462	CHUCHU kg Desconto em item: 2462 - Valor Total do Desconto R\$: 0,33	07108000	040	5929	KG	14,860	2,05	30,46					
14755	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	4,000	11,24	44,98					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	15,000	3,99	59,85					
4701	HORTELA mc	07129090	040	5929	UN	1,000	3,99	3,99					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	22,165	2,44	54,10					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



000686

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/04/2023 VALOR TOTAL: 1.960,95
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIAMS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000001304

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS

GARÇA / SP

CEP: 17404-312

FONE: (14)34710336

E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000001304

SÉRIE 1

FOLHA 3/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35230412965462000122550010000013041000321820

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

135230657498012 02/05/2023 08:52:12

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

30/04/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

30/04/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

08:52:12

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

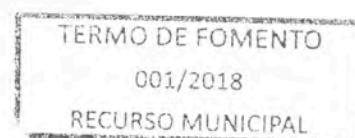
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2417	LIMAO TAITI kg Desconto em item: 2417 - Valor Total do Desconto R\$: 0,17	08055000	040	5929	KG	4,305	2,74	11,79					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	11,305	9,99	112,94					
2776	MANDIOCA C CASCA kg	07141000	040	5929	KG	10,070	2,99	30,11					
2448	MELANCIA kg Desconto em item: 2448 - Valor Total do Desconto R\$: 0,70	08071100	040	5929	KG	19,692	3,64	71,66					
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	3,820	6,99	26,70					
3216	PEPINO JAPONES kg Desconto em item: 3216 - Valor Total do Desconto R\$: 0,37	07070000	040	5929	KG	4,075	3,99	16,26					
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	0,520	8,98	4,67					
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	040	5929	KG	0,641	18,99	12,17					
2493	QUIABO kg	07099990	040	5929	KG	2,995	7,99	23,93					
2813	REPOLHO VERDE kg Desconto em item: 2813 - Valor Total do Desconto R\$: 0,26	07049000	040	5929	KG	8,980	3,61	32,45					
8204	RUCULA mc	07052900	040	5929	UN	4,000	4,50	18,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/04/2023 VALOR TOTAL: 1.960,95
DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000001304

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA
RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS
GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336
E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000001304

SÉRIE 1

FOLHA 4/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35230412965462000122550010000013041000321820

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

135230657498012 02/05/2023 08:52:12

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

30/04/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

30/04/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

08:52:12

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

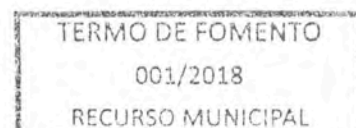
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
379670	TAXA DE ENTREGA	96099000	040	5929	UN	1,000	3,00	3,00					
2356	TOMATE kg Desconto em item: 2356 - Valor Total do Desconto R\$: 0,75	07020000	040	5929	KG	15,150	8,52	129,06					
3834	VAGEM kg Desconto em item: 3834 - Valor Total do Desconto R\$: 0,29	07089000	040	5929	KG	0,496	18,99	9,42					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22

VALOR: R\$ 1.960,95

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052231

AUTENTICACAO SISBB: 4.501.B40.49D.3B8.228

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
9059200JSK

Nº Nota (Nova Versão)
2148

Nº RPS:
-

Data de Emissão
02/MAI/2023 - 16:24:15

Competência
05/2023

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 ABRIL 2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.354,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP

Valor Aprox. dos Tributos

R\$ 182,11

(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	20,31	13,54	8,80	40,62
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
	0,00	1.354,00	3,00	40,62
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				1.270,73

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <http://www.braganca.sp.gov.br/>
RECEBEMOS DO(A) ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA OS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
9059200JSK

Número da Nota:

2148

Local

Data

Assinatura

ID	Unidade	Técnico	Paciente	CPF	Registro Clínico	SIS	Médico	Data do Envio	Data do Laudo	Exame	Status
1	1785008 HOSP GARÇA ECG		OSVALDO JESUS OLIVEIR				DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	30/04/23	30/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
2	1784929 HOSP GARÇA ECG		JOSE LUIZ LOPES				DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	30/04/23	30/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
3	1784918 HOSP GARÇA ECG		ADALSIGA MACHADO COUTO				DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	30/04/23	30/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
4	1784915 HOSP GARÇA ECG		IVONE TOMASS				DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	30/04/23	30/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
5	1784914 HOSP GARÇA ECG		MASATOSHI SASSA				DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	30/04/23	30/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
6	1784898 HOSP GARÇA ECG		PAULO SERGIO DOS SANTOS				DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	30/04/23	30/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
7	1784842 HOSP GARÇA ECG		PAULO CESAR LOURENÇO 1				DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	29/04/23	29/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
8	1784606 HOSP GARÇA ECG		APARECIDO CALDAMONE				DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	29/04/23	29/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
9	1783971 HOSP GARÇA ECG		NELSON STANQUINI				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	28/04/23	28/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
10	1783781 HOSP GARÇA ECG		IVONETE TOMAS				DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	28/04/23	28/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
11	1782954 HOSP GARÇA ECG		IZABEL				DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	28/04/23	28/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
12	1782953 HOSP GARÇA ECG		CARLOS ROBERTO DE SOUZA				DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	28/04/23	28/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
13	1781545 HOSP GARÇA ECG		DIEGO RAFAEL BAGATIM				DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	27/04/23	27/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
14	1781514 HOSP GARÇA ECG		NILSON BASTOS BENTOS				DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	26/04/23	26/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
15	1780871 HOSP GARÇA ECG		CINTIA MAURA PEREIRA MACIEL				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	26/04/23	26/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
16	1780687 HOSP GARÇA ECG		OLINDA DE OLIVEIRA SCARPINELLO				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	26/04/23	26/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
17	1780411 HOSP GARÇA ECG		FERNANDA DOS SANTOS SOARES				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	26/04/23	26/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
18	1779925 HOSP GARÇA ECG		CARLOS AUGUSTO FERRAZ CORAZZA				DR. MATHIEUS RUIZ STORT	25/04/23	25/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
19	1779901 HOSP GARÇA ECG		APARECIDO FERNANDES LEÃO				ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	25/04/23	25/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
20	1779393 HOSP GARÇA ECG		MARIA CECÍLIA CASTELANELI DE SOUZA				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	24/04/23	24/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
21	1778483 HOSP GARÇA ECG		JOAO BATISTA LEITE				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	24/04/23	24/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
22	1778453 HOSP GARÇA ECG		NIVALDO LEMES				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	24/04/23	24/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
23	1777979 HOSP GARÇA ECG		LETHICIA DE CAMARGO				ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	24/04/23	24/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
24	1777303 HOSP GARÇA ECG		VALERIA				ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	24/04/23	24/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
25	1777115 HOSP GARÇA ECG		VALDINEI AUGUSTO BARBOSA DOS SANTOS				DR. JOSE APARECIDO DE MELO	23/04/23	23/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
26	1777066 HOSP GARÇA ECG		CICERA SANTIAGO DE SOUZA				DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	22/04/23	22/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
27	1776912 HOSP GARÇA ECG		MARIA BIANCA DA CONCEIÇÃO				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	22/04/23	22/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
28	1776856 HOSP GARÇA ECG		ANESIO DA SILVA				DR. JOSE APARECIDO DE MELO	21/04/23	21/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
29	1776742 HOSP GARÇA ECG		JOAO BATISTA				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	21/04/23	21/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
30	1776657 HOSP GARÇA ECG		LUCIANA ANGÉLICA ALBEIRO CARVALHO 2				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	21/04/23	21/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
31	1776654 HOSP GARÇA ECG		LUCIANA ANGÉLICA ALBEIRO CARVALHO				DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	21/04/23	21/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
32	1776566 HOSP GARÇA ECG		EURICO AMARAL				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	21/04/23	21/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
33	1776168 HOSP GARÇA ECG		PRISCILA PEREIRA MANTUANI				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	20/04/23	20/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
34	1776126 HOSP GARÇA ECG		PEDRO SANTOS SOARES				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	20/04/23	20/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
35	1775554 HOSP GARÇA ECG		SERGIO LUIZ				DR. JOSE APARECIDO DE MELO	20/04/23	20/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
36	1775082 HOSP GARÇA ECG		EURICO AMARAL				DR. JOSE APARECIDO DE MELO	20/04/23	20/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
37	1775081 HOSP GARÇA ECG		ANTONIO XAVIER				DR. JOSE APARECIDO DE MELO	20/04/23	20/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
38	1773884 HOSP GARÇA ECG		ROZANA APARECIDA BONATO				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	19/04/23	19/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
39	1773724 HOSP GARÇA ECG		EDILEUSA SANTOS SANTANA				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	19/04/23	19/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
40	1773441 HOSP GARÇA ECG		LILIANE LIMA				DR. MATHIEUS RUIZ STORT	19/04/23	19/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
41	1772249 HOSP GARÇA ECG		JAIR MENDONÇA				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	18/04/23	18/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
42	1772241 HOSP GARÇA ECG		JOÃO EMANUEL PEREZ				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	18/04/23	18/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
43	1772194 HOSP GARÇA ECG		JOSE RICARDO MENDES				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	18/04/23	18/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
44	1772050 HOSP GARÇA ECG		LUIZIA MARTINS				DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	18/04/23	18/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
45	1772026 HOSP GARÇA ECG		MARIA APARECIDA PINHEIRO VEIGA				DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	17/04/23	17/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
46	1771996 HOSP GARÇA ECG		SERGIO LUIZ DE BIAZZI				DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	17/04/23	17/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
47	1771878 HOSP GARÇA ECG		MILTON MIRANDA VITORINO				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	17/04/23	17/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
48	1771773 HOSP GARÇA ECG		ROBERTO SOBRAL				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	17/04/23	17/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
49	1771772 HOSP GARÇA ECG		ERMINDA GARCIA				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	17/04/23	17/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
50	1771771 HOSP GARÇA ECG		HAZUO HANDA				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	17/04/23	17/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
51	1770620 HOSP GARÇA ECG		GRACIANA TAVARES CAVADAS				ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	17/04/23	17/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
52	1770404 HOSP GARÇA ECG		JOSE APARECIDO DA SILVA				ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	17/04/23	17/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

53	1770328	HOSP GARÇA ECG	LUIS SERGIO ZANON					DR. JOSE APARECIDO DE MELO	17/04/23	17/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
54	1770292	HOSP GARÇA ECG	SIDNEIA APARECIDA SANT ANNA					DR. JOSE APARECIDO DE MELO	16/04/23	16/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
55	1770153	HOSP GARÇA ECG	EMILIA VIEIRA					DR. JOSE APARECIDO DE MELO	16/04/23	16/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
56	1770098	HOSP GARÇA ECG	ELIZANGELA CANDIDO ALVES					DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	15/04/23	15/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
57	1770061	HOSP GARÇA ECG	SOFIA ANTON					DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	15/04/23	15/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
58	1770060	HOSP GARÇA ECG	SOFIA ANTON					DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	15/04/23	15/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
59	1769949	HOSP GARÇA ECG	FABIO HENRIQUE MANFLIN					DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	15/04/23	15/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
60	1769922	HOSP GARÇA ECG	GUSTAVO MARCELINO MARQUES					DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	15/04/23	15/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
61	1769814	HOSP GARÇA ECG	MARIA BENEDITA FERREIRA ROSALDO					DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	15/04/23	15/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
62	1769274	HOSP GARÇA ECG	FRANCINE DA SILVA GONCALVES					DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	14/04/23	14/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
63	1769219	HOSP GARÇA ECG	DEBORA RAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO					DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	14/04/23	14/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
64	1768577	HOSP GARÇA ECG	GUILHERMATHIEUS CELESTINO DA SILVA					DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	14/04/23	14/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
65	1768181	HOSP GARÇA ECG	TEODOMIRO PEREIRA DE OLIVEIRA					ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	13/04/23	13/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
66	1766465	HOSP GARÇA ECG	SABRINA DUNGUE DA SILVA					ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	12/04/23	12/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
67	1766301	HOSP GARÇA ECG	LARA PEREIRA RODELA					ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	12/04/23	12/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
68	1766252	HOSP GARÇA ECG	SILVIA CRISTINA SILVERIO					DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	12/04/23	12/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
69	1765248	HOSP GARÇA ECG	MARIA JOSE AGUIAR DOURADO					DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	12/04/23	12/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
70	1765191	HOSP GARÇA ECG	JOSE VITOR CARDOSO DE OLIVEIRA					DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	11/04/23	11/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
71	1763958	HOSP GARÇA ECG	ANGELA CLEONISSE BELLITANE					DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	10/04/23	10/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
72	1763576	HOSP GARÇA ECG	LUCIA HELENA SILVA					DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	10/04/23	10/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
73	1763143	HOSP GARÇA ECG	MARCOS MORALES GONCALVES					ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	10/04/23	10/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
74	1762407	HOSP GARÇA ECG	LUCIANO HENRIQUE LOPES VIEIRA LOURENÇO					ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	10/04/23	10/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
75	1762228	HOSP GARÇA ECG	JEFFERSON GONCALVES DE OLIVEIRA					ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	10/04/23	10/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
76	1762135	HOSP GARÇA ECG	LUIZ FERNANDES					DR. JOSE APARECIDO DE MELO	10/04/23	10/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
77	1762132	HOSP GARÇA ECG	LUIZ FERNANDES DE DEUS					DR. JOSE APARECIDO DE MELO	10/04/23	10/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
78	1762126	HOSP GARÇA ECG	HELENA ANTONIA LEITE DE MORAIS					DR. JOSE APARECIDO DE MELO	10/04/23	10/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
79	1762074	HOSP GARÇA ECG	APARECIDA DE SOUZA TERCIOITI					DR. JOSE APARECIDO DE MELO	09/04/23	09/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
80	1762067	HOSP GARÇA ECG	APARECIDA DE SOUZA TERCIOITI					DR. JOSE APARECIDO DE MELO	09/04/23	09/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
81	1761840	HOSP GARÇA ECG	IRACEMA MARTINS DE SOUZA					DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	08/04/23	08/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
82	1761825	HOSP GARÇA ECG	HELENA ANTONIA LEITE DE MORAES					DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	08/04/23	08/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
83	1761823	HOSP GARÇA ECG	NIVALDO LEME					DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	08/04/23	08/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
84	1761819	HOSP GARÇA ECG	ROSA MARIA DA CUNHA					DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	08/04/23	08/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
85	1761608	HOSP GARÇA ECG	ODAIR MACARIO					DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	08/04/23	08/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
86	1761560	HOSP GARÇA ECG	CLEUSA MARGARETI					DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	08/04/23	08/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
87	1761551	HOSP GARÇA ECG	CLEONICE SACARPA					DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	08/04/23	08/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
88	1761427	HOSP GARÇA ECG	JOÃO BATISTA DESIDERIO					DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	06/04/23	06/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
89	1761363	HOSP GARÇA ECG	GENI TOMAZ DA SILVA FREITAS					DR. JOSE APARECIDO DE MELO	06/04/23	06/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
90	1761162	HOSP GARÇA ECG	FERNANDA ALVES MIGUEL					DR. JOSE APARECIDO DE MELO	06/04/23	06/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
91	1761008	HOSP GARÇA ECG	CLAUDIONOR LATORA PEREIRA					DR. JOSE APARECIDO DE MELO	06/04/23	06/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
92	1760667	HOSP GARÇA ECG	IZABEL MOYA FREIRE					ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	05/04/23	05/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
93	1760478	HOSP GARÇA ECG	IZABEL MOYA FREIRE					ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	05/04/23	05/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
94	1760458	HOSP GARÇA ECG	IZABEL MOYA FREIRE					ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	05/04/23	05/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
95	1759676	HOSP GARÇA ECG	IDALINA DE JESUS					DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	05/04/23	05/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
96	1758852	HOSP GARÇA ECG	SILVIA ELENA DA SILVA					ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	04/04/23	04/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
97	1758180	HOSP GARÇA ECG	GELELA APARECIDA MOIA					DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	04/04/23	04/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
98	1758165	HOSP GARÇA ECG	VILMA MARIA DOS SANTOS PASCHOAL					DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	04/04/23	04/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
99	1758051	HOSP GARÇA ECG	SILVIO SOARES DE LIME					DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	04/04/23	04/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
100	1757211	HOSP GARÇA ECG	ANA CRISTINA L FERREIRA					DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	03/04/23	03/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
101	1757206	HOSP GARÇA ECG	ANA CRISTINA GALEGO					DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	03/04/23	03/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
102	1756791	HOSP GARÇA ECG	ANTONIO FRANCISCO BERLANDI JUNIOR					ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	03/04/23	03/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
103	1755783	HOSP GARÇA ECG	ALANE BEATRIZ UETANABARA PAI					DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	02/04/23	02/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
104	1755779	HOSP GARÇA ECG	NILZA DE SOUZA SANTOS					DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	02/04/23	02/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
105	1755774	HOSP GARÇA ECG	JOSEFINA DE AZEVEDO PEREZ					DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	02/04/23	02/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado

TERMO DE FOMENTO

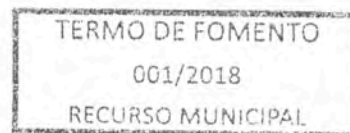
001/2018

RECURSO MUNICIPAL

106	1755662	HOSP GARÇA ECG	JOAO VICTOR SIMDES NELLES DE SOUSA				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	01/04/23	01/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
107	1755633	HOSP GARÇA ECG	IDALINA DE JESUS LIMA				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	01/04/23	01/04/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ID	Unidade	Técnico	Paciente	CPF	Registro Clínico	SIS	Médico	Data do Envio	Data do Laudo	Exame	Status
1	1764725	HOSP GARÇA EEG	MARIA DE FATIMA FERNANDES DOS ANJOS				DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	11/04/23	11/04/23	EEG - EEG	Exame Laudado
2	1764722	HOSP GARÇA EEG	EVELIN CRISTINA DA SILVA				DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	11/04/23	11/04/23	EEG - EEG	Exame Laudado
3	1764720	HOSP GARÇA EEG	TEREZINHA PORTO BICALHO E ALMEIDA				DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	11/04/23	11/04/23	EEG - EEG	Exame Laudado
4	1761001	HOSP GARÇA EEG	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI				DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	06/04/23	06/04/23	EEG - EEG	Exame Laudado
5	1760526	HOSP GARÇA EEG	EDILAINE SANTIAGO				DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	05/04/23	05/04/23	EEG - EEG	Exame Laudado
6	1760525	HOSP GARÇA EEG	NAIR DE OLIVEIRA				DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	05/04/23	05/04/23	EEG - EEG	Exame Laudado
7	1760523	HOSP GARÇA EEG	JOANA ALVES DE SOUZA SANTOS				DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	05/04/23	05/04/23	EEG - EEG	Exame Laudado
8	1760522	HOSP GARÇA EEG	BRUNO SERGIO DOS SANTOS FURTADO				DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	05/04/23	05/04/23	EEG - EEG	Exame Laudado
9	1760519	HOSP GARÇA EEG	LUANA DA SILVA				DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	05/04/23	05/04/23	EEG - EEG	Exame Laudado
10	1760517	HOSP GARÇA EEG	JAMYLE NUNES DOS SANTOS				DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	05/04/23	05/04/23	EEG - EEG	Exame Laudado
11	1760515	HOSP GARÇA EEG	ERIKA MONTEIRO PINHEIRO				DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	05/04/23	05/04/23	EEG - EEG	Exame Laudado
12	1760513	HOSP GARÇA EEG	SOFIA DE CAMPOS GODOY				DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	05/04/23	05/04/23	EEG - EEG	Exame Laudado
13	1760512	HOSP GARÇA EEG	MARIA JULIA PEREIRA MONTAGNINI				DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	05/04/23	05/04/23	EEG - EEG	Exame Laudado



24/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:12
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	24/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.167.000.111.083
VALOR TOTAL	1.270,73

***** TRANSFERIDO PARA:

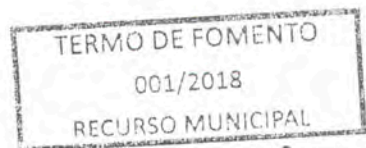
CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA	
AGENCIA: 0167-8	CONTA: 111.083-7
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	9.C00.576.74F.92E.FD8
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000605

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE casade carnes garca CASA DE CARNES BRANCO E SARAUAZ LTD A 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 621 SÉRIE 1 Page 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 35230467504217000100550010000006211012562831 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada																																																																																																																	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13523065114354																																																																																																																	
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 30/04/2023																																																																																																																					
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 MUNICÍPIO GARCA		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS FONE / FAX 34075066		CEP 17400-000 DATA DE SAÍDA 30/04/2023																																																																																																																	
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.956,00 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 4.956,00																																																																																																																					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍC UF CNPJ/CPF ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSC. ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO																																																																																																																					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>Cst/Cosm</th> <th>CFOP</th> <th>UNI</th> <th>Quantid</th> <th>Unitario</th> <th>TOTAL</th> <th>Base ICMS</th> <th>ICMS</th> <th>IPI</th> <th>ICMS %</th> <th>IPI %</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>19</td> <td>FILE DE FRANGO</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>57,000</td> <td>18,00</td> <td>1.026,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>COXAO DURO</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>7,000</td> <td>34,00</td> <td>238,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>ACEM E MUSCULO</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>76,000</td> <td>30,00</td> <td>2.280,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>25</td> <td>SOBRECOXA</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>21,000</td> <td>14,00</td> <td>294,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>MIOLO DE PALETA</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>30,000</td> <td>32,00</td> <td>960,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>693</td> <td>COXA E SOBRE DES.</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>4,000</td> <td>20,00</td> <td>80,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>21</td> <td>COXA SOBRECOXA</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>6,000</td> <td>13,00</td> <td>78,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> </tbody> </table>						CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Cosm	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	57,000	18,00	1.026,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	5	COXAO DURO	02013000	0102	5.102	KG	7,000	34,00	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	76,000	30,00	2.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	21,000	14,00	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	30,000	32,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,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	,0000	21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	6,000	13,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Cosm	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %																																																																																																								
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	57,000	18,00	1.026,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																								
5	COXAO DURO	02013000	0102	5.102	KG	7,000	34,00	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																								
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	76,000	30,00	2.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																								
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	21,000	14,00	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																								
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	30,000	32,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,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	,0000																																																																																																								
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	6,000	13,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																								
MD5- M				RESERVADO AO FISCO  12 MAIO 2023 hospital																																																																																																																	
RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUAZ LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 30/04/2023 VALOR TOTAL: 4.956,00 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS, GARCA-SP																																																																																																																					
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 621 SÉRIE 1																																																																																																																			

LANCADO

24/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:12
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	4.956,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	6.E4C.00A.EC9.A88.3A7
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000026041 Série NFSE, emitido 10/05/2023

Número da Nota - Série

000000026406 - 1

Autenticidade

PWKV-NWRK

Data de Emissão

10/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:

End: JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062

Município: MARILIA

UF: SP

Fone:

E-mail: jane.boton@vitacleanambiental.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL
 AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE
 SERVICOS DE SAUDE.

Referente a A e E 706,500 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 1.624,95.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 00,00.

Total geral R\$ 1.624,95.

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Abr/2023 - Vencdo. 25/05/2023

Valor Liquido R\$ 1.576,20

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

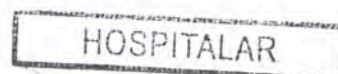
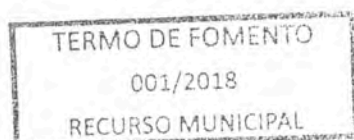
Situação de Tributação
 Não Tributada no Município
 Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE
 LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0	1.624,95	-	48,75	1.624,95

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.576,20



24/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:12
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	24/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	1.576,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	7.63A.8D5.3D0.B4F.87A
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

54

Código de Verificação de Autenticidade

9NIB17Z3H

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/05/2023 às 10:15:38

Chave de Acesso

21333B679SUN1KJREKNX06G4VSY095WS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.8.116.50:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GETULINA-SP	Local da Prestação GETULINA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 41.735.813/0001-07	RG/Inscrição Estadual 000007489	Inscrição Municipal 000010581	Cadastro VITOR LOURENÇO MIOTELLO
Logradouro RUA WALDOMIRO DE OLIVEIRA, 168	Complemento	Bairro RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS	
CEP 16450-000	Cidade GETULINA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento	Bairro Williams	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	E-mail wgalenti@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Medicina Ocupacional do Mes de Abril/23	4.333,00	R\$ 4.333,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.09	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000170000009	Código CNAE 7119704	Código da Obra	Código ART
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.333,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.333,00	Total do ISS R\$ 87,09	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

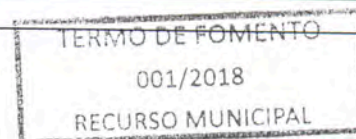
Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.333,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 54 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9NIB17Z3H.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0006-X - GETULINA

CONTA: 2.440-6

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO

CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07

VALOR: R\$ 4.333,00

DEBITO EM: 24/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052401

AUTENTICACAO SISBB: 4.5C1.FAB.A7F.E35.FBE

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: 25/04/2023 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28) Valor Total: 1.084,60		NF-e Nº 000.001.048 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000701

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 1 - SAÍDA Nº 000.001.048 SÉRIE 001 FOLHA 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0430 6759 0600 0177 5500 1000 0010 4811 1337 3657 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 135230624220248 25/04/2023 16:54:01
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQU OU RECEB DE TERCEIROS		CNPJ 30.675.906/0001-77
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438433886110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 25/04/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28)		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06		TELEFONE / FAX (14)3532-5198	DATA DA SAÍDA 25/04/2023
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:54:00

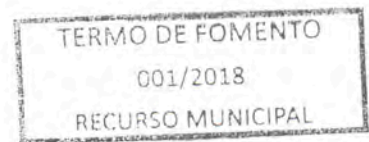
FATURA	DADOS DA FATURA
Número 1048	
Valor Original R\$ 1.085,50	
Valor Desconto R\$ 0,90	
Valor Líquido R\$ 1.084,60	

DUPLICATAS
Número 001
Vencimento 25/05/2023
Valor R\$ 1.084,60

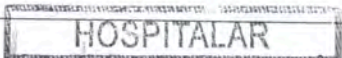
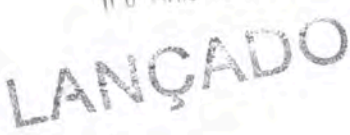
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.085,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,90	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.084,60

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 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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
1419	CLIPS 8/0 50 UNIDADES	83059000	0102	5102	UN	3,00	2,26	0,00	6,78	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10050	ETIQUETA TERMICA 33X22 3 COLUNA	48219000	0102	5102	UN	12,00	39,90	0,00	478,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5198	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 14160047 - TYKHEPLAS	39235000	0102	5102	PE	1,00	19,92	0,90	19,92	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
906	PULSEIRA AVULSA	40169200	0102	5102	PC	1.450,00	0,40	0,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00



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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): Boleto Bancario R\$1084,60. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Atendimento BALCAO Trib Aprox: R\$ 146,16 Federal R\$ 195,22 Estadual Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO  08 MAIO 2023 
--	--

000702

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:35
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161201776290209877536988193610000108460

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 52.402

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.084,60

VALOR COBRADO 1.084,60

NR.AUTENTICACAO 7.9DB.D9D.5C1.718.94E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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: 27/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.487,83 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



NFe N°. 000.031.666
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 1- EDICAMENTAL 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 N°. 000.031.666 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3323 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0316 6611 4155 4914 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 333230085656826 - 27/04/2023 19:13:34
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114		CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 MUNICÍPIO GARÇA		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS UF SP	CEP 17400-000 FONE / FAX 1434075066	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.066.184/0001-60	DATA DA EMISSÃO 27/04/2023 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 27/04/2023 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 20:13:00
---	--	--	--	--	---

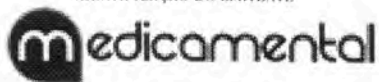
FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	25/05/2023
Valor	R\$ 1.487,83

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.110,93	100,19	0,00	0,00	0,00	0,00	1.487,83
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,40	1.487,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE,2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 16	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 73,221	PESO LÍQUIDO 73,221	

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
34959	ATADURA GESSADA N°EST 13F. 08 CM X 2M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 66711 Qt: 1 Val: 16/02/27	90211020	040	6108	CX	1	20,2000	20,20	0,00	0,00			0,00	
34962	ATADURA GESSADA N°EST 13F. 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 66929 Qt: 3 Val: 23/02/27	90211020	040	6108	CX	3	43,5000	130,50	0,00	0,00			0,00	
34963	ATADURA GESSADA N°EST 13F. 20 CM X 4M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 67239 Qt: 3 Val: 07/03/27	90211020	040	6108	CX	3	75,4000	226,20	0,00	0,00			0,00	
35560	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C/20/DESCARBOX Lote: 7544 Qt: 5 Val: 31/03/28	48191000	000	6108	CX	5	97,6000	488,00	488,00	58,56			12,00	
38103	EQUIPO DE TRANSF DE SANGUE C/CAMARA DUPLA LL LAMEDID/LABOR IMPORT Lote: 79122061 Qt: 100 Val: 30/06/27 Lote: 79222041 Qt: 20 Val: 30/04/27	90189010	200	6108	UN	120	3,4500	414,00	414,00	16,56			4,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 284415185 CONTATO ANDERSON HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Orc 14155298 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 13 vols PEDIDO DE COMPRA:PDC#284415185#BIONEXO ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 256,43 Estadual: R\$ 293,39 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Valor Dispensado R\$ 51,40. (A) Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010 (B) Venda para consumo final. (C) Venda para consumo final Alíquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012. Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020. Valor ICMS p/estado destino: R\$ 98,82 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00 Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art.1o, inciso III e anexo III ROTA: CD MARILIA - R 40	RESERVADO AO FISCO HOSPITALAR 02 MAIO 2023 LANÇADO
---	---



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02

CENTRO - 27175-000

PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900

www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.031.666

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3323 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0316 6611 4155 4914

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

333230085656826 - 27/04/2023 19:13:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:35
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300220348171893610000148783

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 52.403

NOSSO NUMERO 31367730000220348

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.487,83

VALOR COBRADO 1.487,83

NR.AUTENTICACAO 5.CA7.C67.6BD.D90.316

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

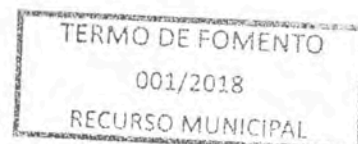
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



000706

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 000085094 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000085094 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0210 7908 7600 0132 5500 1000 0850 9411 0085 0949 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 135230280648014 23/02/2023 08:43:00
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 10.790.876/0001-32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647560141114		CNPJ / CPF	

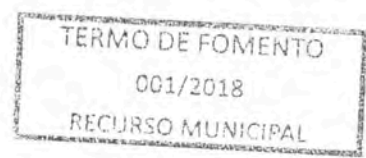
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		23/02/2023	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		HORA DA SAÍDA 23/02/2023	

FATURA		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		85094		183,81		0,00		183,81	
DUPLICATAS									
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA
001	24/05/2023	183,81							

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	32,34	183,81
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	183,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	2 - TERCEIROS				
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	ALÍQUOTAS IPI
60610	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PLACA A/C 3,5X10 FUROS LOTE:2391/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	113,81	0,00	113,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20630	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X30MM LOTE:4911/18 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
20636	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X36MM LOTE:0495/13 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20835	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X35MM LOTE:04188/13 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410008 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: VALDELICE DE SOUZA MARTIN - Id_Cir.: 45436 - CIR.: 09/01/2023 Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA CONVENIO: SUS KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM -> 0702030899 Fonte IBPT 21.2.D	RESERVADO AO FISCO 

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:35
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070492026666780539260002193600000018381

BENEFICIARIO:

BANCO ITAU S/A

NOME FANTASIA:

BANCO ITAU S/A

CNPJ: 10.790.876/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

BANCO ITAU S/A

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.404

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 183,81

VALOR COBRADO 183,81

NR. AUTENTICACAO 2.A4A.D7F.414.DBF.63A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

030708

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e	
EMIÇÃO: 23/02/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 299,90		Nº 000085097	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1	
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		Nº 000085097 fl. 1 / 2		SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO		3523 0210 7908 7600 0132 5500 1000 0850 9711 0085 0975	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
647560141114						135230281039111 23/02/2023 09:29:29		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF		45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO		VILA WILLIAMS		CEP		23/02/2023	
GARÇA		UF		SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	
FATURA		DADOS DA FATURA		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO	
		85097		299,90		0,00		299,90	
DUPLICATAS		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA	
001		24/05/2023		299,90					
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	
0,00		0,00		0,00		0,00		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
		2 - TERCEIROS						UF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
1		CX						PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CÓDIGO DO PROD. / SERV.		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH		CST	
60707		0702030929 - PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 3,5MM - TRAUMEDICA		90211020		040		5102	
		PLACA ACETABULAR 84MM COM 07FUROS LOTE:5111/21							
		CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012							
		Val: Indeterminada							
20614		0702030929 - PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 3,5MM - TRAUMEDICA		90211020		040		5102	
		PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:7438/21							
		CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010							
		Val: Indeterminada							
20616		0702030929 - PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 3,5MM - TRAUMEDICA		90211020		040		5102	
		PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:2410/22							
		CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010							
		Val: Indeterminada							

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		TERMO DE FOMENTO	
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010		001/2018	
PACIENTE: WELLINGTON BRUNO CASTRO PIRES - Id_Cir.: 45987 - CIR.: 30/01/2023		RECURSO MUNICIPAL	
Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556			
HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA			
CONVENIO: SUS			
KIT -> Qtde:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 3,5MM -> 0702030929			
Fonte IBPT 21.2.D			

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:35
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070492042666780539260002193600000029990

BENEFICIARIO:

BANCO ITAU S/A

NOME FANTASIA:

BANCO ITAU S/A

CNPJ: 10.790.876/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

BANCO ITAU S/A

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.405

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 299,90

VALOR COBRADO 299,90

NR.AUTENTICACAO 6.71A.8DE.403.B29.1D0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSOAL LTDA
RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS, 11-34
VILA ENGLER
BAURU
Fone: (14) 3368-0044 Fax:
Email: contato@dgclean.com.br
Site: www.dgclean.com.br

17 047-020
SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº 26440

Série 1

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

35230423901529000181550010000264401239015293

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

135230630291296

26/04/2023 14:42:33

CNPJ

23.901.529/0001-81

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.610.504.110

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

2163 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

26/04/2023

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CNP

17400-000

DATA DA SAÍDA

26/04/2023

UF

SP

FONE/FAX

14 35325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

HORA DA SAÍDA

14:42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBST

VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

620,90

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

620,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

J LOG TRANSPORTES LTDA ME

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

SP

29.324.765/0001-69

ENDEREÇO

RUA FARJALA MOISES, 775

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797341987115

INSCRIÇÃO ESTADUAL

16

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

26,00

PESO LÍQUIDO

26,00

FATURA/DUPLICATA

1 24/05/2023 620,90 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2324	DETERGENTE NEUTRO ROMAX - 5 LITROS	34025000	060	5.405	BB	4,00	11,60	46,40	0,00	0,00	0	0
1842	ESPONJA DUPLA FACE - BETTANIN (B)	68063000	060	5.405	UN	30,00	0,65	19,50	0,00	0,00	0	0
2331	DETERGENTE EM PO 800 GR URCA	34025000	060	5.405	PC	3,00	5,00	15,00	0,00	0,00	0	0
754	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	15,00	20,00	300,00	0,00	0,00	0	0
755	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	060	5.405	PC	15,00	16,00	240,00	0,00	0,00	0	0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COT 187700/ R\$ 49,50

PEDIDO Nº 19983

RESERVADO AO FISCO

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI" Trib aprox R\$ 96,09 Federal e R\$ 100,71 Estadual Fonte: IBPT

HOSPITALAR

11 MAIO 2023

LANÇADO

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:35
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800285020012793600000062090

BENEFICIARIO:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSO

NOME FANTASIA:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSO

CNPJ: 23.901.529/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSO

CNPJ: 23.901.529/0001-81

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.406

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 620,90

VALOR COBRADO 620,90

=====

NR.AUTENTICACAO 0.564.684.C04.784.1A3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída Nº 44850 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3523 0457 1681 0600 0116 5500 1000 0448 5012 0230 4259 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal (http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora	
TREVISI E TREVISI LTDA RUA RAIMUNDO MOREIRA DA CUNHA,250, JARDIM TANGARA - 16402295 LINS - SP Fone/Fax: 1435231001					
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230619760958 - 25/04/2023 08:09:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	419024414110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	57.168.106/0001-16

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594		45.349.461/0009-60	25/04/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	25/04/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
3516705 - GARCA	SP	1400000000	HORA DA SAÍDA 08:11:04

FATURA / DUPLICATA

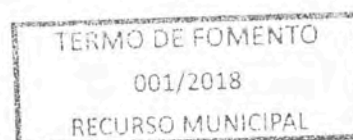
Núm. 001
Venc. 25/05/2023
Valor R\$ 600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 600,00	R\$ 108,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO		1				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R SN		LINS		SP		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
60	FD			373,740	367,200	

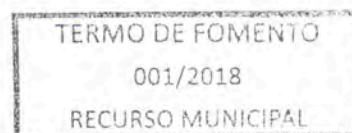
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
908542	FARDO COM 12 GARRAFAS DE 510 ML DE AGUA	22011000	000	5101	FD	60,0000	R\$ 10,00000	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 108,00	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

-Pedido 100013352 -Data Prevista 25/04/2023 PED: 100013352, OE: 14152960352, 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

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br



30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:35
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790007029091000053958006372500893610000060000

BENEFICIARIO:

CRISTALINS AGUA MINERAL

NOME FANTASIA:

CRISTALINS AGUA MINERAL

CNPJ: 57.168.106/0001-16

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALINS AGUA MINERAL

CNPJ: 57.168.106/0001-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.407

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.376.6A8.160.A3A.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



CHAVE DE ACESSO

3523 0417 8641 5500 0179 5500 1000 0215 8712 2608 0432

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135230627248473 - 26/04/2023 08:28:41

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

26/04/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

26/04/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

08:27:32

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 24/05/2023
Valor: R\$ 182,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANTIDADE	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7247	ESPONJA PARA LOUCA - COD 1531 - CONDOR	68053090	0102	5.102	UN	75,00	0,53	39,75	0,00	0,00		0,00	
2788	PAPEL HIGIENICO BRANCO 8 X 300 M - INGAPEL -COD 15200 - ALTOLIM	48181000	0102	5.102	UN	2,00	43,68	87,36	0,00	0,00		0,00	
784	SABAO EM BARRA UNIC - C/ 05 UN	34011900	0102	5.102	UN	5,00	8,77	43,85	0,00	0,00		0,00	
35	VASSOURA GENIAL - GUIRADO	96039000	0102	5.102	UN	2,00	5,55	11,10	0,00	0,00		0,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA
DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO : 32409 Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 58,63

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

08 MAIO 2023

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:35
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100801340019593600000018206

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 52.408

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 182,06

VALOR COBRADO 182,06

=====

NR.AUTENTICACAO 2.382.757.66E.1D7.BD5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000716

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 23/02/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 183,81		NF-e Nº 000085096 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000085096 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0210 7908 7600 0132 5500 1000 0850 9611 0085 0960	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647560141114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 10.790.876/0001-32	
DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 23/02/2023	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 23/02/2023	
FATURA DADOS DA FATURA NÚMERO 85096 VALOR ORIGINAL 183,81 VALOR DESCONTO 0,00 VALOR LÍQUIDO 183,81		Duplicatas Nº DUPLICATA VENC. VALOR 001 24/05/2023 183,81		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 APROX. DOS TRIBUTOS 32,33 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 183,81 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 183,81	

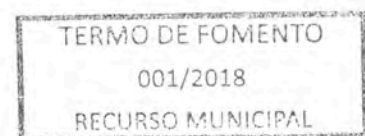
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 23/02/2023	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 23/02/2023	

FATURA DADOS DA FATURA NÚMERO 85096 VALOR ORIGINAL 183,81 VALOR DESCONTO 0,00 VALOR LÍQUIDO 183,81		Duplicatas Nº DUPLICATA VENC. VALOR 001 24/05/2023 183,81	
---	--	---	--

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 APROX. DOS TRIBUTOS 32,33 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 183,81 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 183,81	
---	--

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO		FRETE POR CONTA 2 - TERCEIROS MUNICÍPIO		CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF	
---	--	---	--	---	--

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	IP
20618	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:3374/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	5,00	10,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:2410/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
612002	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - ORTOSINTESE IND. E COM. LTDA. PLACA RETA 7 FUROS LOTE:2019G15 CNPJ:48.240.709/0001-90 MS:10223710098 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	113,81	0,00	113,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: PAULO HENRIQUE EUGENIO DOS SANTOS - Id_Cir.: 45990 - CIR.: 23/01/2023 Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA CONVENIO: SUS KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM -> 0702030899 Fonte IBPT 21.2.D		RESERVADO AO FISCO 	
--	--	---	--

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:35
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070492018666780539260002493600000018381

BENEFICIARIO:

BANCO ITAU S/A

NOME FANTASIA:

BANCO ITAU S/A

CNPJ: 10.790.876/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

BANCO ITAU S/A

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.409
DATA DE VENCIMENTO 24/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 183,81
VALOR COBRADO 183,81

NR. AUTENTICACAO 1.B3E.344.DBF.6F7.019

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente
**REVAL ATACADO DE PAPELARIA
LTDA**
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 006935870
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0452 4341 5600 0184 5500 1006 9358 7018 7997 1718

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 135230625918533 25/04/2023 23:11:19-03:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 52.434.156/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60			DATA DE EMISSÃO 25/04/2023		
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL			BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS			CEP 17400-000		
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6			MUNICÍPIO GARÇA			FONE/FAX 1435325198		
UF SP			INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA 23:10:00		

FATURA 001 25/05/2023 704,40		
---------------------------------	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE CALC ICMS 704,40	VALOR ICMS 126,79	BC ICMS SUBST 0,00	VL ICMS SUBST 0,00	VL TOTAL PROD 704,40	VL FRETE 0,00	VL SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DESP ACES 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL NOTA 704,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA		UF	CNPJ/CPF 52.661.634/0020-51	INSCR ESTADUAL 202045360113
ENDEREÇO RUA THOMAZ PETRI, 140			MUNICÍPIO BARRA BONITA		MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 23/0275408D		Q TDE 3	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 70,260
DADOS DO PRODUTO/SERVICO			PESO LIQUIDO 70,260								

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.													
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	3	234,80	704,40	704,40	126,79	0,00	18,00	0,00
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL														

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135230625918533
CLIENTE: [141826] - AHBB-Substituto Trib. Inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Conf Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (3M)
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 180.22 (25.58%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR
78 MAIO 2023
LANÇADO

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:35
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707729983176393610000070440

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	52.410
NOSSO NUMERO	30778180007729983
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	704,40
VALOR COBRADO	704,40

=====

NR.AUTENTICACAO 5.000.B33.823.087.419

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 98460 Série C, emitido em 02/05/2023

Número da Nota

00359577

Data e Hora de Emissão

02/05/2023 03:30:28

Código de Verificação

ECE9-6UDU

20230512104069709000102

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

 CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02**

 Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

 Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

 Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**

 Município: **São Paulo**

 UF: **SP**
TOMADOR DE SERVIÇOS

 Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

 CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**

 Inscrição Municipal: **----**

 Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**

 Município: **Garça**

 UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

 CPF/CNPJ: **----**

 Nome/Razão Social: **----**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium 1.000,82

Vencimento desta 25/05/2023

Contrato: 237117

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo 11 3133-8100

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.000,82

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.000,82	2,90%	29,02	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	16,03% / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 98460 Série C, emitido em 02/05/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2023;

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:35
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090241218557200008149430004593610000100082

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 52.411

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.000,82

VALOR COBRADO 1.000,82

NR.AUTENTICACAO 9.907.F0B.A2B.2EC.31F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000134821 - 1

Autenticidade
DVHG-M9PT

Data de Emissão
29/04/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 **IM:** 36055 **IE:** **Fone:**
End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE STERILIZACAO REFERENTE AO MES DE ABRIL/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
CONCERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não
implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.705,77	5,0000%	85,29	1.705,77

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.705,77

HOSPITALAR

0007.3

DIRETORIA - VENDAS POR CLIENTE

UF	CLIENTE	DATA	PR UNITARIO	QTDE	VL TOTAL	ITEM	PRODUTO
SP	AHBB GARÇA	04/04/2023	10,76	2,00	21,52	PACOTE C GAZE 1 A 5 UNID	
SP	AHBB GARÇA	04/04/2023	8,65	6,00	51,90	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	04/04/2023	8,27	1,00	8,27	AGULHA GERAL	
SP	AHBB GARÇA	04/04/2023	5,82	1,00	5,82	PONTA DE BISTURI	
SP	AHBB GARÇA	04/04/2023	16,84	1,00	16,84	INSTRUMENTAL GRANDE	
SP	AHBB GARÇA	06/04/2023	7,13	1,00	7,13	FAIXA SMARCH	
SP	AHBB GARÇA	06/04/2023	8,65	2,00	17,30	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	11/04/2023	7,65	1,00	7,65	GUIA DE INTUBAÇÃO	
SP	AHBB GARÇA	11/04/2023	8,27	1,00	8,27	AGULHA GERAL	
SP	AHBB GARÇA	11/04/2023	28,46	1,00	28,46	CANETA DO FOCO	
SP	AHBB GARÇA	11/04/2023	5,78	1,00	5,78	Micropore	
SP	AHBB GARÇA	11/04/2023	11,83	1,00	11,83	VALVULA	
SP	AHBB GARÇA	11/04/2023	5,00	1,00	5,00	SACO PLASTICO P	
SP	AHBB GARÇA	11/04/2023	8,65	13,00	112,45	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	11/04/2023	7,21	1,00	7,21	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN	
SP	AHBB GARÇA	11/04/2023	5,57	18,00	100,26	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL	
SP	AHBB GARÇA	11/04/2023	8,65	8,00	69,20	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	13/04/2023	8,65	5,00	43,25	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	13/04/2023	4,95	10,00	49,50	PACOTE C GAZE 1 A 5 UNID	
SP	AHBB GARÇA	13/04/2023	112,45	1,00	112,45	KIT VIDEO C OTICA S OTICA	
SP	AHBB GARÇA	13/04/2023	8,27	1,00	8,27	AGULHA GERAL	
SP	AHBB GARÇA	13/04/2023	7,21	4,00	28,84	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN	
SP	AHBB GARÇA	15/04/2023	5,78	3,00	17,34	Micropore	
SP	AHBB GARÇA	15/04/2023	12,09	4,00	48,36	INSTRUMENTAL MEDIO	
SP	AHBB GARÇA	15/04/2023	8,65	5,00	43,25	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	15/04/2023	6,43	2,00	12,86	PUNCH	
SP	AHBB GARÇA	15/04/2023	7,65	2,00	15,30	GUIA DE INTUBAÇÃO	
SP	AHBB GARÇA	18/04/2023	6,43	2,00	12,86	PUNCH	
SP	AHBB GARÇA	18/04/2023	5,59	1,00	5,59	INTERMEDIARIOS DIVERSOS	
SP	AHBB GARÇA	18/04/2023	8,65	8,00	69,20	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	20/04/2023	16,84	1,00	16,84	INSTRUMENTAL GRANDE	
SP	AHBB GARÇA	20/04/2023	5,57	5,00	27,85	COTONETE 01 A 05 UNID	
SP	AHBB GARÇA	20/04/2023	5,57	8,00	44,56	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL	
SP	AHBB GARÇA	24/04/2023	6,43	1,00	6,43	PUNCH	
SP	AHBB GARÇA	24/04/2023	8,27	1,00	8,27	AGULHA GERAL	
SP	AHBB GARÇA	24/04/2023	5,57	15,00	83,55	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL	
SP	AHBB GARÇA	24/04/2023	12,09	2,00	24,18	INSTRUMENTAL MEDIO	
SP	AHBB GARÇA	24/04/2023	7,65	1,00	7,65	GUIA DE INTUBAÇÃO	
SP	AHBB GARÇA	24/04/2023	21,59	1,00	21,59	AFASTADOR G	
SP	AHBB GARÇA	24/04/2023	28,46	1,00	28,46	CANETA DO FOCO	
SP	AHBB GARÇA	24/04/2023	16,84	2,00	33,68	INSTRUMENTAL GRANDE	
SP	AHBB GARÇA	24/04/2023	3,81	1,00	3,81	ESPATULA ABAIXADOR DE LINGUA	
SP	AHBB GARÇA	24/04/2023	8,64	2,00	17,28	SACO PLASTICO 100L 200L	
SP	AHBB GARÇA	24/04/2023	9,50	3,00	28,50	PONTA ASPIRADOR	
SP	AHBB GARÇA	24/04/2023	8,65	4,00	34,60	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	27/04/2023	7,65	2,00	15,30	GUIA DE INTUBAÇÃO	
SP	AHBB GARÇA	27/04/2023	12,09	3,00	36,27	INSTRUMENTAL MEDIO	
SP	AHBB GARÇA	27/04/2023	5,78	1,00	5,78	Micropore	
SP	AHBB GARÇA	27/04/2023	8,65	8,00	69,20	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	27/04/2023	50,61	1,00	50,61	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO	
SP	AHBB GARÇA	29/04/2023	7,65	1,00	7,65	GUIA DE INTUBAÇÃO	
SP	AHBB GARÇA	29/04/2023	8,65	3,00	25,95	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	29/04/2023	11,12	1,00	11,12	MANOPLA CABO DE FOCO	
SP	AHBB GARÇA	29/04/2023	12,09	2,00	24,18	INSTRUMENTAL MEDIO	
SP	AHBB GARÇA	29/04/2023	16,84	5,00	84,20	INSTRUMENTAL GRANDE	

Subtotal: Nome Fantasia ==> AHBB GARÇA

1.669,47

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Total:

1.669,47

0367.4

STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS

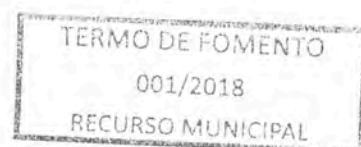
Período dos dados: 01/04/2023

Gerado por: Gabriele Luppi



Sterilevita

Cliente	Venda	Data	Valor
AHBB GARÇA	Venda 40278	01/04/2023	R\$ 36,30



30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:35
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791153029000000000140001393301893610000170577

BENEFICIARIO:

STERILE VITA

NOME FANTASIA:

STERILE VITA

CNPJ: 07.106.995/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

STERILE VITA

CNPJ: 07.106.995/0001-19

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.412

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.705,77

VALOR COBRADO 1.705,77

NR.AUTENTICACAO 3.F3C.175.7E6.0F4.A96

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED. HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80

ALA 1 Cep: 37555-202

POISO ALEGRE/MG

Fone: 3534250392

DA-NF-E

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

N. 000142137

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3123 0410 5719 8400 0114 5500 1000 1421 3713 9761 8796

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E OU RECEBIDAS DE TERCEIROS - VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235349325049 28-04-2023 14:28:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

813016677113

CNPJ/CPF

10.571.984.0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FAZENDA

001

29/05/2023

2:28:07

FONE/FAX

1434075062

CNPJ/CPF

08.535.441/0001-00

BAIRRO/DISTRITO

VILA VITÓLIAS

CEP

17600-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

28-04-2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

28-04-2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

14:30:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.281,67

VALOR DO ICMS

273,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.281,67

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

2.281,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CX

MARCAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,7001

PESO LÍQUIDO

2,4001

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/EST	CEP	UN.	QUANT.	UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	V ICMS + IPI
000008CLIN 0017	BUPIVACAÍNA HIPERBARRICA 0,5% INJ CX C 50 AMPO 4ML - GÊNERICO - (LOTE 22091334 - 30/09/24) HYPOFARMA - Pedido	30249071	030	6108	CX	1,00	166,5000	166,50	166,50	19,98	0,0012 00% 0,00%
000007CLIN 0014	HEPARINA SODICA 5.000 UI 0,25 ML SOL INJ SC 0,4 C CX C 25 AMP HEMOFOL - (LOTE 22080245 - 08/24) CRISTALIA PROD QUIM	30029039	000	6108	CX	16,50	166,0000	2.080,00	2.080,00	249,60	0,0012 00% 0,00%
000105CLIN 0032	OMEPRAZOL 20MG CX C 56 CAPS BLISTER - OMOPREI (LOTE 162137 - 13/10/24) - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA - Pedido	30249069	000	6105	CX	8,00	4,3963	35,17	35,17	4,22	0,0012 00% 0,00%

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE
DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO
DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
devolucao@astrafarma.com.br
ou TELEFONE (35) 99271-6556

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131235349325049

Mercadorias destinadas a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgãos da Administração, P. Final
e consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo e-mail
devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em caso de não pagamento,
pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tem-se por consignar que o
 inadimplimento dentro do prazo de 5 (cinco) dias acarretará a inclusão da dívida em lista
impositiva de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (Imprescritível)

correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 - PEDIDO DE VENDA: 184332 - VENDEDORA:

ELDER LIMA - PEDIDO CLIENTE: ID: 284415185 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a

Órgão Público. Valor Aproximado do(s) Tributação: RS 306,88 (13,45% Federal e RS 73,80

(12,00%) Estadual Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à

Pobreza - FCP da UF de destino: RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: RS

126,91 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: RS 0.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:35
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791497079000000053017000161806893610000228167

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL ME

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL ME

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL ME

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.413
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.281,67
VALOR COBRADO	2.281,67

NR.AUTENTICACAO C.E42.B73.5A2.B6A.B42

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 0086169174-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/04/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICIPIO

GARÇA

FONE

014-35325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	93,000	1,0818	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

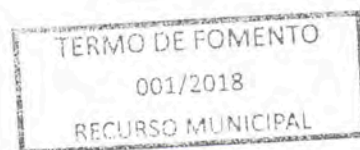
INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.come-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 25.05.2023 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210



EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0086169174-ND
---------------------	---	--------------------------------------

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:35
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070104187573793610000282321

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 52.414

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.823,21

VALOR COBRADO 2.823,21

=====

NR.AUTENTICACAO 5.AFD.1E1.CFE.641.2E9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
05/2023**S**Número RPS:
6261Número Nota Fiscal:
8561Data Emissão
07/05/2023**SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME**17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 SALA ANDAR 7 ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 3232-4777

CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Município da Prestação: Garça - SP

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE PROD 04-23 Trib aprox R\$: 647,35 Federal e 188,19 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	4.813,00	4.813,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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										Desc. Condicionado		0,00					
RETENÇÕES																	
4.813,00		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	4.813,00

Esta é a chave de validação: MAXY-IDPW

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:35
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

=====

40390000071071040900342737712010293610000481300

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.415

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.813,00

VALOR COBRADO 4.813,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.17B.E1D.E4D.D81.D6D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
999
Código de Verificação de Autenticidade
TR63PIRPH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/04/2023 às 10:10:20
Chave de Acesso
1840585CUCPUKHT2YXFFAOHUW7B8RJ9

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 25/04/2023

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **01.535.410/0001-08** RG/Inscrição Estadual **315.024.320.116** Inscrição Municipal **1326097** Cadastro **000044019** Nome/Razão Social **PAULO CESAR DE LIMA FREITAS - ME**
 Logradouro **Rua DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 118** Complemento **CENTRO** Bairro **CENTRO**
 CEP **17400-000** Cidade **GARÇA-SP** Telefone **0034063040** E-mail **paulifrio@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento **45.349.461/0009-60** RG/Inscrição Estadual **2175819** Nome/Razão Social **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 Logradouro **DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70** Complemento **SALA 06** Bairro **VILA WILLIAMS**
 CEP/Cod.Postal **17400-000** Cidade/País **GARÇA - SP** Cod. IBGE **3516705** Telefone **14 35325198** E-mail **LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE MÃO DE OBRA - SOLDA DE TUBO. (CENTRO CIRURGICO)	100,00	R\$ 100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONserto,	2,01%	0000140000001	4753900		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00	R\$ 2,01	2 - Não
					R\$ 0,00

Construção Civil**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\$ 100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Serviço efetuado no centro cirurgico - Solicitado por Arnaldo

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **PAULO CESAR DE LIMA FREITAS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **999** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TR63PIRPH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:35
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130001923022610739321015393610000010000

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 52.416

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 100,00

VALOR COBRADO 100,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.918.9A0.EC0.F0B.93D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 RM TINTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 28/04/2023 Valor Total: R\$ 347,83

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.040.642

Série 001

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.040.642
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0460 3912 7300 0136 5500 1000 0406 4210 0040 6149

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
135230644678643 28/04/2023 14:53:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315016080112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
60.391.273/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
28/04/2023

ENDEREÇO
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
WILLIANS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
28/04/2023

MUNICÍPIO
GARCA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número
001

Vencimento
25/05/2023

Valor R\$
347,83

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
347,83

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
347,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PRÓPRIO

FRETE POR CONTA
1 - DESTINATAR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

VALOR

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ÍTEM DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
6421	ATLAS ROLO DE LA ANTIGOTA 9 CM REF.321/9 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,93%) R\$5,05 Estadual (18,00%) R\$6,09 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32069010	0102	5102	UN	2,00	16,9138	0,00	33,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3580	CORAL DECORA MATTE FOSCO BASE T 3,2 L Val. Aprox. Tributos: Federal (14,93%) R\$46,88 Estadual (18,00%) R\$56,52 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32089010	0500	5405	GL	1,00	314,00	0,00	314,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

CRICÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN
0,00

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Permite o Aprov. do crédito do Icms no valor de R\$ 1,15.
corresp. a Alíquota de 3,39%, nos termos do Art 23 da LC123
I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

A E HORA DA IMPRESSÃO: 28/04/2023 14:53:18

FRG Informática

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:36
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105370903008230017993610000034783

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 52.417

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 347,83

VALOR COBRADO 347,83

NR.AUTENTICACAO B.105.4C7.8B8.818.87E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 HYGIACARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000028225 SÉRIE 001
EMISSION: 25/04/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 1.993,92		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 DISTRIBUIDOR AUTORIZADO		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000028225 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 3523 0408 1590 8000 0134 5500 1000 0282 2510 3084 6750	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230619808684 25/04/2023 08:14:55		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.376.609.111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		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 25/04/2023	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70			BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA			FONE / FAX (14)3407-5066		UF SP	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 25/04/2023	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/05/2023	1.993,92									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.993,92	358,91	0,00	0,00	680,33	1.993,92
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	1.993,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				66,000	66,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
BR456322	CLAX PROFÍ 36A1 BB 50L	34029035	000	5102	UNID	1,00	1.993,92	1.993,92	0,00	1.993,92	358,91	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 680,33(34,12%)		
HOSPITALAR		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:36
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400612167171493610000199392

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 52.418

NOSSO NUMERO 30990960000612167

CONVENIO 03099096

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.993,92

VALOR COBRADO 1.993,92

=====

NR.AUTENTICACAO 9.682.567.ACA.F8E.44F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000738

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000013172 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000013172 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0402 1238 2100 0140 5500 1000 0131 7211 5865 3386 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP: 17400-000 - Garça - SP TEL: (14)3406-1014			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda de Mercadoria		135230630300523 26/04/2023 14:43:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
315025201111		02.123.821/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60	26/04/2023
AHHB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		WILLIAMS	17400-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Garça		SP	
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA	
3407-5066		14:43:33	

FATURA		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
PAGAMENTO	NÚMERO				
DADOS DA FATURA	13172	249,45		0,00	249,45

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/05/2023	249,45									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	249,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	249,45		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		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	ALÍQUOTAS IPI
5082	CABO DE FORÇA P FONTE 3X0,50 MM 1,2 METROS VINIK	85444200	0102	5102	UN	5,00	14,99	74,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4619	TECLADO COMPACTO DYNAMIC 1.8M PT DT150 - VINIK	84716052	0102	5102	UN	3,00	34,90	104,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5747	CAIXA DE SOM KNUP KP-609 USB+P2 CORES 3W X 2 = 6W	85182100	0102	5102	UN	2,00	34,90	69,80	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		
REF. PEDIDO DE VENDA 8324 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO: 32413		

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:36
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090358322600000000141176993620000024945

BENEFICIARIO:

CPA D SERVICOS SEGURANCA LTDA

NOME FANTASIA:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEG

CNPJ: 02.123.821/0001-40

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.419

NOSSO NUMERO 35832260000000141

CONVENIO 03583226

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 249,45

VALOR COBRADO 249,45

=====

NR.AUTENTICACAO 3.463.1D4.AFL.3CF.446

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

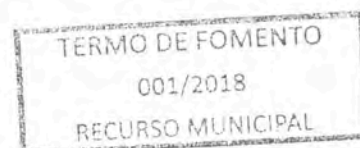
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.701

Série 001

Folha 2/5



CHAVE DE ACESSO

3523 0512 7443 5900 0152 5500 1000 0257 0110 0025 6857

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230746390260 16/05/23 08:20:13

CNPJ

12.744.359/0001-52

030741

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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
MB/U	ASTRA BOTAO P/TAMPA CXA ACOPLADA UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$11,50 Estadual (18,00%) R\$15,39 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: AAD43FAF-BA39-4481-8882-6F9312E99C76	39229000	0500	5405	UN	1,00	89,875	4,36	85,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
R3*BR1	ASTRA RALO SIFONADO REDONDO GRELHA QUADRADA BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,44 Estadual (18,00%) R\$1,93 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	11,28	0,55	10,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
89567	BARRA ROSCADA UNC ZB 1/4" Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$1,15 Estadual (4,14%) R\$0,34 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PC	1,00	8,58	0,42	8,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0177672	BUCHA PLASTICA 08 TIJOLO BAIANO/GESSO Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$1,96 Estadual (18,00%) R\$2,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	UNI	40,00	0,35	0,68	13,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146973	BUCHA PLASTICA C/ANEL 06MM Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R\$1,93 Estadual (18,00%) R\$1,56 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	SC	130,00	0,07	0,44	8,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146985	BUCHA PLASTICA C/ANEL 08MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$1,05 Estadual (18,00%) R\$1,29 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	SC	100,00	0,0753	0,37	7,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0606	CAIXA DESCARGA BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$8,84 Estadual (18,00%) R\$11,83 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39229000	0500	5405	PC	1,00	69,0865	3,36	65,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003827	COLA SUPER BONDER 3G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,32 Estadual (18,00%) R\$1,77 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061010	0500	5405	UN	1,00	10,34	0,50	9,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2466	DISCO CORTE A SECO OU REFRIGERADO 105MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,65 Estadual (18,00%) R\$3,55 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68042119	0500	5405	PC	1,00	20,71	1,01	19,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0117456	DISCO CORTE INOX 115X71.5X22.2MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5,50 Estadual (18,00%) R\$7,36 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68042190	0500	5405	UN	10,00	4,30	2,09	40,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00302	DURIN ENGATE FLEXIVEL 40CM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,43 Estadual (18,00%) R\$3,25 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	9,50	0,92	18,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00290	DURIN SIFAO SANFONADO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,56 Estadual (18,00%) R\$3,43 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	10,00	0,97	19,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0148295	FITA DUPLA FACE ADERE FIXA FORTE VERDE 15MM X 2M Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,95 Estadual (18,00%) R\$9,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0102	5102	UN	3,00	18,10	2,64	51,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10032527	FORTLEV BUCHA REDUÇÃO SOLD CURTA 25 X 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,11 Estadual (18,00%) R\$0,15 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	0,85	0,04	0,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10130257	FORTLEV JOELHO 90 SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,60 Estadual (18,00%) R\$0,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	5,00	0,94	0,23	4,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

**ACACIO VIASSELLI - ME**

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.701

Série 001

Folha 3/5



CHAVE DE ACESSO

3523 0512 7443 5900 0152 5500 1000 0257 0110 0025 6857

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230746390260 16/05/23 08:20:13

CNPJ

12.744.359/0001-52

000742

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO 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	ALÍQUOTA % IPI
10302513	FORTELEV JOELHO AZUL BUCHA LATAO 25MM X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,07 Estadual (18,00%) R\$1,44 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	8,392	0,41	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10312533	FORTLEV LULA AZUL BUCHA LATAO 25MM X 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,09 Estadual (18,00%) R\$1,45 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	8,48	0,41	8,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10250257	FORTLEV TE SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,20 Estadual (18,00%) R\$0,27 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	1,5919	0,08	1,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10000201	FORTLEV TUBO SOLDAVEL DE 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,78 Estadual (18,00%) R\$5,05 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	PC	1,00	29,5139	1,43	28,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F400642_1	LAMPADA BULBO LED 15W Val. Aprox. Tributos: Federal (18,42%) R\$2,63 Estadual (13,30%) R\$1,90 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	1500	5405	PC	1,00	15,00	0,73	14,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00063	MAC TRONIC TORNEIRA PAREDE PIA BICA MOVEL 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$8,48 Estadual (18,00%) R\$11,35 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PC	1,00	66,30	3,22	63,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302020390	MANGUEIRA CRISTAL 3/4 X 2.5 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,61%) R\$3,01 Estadual (18,00%) R\$3,98 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39173290	0102	5102	MT	2,00	11,61	1,13	22,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1503	MARGIRIUS RELE FOTOC. BIVOLT 1000W Val. Aprox. Tributos: Federal (14,35%) R\$6,15 Estadual (13,30%) R\$5,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85364900	0500	5405	PC	1,00	45,045	2,19	42,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0037576	MASSA PLASTICA 400 GR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5,13 Estadual (18,00%) R\$6,86 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0500	5405	UN	2,00	20,04	1,95	38,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0135100	FCI: 01B9FF0E-04EB-4351-A3CA-8088BCD4E048 PARAFUSO CHIPBOARD 4.0 X 40 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$4,20 Estadual (18,00%) R\$5,11 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	PC	150,00	0,199	1,45	28,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0134776	PARAFUSO CHIPBOAR CHATA 5,0X50 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$5,06 Estadual (18,00%) R\$6,17 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	UN	100,00	0,36	1,75	34,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1657	PINCEL 2.1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,16 Estadual (18,00%) R\$1,55 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034090	0500	5405	PC	1,00	9,042	0,44	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0102787	PINCEL 1.1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,73 Estadual (18,00%) R\$0,98 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034090	0102	5102	PC	1,00	5,708	0,28	5,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1656	PINCEL 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,94 Estadual (18,00%) R\$1,26 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034090	0500	5405	PC	1,00	7,38	0,36	7,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20100102	PLASTILIT ENGATE FLEXIVEL 40 CM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,15 Estadual (18,00%) R\$2,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	2,00	8,41	0,82	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

**ACACIO VIASSELLI - ME**

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.701

Série 001

Folha 4/5



CHAVE DE ACESSO

3523 0512 7443 5900 0152 5500 1000 0257 0110 0025 6857

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230746390260 16/05/23 08:20:13

CNPJ

12.744.359/0001-52

030743

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO 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
07178	PLASTILIT SIFAO SANFONADO BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,79 Estadual (18,00%) R\$3,73 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	2,00	10,90	1,06	20,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
93033	PORCA SEXTAVADA 1/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$0,30 Estadual (18,00%) R\$0,37 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181600	0500	5405	PC	10,00	0,214	0,10	2,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AA015	PULVITEC ADESIVO 175G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,47 Estadual (18,00%) R\$3,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0500	5405	UN	1,00	19,30	0,94	18,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
887A	REPACAR REPARO DECA 1/4 ANTI HORARIO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4,32 Estadual (18,00%) R\$5,78 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84819090	0500	5405	UN	1,00	33,7296	1,64	32,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106	REPACAR TECLA DOCOL BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$2,55 Estadual (4,14%) R\$0,75 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PC	1,00	18,94	0,92	18,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0164732	SELANTE PU 400G CZ/BR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,88 Estadual (18,00%) R\$9,21 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35069190	0500	5405	UN	2,00	26,89	2,61	51,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0139178	SERRA MANUAL IRWIN BIMETAL BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (15,82%) R\$3,61 Estadual (18,00%) R\$4,11 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	82021000	0500	5405	PCT	2,00	12,00	1,16	22,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03003.0811.18	FECHADURA POPLINE RETA BAN CROMADO ESP26 (40X53) FCI:9164E00C-FEC8-4EA6-B354-5A76F0F758AF Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$8,22 Estadual (18,00%) R\$11,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83014000	5500	5405	PC	1,00	64,2321	3,12	61,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03001.0711.01	FECHADURA POPLINE RETA EXT CROMADO ESP26 (40X53) PY45) FCI:AD6C37B4-9DA7-4441-AC94-5BEFB8720C06 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$11,22 Estadual (4,14%) R\$3,29 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	5500	5405	PC	1,00	83,4834	4,05	79,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107004	STECK CANALETA C/ DUPLA FACE 12 X 09 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$6,43 Estadual (18,00%) R\$7,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	5,00	9,20	2,23	43,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20591010	STECK CANALETA C/ DUPLA FACE 20 X 10 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,03%) R\$6,67 Estadual (18,00%) R\$8,56 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	5,00	9,99	2,42	47,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SFT1320	STECK FITA ISOLANTE 20 MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$4,30 Estadual (4,14%) R\$1,26 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	UN	4,00	7,99	1,55	30,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3093	TE GALVANIZADO 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (16,60%) R\$3,47 Estadual (18,00%) R\$3,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73071990	0500	5405	PC	1,00	21,96	1,07	20,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.701

Série 001

Folha 5/5



CHAVE DE ACESSO

3523 0512 7443 5900 0152 5500 1000 0257 0110 0025 6857

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230746390260 16/05/23 08:20:13

CNPJ

12.744.359/0001-52

000744

TURMA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO 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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
57115/031	TRAMONTINA MODULO TOMADA 10A Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R\$8,09 Estadual (18,00%) R\$8,10 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: BB4CA6AC-B17C-45AE-9286-32BD722B4330	85366910	0500	5405	PC	6,00	7,88	2,29	44,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57106/007	TRAMONTINA PLACA 3T 4 X 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$1,17 Estadual (18,00%) R\$1,44 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: E22DC1E3-8061-4613-9FB8-491E7B29CFAD	39259090	0500	5405	PC	1,00	8,40	0,41	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10193	TRAMONTINA PLACA C/ SUP 4X2 3 MOD GRAFITE LIZ Val. Aprox. Tributos: Federal (21,59%) R\$6,90 Estadual (18,00%) R\$5,75 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	2500	5405	UN	3,00	11,20	1,63	31,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0201510	WURTH PARAFUSO AUTO BROCANTE 4,2X13 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$2,65 Estadual (18,00%) R\$3,23 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181500	0500	5405	UNI	100,00	0,1888	0,92	17,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:36
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000305901301019193620000050000

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 52.420

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 500,00

VALOR COBRADO 500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.45E.A20.02D.A96.631

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000746

NF-e
Nº 20.846
Série 1

RECEBEMOS DE FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 504,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS Garça-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES

R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 20.846
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0428 7910 1100 0156 5500 1000 0208 4615 8350 3050

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

135230643835844 - 28/04/2023 13:02:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Producao do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708.242.384.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/04/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/04/2023

MUNICÍPIO

Garça

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:02:09

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 26/05/2023
Valor R\$ 504,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
504,00	90,72	0,00	0,00	0,00	3,28	504,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,12	504,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

16

56,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FOX0505	PAPEL NATURAL 50 X 50	48181000	000	5101	PC	40	5,25	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00	0,00
FOX0531	PAPEL NATURAL 70 X 50	48181000	000	5101	PC	40	7,35	294,00	294,00	52,92	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

08 MAIO 2023

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VALIDADE: 04/2026
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R\$ 67,79 Federal e R\$ 90,72 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 42F39F Pedido: 284415185.1

RESERVADO AO FISCO

AL

LANCADO

Impresso em 28/04/2023 as 13:02:17

v. 4.0.1 - Powered by OmieXperience S/A © 2023, www.omie.com.br

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:36
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691439070106338600500079610010593620000050400

BENEFICIARIO:

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA

NOME FANTASIA:

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA

CNPJ: 28.791.011/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA

CNPJ: 28.791.011/0001-56

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.421

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 504,00

VALOR COBRADO 504,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.DDE.809.676.DC4.6E1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
04/2023

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

3825

28/04/2023

MESSER

Gases for Life

**MESSER GASES LTDA.**17034-310 - AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 02-89 DISTRITO INDUST -
BAURU - SP - CEP: 17034-310

CNPJ/CPF: 60.619.202/0057-00

Inscr. Estadual/RG:

Email: TAX.COMPLIANCE@MESSER-BR.COM

Telefone: 11 3594-1660

CCM 38591

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço**ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL**

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS

GARÇA - SP - - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG: ISENTO

Inscrição Municipal:

E-mail: cc campos@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

ASSISTENCIA TECNICA PREVENTIVA BULK. Ref Abril 2023.

643,35

643,35

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Observação:

Total dos Serviços	643,35
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	643,35
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 12,87
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

643,35

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------

Total Liquido

643,35

Esta é a chave de validação: DCPA-XTIU

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:36
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070104367209393620000064335

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 52.422

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 643,35

VALOR COBRADO 643,35

=====

NR.AUTENTICACAO B.D7C.DE1.1AC.38E.6BE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 DISTRIBUIDOR AUTORIZADO		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA																																																																																													
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1																																																																																											
Nº 000027907 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 3523 0308 1590 8000 0134 5500 1000 0279 0710 3083 7213																																																																																													
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 135230460587411 27/03/2023 13:13:45 000750																																																																																													
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.159.080/0001-34																																																																																											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.376.609.111		DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL																																																																																													
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60																																																																																											
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX (14)3407-5066		CEP 17400-000																																																																																											
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO 27/03/2023																																																																																											
DATA DA SAÍDA / ENTRADA 27/03/2023		HORA DA SAÍDA		HORA DA ENTRADA																																																																																											
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">DUPLICATAS</th> <th colspan="2">Nº DUPLICATA</th> <th colspan="2">VENC.</th> <th colspan="2">VALOR</th> <th colspan="2">Nº DUPLICATA</th> <th colspan="2">VENC.</th> <th colspan="2">VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>001</td> <td>26/04/2023</td> <td>1</td> <td>104,41</td> <td>002</td> <td>26/05/2023</td> <td>1</td> <td>104,42</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						DUPLICATAS		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		001	26/04/2023	1	104,41	002	26/05/2023	1	104,42																																																																				
DUPLICATAS		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR																																																																																			
001	26/04/2023	1	104,41	002	26/05/2023	1	104,42																																																																																								
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">ALÍQUOTA DO IMPOSTO</th> <th colspan="2">VALOR DO ICMS</th> <th colspan="2">BASE CALC. ICMS SUBST.</th> <th colspan="2">VALOR DO ICMS SUBST.</th> <th colspan="2">VALOR APROX. DOS TRIBUTOS</th> <th colspan="2">VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2.208,83</td> <td></td> <td>397,59</td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> <td>521,78</td> <td></td> <td>2.208,83</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						ALÍQUOTA DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		2.208,83		397,59		0,00		0,00		521,78		2.208,83																																																																			
ALÍQUOTA DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																																																																					
2.208,83		397,59		0,00		0,00		521,78		2.208,83																																																																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">VALOR DO FRETE</th> <th colspan="2">VALOR DO SEGURO</th> <th colspan="2">DESCONTO</th> <th colspan="2">OUTRAS DESP. ACESS.</th> <th colspan="2">VALOR DO IPI</th> <th colspan="2">VALOR TOTAL DA NOTA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> <td>2.208,83</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						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		2.208,83																																																																			
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		2.208,83																																																																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</th> <th colspan="2">FRETE POR CONTA</th> <th colspan="2">CÓDIGO ANEX.</th> <th colspan="2">PLACA DO VEÍCULO</th> <th colspan="2">UF</th> <th colspan="2">CNPJ / CPF</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0 - REMETENTE</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANEX.		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF		0 - REMETENTE																																																																													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANEX.		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF																																																																																					
0 - REMETENTE																																																																																															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">QUANTIDADE</th> <th colspan="2">ESPECIE</th> <th colspan="2">MARCA</th> <th colspan="2">NUMERAÇÃO</th> <th colspan="2">PESO BRUTO</th> <th colspan="2">PESO LÍQUIDO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>26,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>26,100</td> <td></td> <td>26,100</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		26,100								26,100		26,100																																																																			
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO																																																																																					
26,100								26,100		26,100																																																																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th colspan="2">DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th colspan="2">NCM / SH</th> <th colspan="2">CST</th> <th colspan="2">CFOP</th> <th colspan="2">UNID.</th> <th colspan="2">QUANT.</th> <th colspan="2">VALOR UNITÁRIO</th> <th colspan="2">VALOR TOTAL</th> <th colspan="2">VALOR DESCONTO</th> <th colspan="2">BASE CALC. ICMS</th> <th colspan="2">VALOR I.C.M.S.</th> <th colspan="2">VALOR I.P.I.</th> <th colspan="2">ALÍQUOTAS ICMS</th> <th colspan="2">ALÍQUOTAS IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0679332</td> <td></td> <td>CLAX PERSONIL CONC 43C1 1X26 2L W5003</td> <td></td> <td>29159060</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>UNID</td> <td>1,00</td> <td>1.524,70</td> <td>1.524,70</td> <td>0,00</td> <td>1.524,70</td> <td>274,45</td> <td>0,00</td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>456325</td> <td></td> <td>CLAX DEOSOFTE CONC - BB 25L</td> <td></td> <td>38099190</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>UNID</td> <td>1,00</td> <td>684,13</td> <td>684,13</td> <td>0,00</td> <td>684,13</td> <td>123,14</td> <td>0,00</td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH		CST		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		0679332		CLAX PERSONIL CONC 43C1 1X26 2L W5003		29159060	000	5102	UNID	1,00	1.524,70	1.524,70	0,00	1.524,70	274,45	0,00	18,00	0,00														456325		CLAX DEOSOFTE CONC - BB 25L		38099190	000	5102	UNID	1,00	684,13	684,13	0,00	684,13	123,14	0,00	18,00	0,00													
CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH		CST		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																																																																			
0679332		CLAX PERSONIL CONC 43C1 1X26 2L W5003		29159060	000	5102	UNID	1,00	1.524,70	1.524,70	0,00	1.524,70	274,45	0,00	18,00	0,00																																																																															
456325		CLAX DEOSOFTE CONC - BB 25L		38099190	000	5102	UNID	1,00	684,13	684,13	0,00	684,13	123,14	0,00	18,00	0,00																																																																															

DOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 521,78(23,62%)		RESERVADO AO FISCO	

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:36
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400611752171193620000110442

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 52.423

NOSSO NUMERO 30990960000611752

CONVENIO 03099096

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.104,42

VALOR COBRADO 1.104,42

=====

NR.AUTENTICACAO A.1B4.7A1.859.EE3.011

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

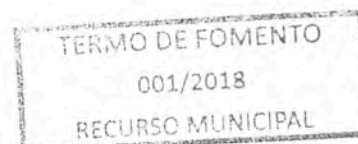
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Identificação do emitente
**REVAL ATACADO DE PAPELARIA
LTDA**
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 006936082
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0452 4341 5600 0184 5500 1006 9360 8216 0976 5521

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

000752

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230626074267 26/04/2023 00:10:42-03:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 52.434.156/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				52.434.156/0001-84	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 26/04/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 26/04/2023
MUNICIPIO GARÇA		FONE/FAX 1435325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 00:10:00

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE CALC ICMS 1.352,65	VALOR ICMS 243,48	BC ICMS SUBST 0,00	VL ICMS SUBST 0,00	VL TOTAL PROD 1.352,65	VL FRETE 0,00	VL SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DESP ACES 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL NOTA 1.352,65	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA		UF	CNPJ/CPF 52.661.634/0020-51	INSCR ESTADUAL 202045360113
ENDEREÇO RUA THOMAZ PETRI, 140		MUNICIPIO BARRA BONITA	MARCA		UF SP	NUMERAÇÃO 23/0275350D	Q'TDE 8	ESPECIE VOLUME		PESO BRUTO 108,960	PESO LIQUIDO 108,970

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
		000200	ARQUIVO MORTO PAPELÃO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/2 5 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	1	72,50	72,50	72,50	13,05	0,00	18,00	0,00
		055304	CADERNO BROCHURAO CAPA INFANTIL 60 FOLHAS PCT.C/10 8904 - FORONI	0,00	48202000	000	5102	PE	1	38,50	38,50	38,50	6,93	0,00	18,00	0,00
		001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BI C	0,00	96081000	400	5102	CX	1	34,00	34,00	34,00	6,12	0,00	18,00	0,00
		101008	CANETA MARCA TEXTO MP 612 AMARELA CX.C/12 309020001 - MASTERPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	1	11,88	11,88	11,88	2,14	0,00	18,00	0,00
		022807	COLA ESCOLAR MAXI COLA 40G PCT.C/06 436 - FRAMA	0,00	35061090	000	5102	PE	1	5,52	5,52	5,52	0,99	0,00	18,00	0,00
		048499	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT.C/20 30201 0003 - MASTERPRINT	0,00	48115129	200	5102	PE	15	7,70	115,50	115,50	20,79	0,00	18,00	0,00
		080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	4	234,80	939,20	939,20	169,06	0,00	18,00	0,00
		020308	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 122 - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	65,40	65,40	65,40	11,77	0,00	18,00	0,00
		104954	PASTA L A4 TRANSPARENTE PCT.C/10 PAL-00188 - PLASCONY	0,00	42021210	000	5102	PE	2	7,40	14,80	14,80	2,66	0,00	18,00	0,00
		004419	PASTA POLIONDA OFICIO 55MM AZUL NOVAONDA PCT.C/10 0 20409 - POLIBRAS	0,00	42021210	000	5102	PE	1	47,90	47,90	47,90	8,63	0,00	18,00	0,00
		043427	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V LITHIUM CT.C/05 ELE00000 0082193 - ELGIN	0,00	85065010	700	5102	CT	1	7,45	7,45	7,45	1,34	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135230626074267 CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO DE COMPRA N.32404 - Substituto Trib. Inc. VI do Art.264 DO RICMS/2000 Conf Regime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1R)(1F)(6M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 346,07 (25,58% q. Fonte: IBPT.		HOSPITALAR 27 APR. 2023 LANCADO	

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:36
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090307781800707729985171193620000135265

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 52.424

NOSSO NUMERO 30778180007729985

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.352,65

VALOR COBRADO 1.352,65

=====

NR.AUTENTICACAO A.424.300.660.473.35B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:36
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000306283901012293620000210500

BENEFICIARIO:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

NOME FANTASIA:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.425

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.105,00

VALOR COBRADO 2.105,00

NR.AUTENTICACAO E.E30.D1C.948.D3A.96E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000756

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**mcw**
PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

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

Nº: 497659

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO

4323 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4976 5910 0098 0303

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230094850589 28/04/2023 16:16:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/04/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

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

497659

VALOR ORIGINAL

6.135,00

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

0,00

6.135,00

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

26/05/2023

VALOR

3.067,50

NÚMERO ORDEM

002

VENCIMENTO

09/06/2023

VALOR

3.067,50

NÚMERO ORDEM

003

VENCIMENTO

09/06/2023

VALOR

3.067,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6.135,00

VALOR DO ICMS

736,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.135,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.135,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (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

15

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

153,000

PESO LÍQUIDO

153,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS
10527	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML EUROFARMA (BOLSA) CX/100BLS - Trib aprox. neste item R\$: 825,16 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004310470089 LOTE: 837954 QTD: 15,000 VALID: 15/02/2025 FABRICAÇÃO: 15/02/2023	30049099	000	6108	CX	15,000	409,000	6.135,00	0,00	6.135,00	736,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Edição: 173088 Representante: MARIONE MARISTELA SCHROEDER, OC: 284415185.1 Ao aceitar essa mercadoria, você autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a reoperar tributos incidentes nessa operação (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislação tributária aplicável, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como instituições pelo poder judiciário. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110

QUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTIN O 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPP OC: 284415 5.1 Trib aprox. nesta venda R\$: 825,16 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

08 MAIO 2023

LANÇADO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

DECLARAMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e

Nº: 497659

SÉRIE: 1

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:36
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793683072000003551744000044808193620000306750

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 52.426

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.067,50

VALOR COBRADO 3.067,50

=====

NR.AUTENTICACAO 0.631.9B9.0F0.50B.479

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

033758

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 500670
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranjã Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 500670
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO

3523 0411 2060 9900 0441 5500 1000 5006 7010 0065 8148

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 de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230644105371 28/04/2023 13:41:14

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
45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO
28/04/2023ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA ENTRADA/SAÍDA
28 ABR 2023MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/05/2023 4.235,34

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
3.371,21	589,05	0,00	0,00	4.235,34
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
				4.235,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27	CAIXA			93,63	93,63

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
29642	APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT 03-0423 (4) 01/2028 (Fornecedor: 1787, Lote: 030423, Qtde: 4 ,Data Fab: 10/01/2023, Data Val: 10/01/2028)	82121020	460	5405	PCT	4	15,5700	62,28					
13228	AG.DESC.25 X 08 C/100-DESCARPACK LT 2A-GAAA006E (30) 10/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2AGAAA006E, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 31/10/2027)	90183219	200	5102	CX	30	6,8500	205,50	205,50	24,66		12,00	
13144	BOLSA COLOSTOMIA 30MM C/10-MEDIC PLAST LT 18630 (5) 03/2027 (Fornecedor: 871, Lote: 18630, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2027)	39269030	000	5102	PCT	5	2,7300	13,65	13,65	2,46		18,00	
27183	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F D2-ORTOM LT 08/02 (33) 02/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 08/0-2, Qtde: 33 ,Data Fab: 20/02/2023, Data Val: 20/02/2028)	90211020	040	5102	DZ	33	5,3448	176,38					
27185	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F D2-ORTOM LT 52/12 (13) 12/2027 (Fornecedor: 836, Lote: 52/1-2, Qtde: 13 ,Data Fab: 12/12/2022, Data Val: 12/12/2027)	90211020	040	5102	DZ	13	7,6646	99,64					

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 284415185 ||#R10V9 R2P5V5 R37V12 R0P2V1 ||
 ITENS 13,28 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
 ITENS 4 a 5,19 a 20,22 a 23 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
 ITEM 1 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
 ITEM 30 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
 ITEM 1 ICMS-ST retido por operação anterior base: 66,84 valor: 6,84
 ITEM 30 ICMS-ST retido por operação anterior base: 139,92 valor: 22,08
 Pedido: 498408
 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
 Hora....: 2 Cubagem: 1,31

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

n 3 MAIO 2023

LANÇADO

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 500670
SERIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0411 2060 9900 0441 5500 1000 5006 7010 0065 8148

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
135230644105371 28/04/2023 13:41:14

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
21830	BROMAZEPAM(B1) 3MG 30CP GEN. - U.QUIMICA (PORT.344/98) LT 2219529 (2) 05/2024 (Fornecedor: 7736, Lote: 2219529, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2024)	30049064	300	5102	CX	2	2,5900	5,18	5,18	0,62		12,00	
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-020C (4) 09/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA020C, Qtde: 4, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183929	200	5102	CX	4	20,7100	82,84	82,84	14,91		18,00	
32169	DICLOF.POTASSICO 50MG 20CP REV.GEN-EMS LT 3G4305 (3) 10/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 3G4305, Qtde: 3, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2024)	30049037	500	5102	CX	3	2,2500	6,75	6,75	0,81		12,00	
31486	FRASCO P/DIETA ENT.300ML C/90-FRASCOLIFE LT 016 (13) 12/2024 (Fornecedor: 3699, Lote: 016, Qtde: 13, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2024)	39269030	000	5102	CX	13	72,0000	936,00	936,00	168,48		18,00	
4449	TURBANTE DESC.ELAST.C/10-0-DESCARPACK LT 2TEFAA0004 (15) 09/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2TEFAA0004, Qtde: 15, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	65050090	200	5102	PCT	15	6,9500	104,25	104,25	18,76		18,00	
23523	QUETIAPINA(C1) 25MG 30CP REV.-GEN-EMS (PORT.344/98) LT 3K4089 (7) 03/2025 (Fornecedor: 3279, Lote: 3K4089, Qtde: 7, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2025)	30049079	500	5102	CX	7	4,6714	32,70	32,70	3,92		12,00	
30121	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 09F RL-NOBRE SLIN LT 025/23 (4) 01/2028 (Fornecedor: 3704, Lote: 025/23, Qtde: 4, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2028)	30059090	000	5102	RL	4	17,1750	68,70	68,70	12,37		18,00	
14665	DRENO SUCCAO 600ML SANFONADO 3.2-BIOTEC LT 23/A00337 (1) 01/2026 (Fornecedor: 7710, Lote: 23/A00337, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2026)	90183929	040	5102	PC	1	15,3000	15,30					
9212	DRENO PENROSE N.3 N/ESTERIL C/12-MADEITEX LT 030122DR (1) 01/2025 (Fornecedor: 8031, Lote: 030122DR, Qtde: 1, Data Fab: 03/01/2022, Data Val: 03/01/2025)	90183921	000	5102	DZ	1	15,5100	15,51	15,51	2,79		18,00	
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEX LT FC060/23-D (1) 02/2025 (Fornecedor: 24-53, Lote: FC060/23-D, Qtde: 1, Data Fab: 24/02/2023, Data Val: 24/02/2025)	48114110	000	5102	CX	1	228,4300	228,43	228,43	41,12		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP0-86/23-GC (1) 03/2025 (Fornecedor: 2453, Lote: FP086/23-GC, Qtde: 1, Data Fab: 09/03/2023, Data Val: 09/03/2025)	30051090	500	5102	CX	1	103,6000	103,60	103,60	18,65		18,00	
24536	PAPEL GRAU CIRURG.100MMX100M RL-POLLITEX LT 1040 (1) 03/2028 (Fornecedor: 1982, Lote: 1040, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 01/03/2028)	48043990	000	5102	RL	1	36,8300	36,83	36,83	6,63		18,00	
24538	PAPEL GRAU CIRURG.150MMX100M RL-POLLITEX LT 1540 (1) 03/2028 (Fornecedor: 1982, Lote: 1540, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 01/03/2028)	48043990	000	5102	RL	1	54,7800	54,78	54,78	9,86		18,00	
14510	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 03/23 (2) 03/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 03/23, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 01/03/2028)	90211020	040	5102	RL	2	6,1900	12,38					
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 03/23 (2) 03/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 03/23, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 01/03/2028)	90211020	040	5102	RL	2	7,0450	14,09					

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 500670
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO

3523 0411 2060 9900 0441 5500 1000 5006 7010 0065 8148

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

135230644105371 28/04/2023 13:41:14

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
26804	PARACET.+CODEI.(A2) 500MG+3- OMG 12CP GEN-EMS (PORT.344/98) LT 3I8952 (8) 02/2025 (Fornecedor: 3279, Lote: 3I89- 52, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2025)	30044940	300	5102	CX	8	5,7363	45,89	45,89	5,51		12,00	
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 03/23 (5) 03/2028 (Fornecedor: 836, Lo- te: 03/23, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 01/03/2028)	90211020	040	5102	RL	5	8,2580	41,29					
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 03/23 (5) 03/2028 (Fornecedor: 836, Lo- te: 03/23, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 01/03/2028)	90211020	040	5102	RL	5	12,2700	61,35					
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT J2133 (1) 12/2027 LT K105 (4) 02/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: J2133, Qtde: 1 ,Data Fab: 02/12/2022, Data Val: 02/12/20- 27 / Fornecedor: 3118, Lote: K105, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 01/02/20- 28)	90183111	100	5102	CX	5	55,8500	279,25	279,25	50,26		18,00	
31108	EMBAL.WRAPS 40G L 120X120CM C/50-NEVE LT 2302010137 (3) 01/2028 (Fornecedor: 24- 44, Lote: 2302010137, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2028)	56031240	000	5102	PCT	3	106,4533	319,36	319,36	57,48		18,00	
28746	EMBAL.WRAPS 40G L 150X150CM C/200 POLARFIX LT 62969 (1) 09/2027 (Fornecedor: 2447, Lote: 62969, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/09/202- 2, Data Val: 28/09/2027)	56031240	000	5102	CX	1	701,0000	701,00	701,00	126,18		18,00	
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1- 0-DESCARPACK LT 2SFAAA003H (1) 10/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2SFAAA003H, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/- 2027)	90183921	700	5102	CX	1	19,7100	19,71	19,71	3,55		18,00	
31364	TELA DE MARLEX 15 X 15-WALTEX LT EG08323 (6) 03/2026 (Fornecedor: 255, Lote: EG083- 23, Qtde: 6 ,Data Fab: 08/03/2023, Data Val: 08/03/2026)	30061090	040	5102	CX	6	37,0500	222,30					
21032	TUBO DE SILICONE N.204 C/15MT-KINNER LT 00054955 (1) 11/2027 (Fornecedor: 1430, Lote: 00054955, Qtde: 1 ,Data Fab: 16/11/- 2022, Data Val: 16/11/2027)	39173240	000	5102	PCT	1	111,2800	111,28	111,28	20,03		18,00	
31406	DENPLAK ENXAG.BUCAL 0,12% 250ML-REYMER LT 230207 (24) 02/2025 (Fornecedor: 2786, Lo- te: 230207, Qtde: 24 ,Data Fab: 01/02/202- 3, Data Val: 28/02/2025)	33069000	560	5405	FR	24	6,6300	159,12					

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:36
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039312200003205002935707693620000423534

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 52.427

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.235,34

VALOR COBRADO 4.235,34

NR.AUTENTICACAO 9.568.469.E4C.663.72C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE								
NOME RG							CHEGADA DATA/HORA : SAÍDA DATA/HORA :	CT-E OS N. 000.000.870 SÉRIE: 1
TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA. ME AVENIDA CARLOS ARTENCIO, 1001 FRAGATA CEP: 17519-255 - MARILIA - SP CNPJ: 13.048.503/0001-89 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 438476060113 TELEFONE: (14)3451-1144						DACE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico MODELO SÉRIE NÚMERO FOLHA DATA E HORA DE EMISSÃO 67 1 000.000.870 01/01 24/05/2023 13:08:31 Chave de acesso 3523 0513 0485 0300 0189 6700 1000 0008 7010 0056 3298 Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portafal PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135237859234951 24/05/2023 13:10:03		MODAL RODOVIÁRIO INSR. SUFRAMA DO DESTINATARIO
TIPO DO CT-E NORMAL	TIPO DO SERVIÇO TRANSP. PESSOAS							
CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATL REZA DA OPERAÇÃO 5357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS								
INICIO DA PRESTACAO GARCA - SP - 3516705		PERCURSO DO VEICULO				TERMINO DA PRESTACAO MARILIA - SP - 3529005		
TOMADOR DO SERVIÇO AHBB ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLIAMS CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL FUNE MUNICIPIO GARCA - SP PAÍS BRASIL CEP 17400-000								
INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO								
QUANTIDADE 68.0000	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTATOS PASSAGENS							
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO								
NOME VALOR GARC A MARLIA 235,30	NOME VALOR GARC A JAF A E 201,60		NOME VALOR		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 436,90			
					VALOR A RECEBER 436,90			
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO								
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 40 - ICMS ISENTAÇÃO	BASE DE CALCULO		ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED.BC.CALC.	ICMS ST		
VALOR DO PIS 0,00	VALOR COFIN S 0,00	VALOR DO IMPOSTO DE RENDA 0,00	VALOR DO INSS 0,00		VALOR DO CSL L 0,00			
OBSERVAÇÕES								
SEGURO DA VIAGEM								
RESPONSÁVEL Emitente	NOME DA SEGURADORA			NÚMERO DA APÓLICE				
DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO								
TERM O AUTORIZAÇÃO DE FRE TAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL 0000000000000000000000000164	PLACA DO VEÍCULO CSK2764	RENAVAM DO VEÍCULO 284836168		CNPJ/CPF 13048503000189			
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E				RESERVADO AO FISCO				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

RECIBO DE ENTREGA - MAIO/2023

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	HSL	26	04/06/23	

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000763

RECIBO DE ENTREGA - JUNHO/2023

NF: 000.000.870

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	HSL	26		
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	HSL	42		<i>Douglas Aparecido da Silva</i>

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

[Assinatura]

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

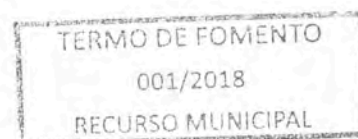
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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\$ 436,90
DEBITO EM: 24/05/2023
=====

DOCUMENTO: 052428
AUTENTICACAO SISBB: 7.717.2F1.C08.D39.312



**R E C I B O****nº. 064****R\$ 475,02**

Recebemos de AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, situada á R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70, Williams - Garça – SP, CNPJ nº 45.349.461/0009-60, a importância supra de R\$ 475,02 (QUATROCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E DOIS CENTAVOS) referente a venda de:

21 passagens tipo CONVENCIONAL de GARÇA a MARÍLIA.

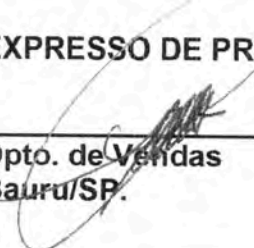
21 passagens tipo CONVENCIONAL de MARÍLIA a GARÇA.

Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

Bauru, 22 de maio de 2023

EXPRESSO DE PRATA LTDA


Dpto. de Vendas
Bauru/SP.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

VIAÇÃO PIRACICABANA S/A – FILIAL PRATA

Rua: Sérgio Arcângelo, 3-1 – Jd. Niceia – Bauru – SP – CEP 17047-430

Fone: (14) 2109-9900 – (14) 4009-1700

CNPJ: 54.360.623/0089-36

I.E : 535.013.247.110

HOSPITALAR

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



11 - MARILIA - SP
16 - GARCA - SP
| Horário:
| Plataforma:
0 Prefixo Auxiliar:
MARILIA A BOTUCATU
CIONAL
Horário Ordinário
GALIA - EP - SP
MKOSSISK
30/05/2023 09:38
m: NORMAL
53
010197911438
AHBB
1111111

	9.44
	1.23
	0.64
	0.00
	0.00
	11.31
	0.00
	11.31
VALOR PAGO	11.31
	0.00
	9.44

302 Série 002
Normal
Data de autorização: 30/05/2023 09:38:27
2300 0102 6300 2000 4163 0216 1791 2710



0000152992202



12.00% OUTROS TRIB.R\$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 30/05/2023 09:38
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 160962
Localizador: 010197911438
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa	9.44
Pedágio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 416301 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 30/05/2023 09:38:25
3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4163 0112 9515 7539



10000152992201



12.00% OUTROS TRIB.R\$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 30/05/2023 09:38
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 160961
Localizador: 010197911438
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa	9.44
Pedágio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 416300 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 30/05/2023 09:38:24
3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4163 0014 8



10000152992199



12.00% OUTROS TRIB.R\$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000768

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.2
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARCA - SP

Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:

Serviço: Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 30/05/2023 09:38

Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 160965

Localizador: 010197911438

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC :

Tarifa

Pedágio

Taxa de Embarque

Seguro

Outros

Valor Total R\$

Desconto R\$

Valor a Pagar R\$

FORMA DE PAGAMENTO

DINHEIRO

Troco

Tarifa Sem Promoção

Bpe nº 416304

Tipo BPe:

Data de autorização:

30554 3606 2300 0102 6300 2000 4163 0418 11

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

10000152992205

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARCA - SP

Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:

Serviço: Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 30/05/2023 09:38

Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 160964

Localizador: 010197911438

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC :

Tarifa

Pedágio

Taxa de Embarque

Seguro

Outros

Valor Total R\$

Desconto R\$

Valor a Pagar R\$

FORMA DE PAGAMENTO

DINHEIRO

Troco

Tarifa Sem Promoção

Bpe nº 416303

Tipo BPe:

Data de autorização:

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4163 0311 9191 3882

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

10000152992203

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARCA - SP

Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:

Serviço: Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 30/05/2023 09:38

Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 160968

Localizador: 010197911438

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC :

Tarifa

Pedágio

Taxa de Embarque

Seguro

Outros

Valor Total R\$

Desconto R\$

Valor a Pagar R\$

FORMA DE PAGAMENTO

DINHEIRO

Troco

Tarifa Sem Promoção

Bpe nº 416307

Tipo BPe:

Data de autorização:

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4163 0717 00

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

10000152992209

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 30/05/2023 09:38
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 160966
 Localizador: 010197911438
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111111
 DOC :

Tarifa	9,44
Pedágio	1,23
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	11,31
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	11,31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11,31
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	9,44

Bpe nº 416305

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

30/05/2023 09:38:31

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4163 0515 1970 1074



10000152992206



ICMS: R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB: R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.1
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 30/05/2023 09:38
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 160967
 Localizador: 010197911438
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111111
 DOC :

Tarifa	9,44
Pedágio	1,23
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	11,31
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	11,31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11,31
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	9,44

Bpe nº 416306

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

30/05/2023 09:38:32

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4163 0610 1009 22:



10000152992207



ICMS: R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB: R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 30/05/2023 09:38
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 160976
 Localizador: 010197911438
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111111
 DOC:

Tarifa	9.44
Pedágio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 416315

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

30/05/2023 09:38:45

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4163 1512 7081 0722



10000152992218



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB.R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

000770

VIACAO PIRACABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 30/05/2023 09:38
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 160975
 Localizador: 010197911438
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111111
 DOC:

Tarifa	9.44
Pedágio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 416314

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

30/05/2023 09:38:44

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4163 1413 2221 0421



10000152992217



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB.R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235,
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



n: 018836 - GARCA - SP

o: 019231 - MARILIA - SP

na: | Horário:
o: | Plataforma:

i: 03439600 Prefixo Auxiliar:

13001-MARILIA A BOTUCATU

CONVENCIONAL

Viagem: Horário Ordinário

ia: GALIA - EP - SP

o: MKOSSISK

to: 29/05/2023 15:53

e Passagem: NORMAL

ete: 158379

rador: 010197853403

LGEIRO: AHBB

G: 1111111

o
e Embarque

otal R\$

to R\$

Pagar R\$

A DE PAGAMENTO

RO

VALOR P

Sem Promoção

e n° 413723

o BPe:

a de autorização:

0554 3606 2300 0102 6300 2000 4137 2315 815

Série 002

Normal

29/05/2023 15:53:47



10000152941469



S R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP

Destino: 019231 - MARILIA - SP

Data: | Horário:

Poltrona: | Plataforma:

Serviço:

Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 29/05/2023 15:53

Tipo de Passagem: NORMAL

N° Bilhete: 158382

Localizador: 010197853403

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC :

Tarifa 9,44

Pedágio 1,23

Taxa de Embarque 0,64

Seguro 0,00

Outros 0,00

Valor Total R\$ 11,31

Desconto R\$ 0,00

Valor a Pagar R\$ 11,31

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO

DINHEIRO 11,31

Troco 0,00

Tarifa Sem Promoção 9,44

Bpe n° 413726

Tipo BPe:

Data de autorização: 29/05/2023 15:53:49

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4137 2617 2833 0964



10000152941471



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, .
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



2° VIA

Origem: 018836 - GARCA - SP

Destino: 019231 - MARILIA - SP

Data: | Horário:

Poltrona: | Plataforma:

Serviço:

Prefixo: Prefixo Auxiliar:

Linha: Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 29/05/2023 15:53

Tipo de Passagem: NORMAL

N° Bilhete: 158383

Localizador: 010197853403

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC :

Tarifa

Pedágio

Taxa de Embarque

Seguro

Outros

Valor Total R\$

Desconto R\$

Valor a Pagar R\$

FORMA DE PAGAMENTO

DINHEIRO

Troco

Tarifa Sem Promoção

Bpe n° 413727

Tipo BPe:

Data de autorização:

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4137 2712 71

Série 2

Normal

29/05/2023 15:53:50



10000152941473



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 2
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP C
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15 53
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 158373
Localizador: 010197853403
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :
Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco
Tarifa Sem Promoção

Bpe nº 413717 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 29/05/2023 15
3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4137 1



1000015294146



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15:53
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 158375
Localizador: 010197853403
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :
Tarifa 9,44
Pedágio 1,23
Taxa de Embarque 0,64
Seguro 0,00
Outros 0,00
Valor Total R\$ 11,31
Desconto R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 11,31
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco 0,00
Tarifa Sem Promoção 9,44

Bpe nº 413719 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 29/05/2023 15 53:45
3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4137 1919 1778 8742



10000152941465



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, J
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15:53
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 158377
Localizador: 010197853403
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :
Tarifa 9,44
Pedágio 1,23
Taxa de Embarque 0,64
Seguro 0,00
Outros 0,00
Valor Total R\$ 11,31
Desconto R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 11,31
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco 0,00
Tarifa Sem Promoção 9,44

Bpe nº 413721 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 29/05/2023 15:53:46
3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4137 2118 598



10000152941467



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, J
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15:53
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 158367
Localizador: 010197853403
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros

Valor Total R\$

Desconto R\$

Valor a Pagar R\$

FORMA DE PAGAMENTO

DINHEIRO

Troco

Tarifa Sem Promoção

VALOR

Bpe nº 413711

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

29/05/2023 15:53:36

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4137 1117 21



10000152941460



ICMS: R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB: R\$ 1,36 (1
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.11
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15:53
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 158369
Localizador: 010197853403
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros

Valor Total R\$

Desconto R\$

Valor a Pagar R\$

FORMA DE PAGAMENTO

DINHEIRO

Troco

Tarifa Sem Promoção

9,44

1,21

0,64

0,00

0,00

11,31

0,00

11,31

VALOR PAGO

11,31

0,00

9,44

Bpe nº 413713

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

29/05/2023 15:53:40

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4137 1315 6360 15



10000152941461



ICMS: R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB: R\$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235,
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15:53
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 158371
Localizador: 010197853403
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros

Valor Total R\$

Desconto R\$

Valor a Pagar R\$

FORMA DE PAGAMENTO

DINHEIRO

Troco

Tarifa Sem Promoção

VALOR

Bpe nº 413715

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

29/05/2023 15:53:4

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4137 1510 6



10000152941462



ICMS: R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB: R\$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15:53
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 158361
Localizador: 010197853403
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros

Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco

Tarifa Sem Promoção

Bpe nº 413705

Tipo BPe:
Data de autorização:

Série 002

Normal
29/05/2023 15:53

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4137 05



10000152941453



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB: R\$ 1,2
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15:53
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 158363
Localizador: 010197853403
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa 9.44
Pedágio 1.23
Taxa de Embarque 0.64
Seguro 0.00
Outros 0.00

Valor Total R\$ 11.31
Desconto R\$ 0.00
Valor a Pagar R\$ 11.31
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO

Troco 0.00
Tarifa Sem Promoção 9.44

Bpe nº 413707

Tipo BPe:
Data de autorização:

Série 002

Normal
29/05/2023 15:53:36

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4137 0714 3181 3058



10000152941454



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB: R\$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15:53
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 158365
Localizador: 010197853403
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros

Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco

Tarifa Sem Promoção

Bpe nº 413709

Tipo BPe:
Data de autorização:

Série 002

Normal
29/05/2023 15:53:3

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4137 0915 1



10000152941455



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB: R\$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

030775

VIACAO PIRACICABANA S A
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.01
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 29/05/2023 15:53
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 158355
 Localizador: 010197853403
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111111
 DOC:

Tarifa
 Pedágio
 Taxa de Embarque
 Seguro
 Outros
 Valor Total R\$
 Desconto R\$
 Valor a Pagar R\$
 FORMA DE PAGAMENTO
 DINHEIRO
 Troco
 Tarifa Sem Promoção

Bpe nº 413699 **Série 002**
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 29/05/2023 15:53:3
 523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4136 9910 9



10000152941446



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 29/05/2023 15:53
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 158355
 Localizador: 010197853403
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111111
 DOC:

Tarifa 9,44
 Pedágio 1,23
 Taxa de Embarque 0,64
 Seguro 0,00
 Outros 0,00
 Valor Total R\$ 11,31
 Desconto R\$ 0,00
 Valor a Pagar R\$ 11,31
 FORMA DE PAGAMENTO
 DINHEIRO
 Troco
 Tarifa Sem Promoção

Bpe nº 413701 **Série 002**
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 29/05/2023 15:53:32
 3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4137 0116 7689 9695



10000152941448



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235,
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 29/05/2023 15:53
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 158359
 Localizador: 010197853403
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111111
 DOC:

Tarifa
 Pedágio
 Taxa de Embarque
 Seguro
 Outros
 Valor Total R\$
 Desconto R\$
 Valor a Pagar R\$
 FORMA DE PAGAMENTO
 DINHEIRO
 Troco
 Tarifa Sem Promoção

Bpe nº 413703 **Série 002**
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 29/05/2023 15:53:3
 3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4137 0315 8



10000152941451



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 29/05/2023 15.53
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 158349
 Localizador: 010197853403
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111111
 DOC :

Tarifa	9.44
Pedagio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 413693

Série 002

Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 29/05/2023 15:53:26

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4136 9314 7580 9059



10000152941440



ICMS: R\$ 1,36 (12.00%) OUTROS TRIB: R\$ 1,36 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 53
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, J
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 29/05/2023 15.53
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 158351
 Localizador: 010197853403
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111111
 DOC :

Tarifa	9.44
Pedagio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 413695

Série 002

Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 29/05/2023 15:53

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4136 951



10000152941441



ICMS: R\$ 1,36 (12.00%) OUTROS TRIB: R\$ 1,36 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

030776

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, J
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 29/05/2023 15.53
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 158353
 Localizador: 010197853403
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111111
 DOC :

Tarifa	9.44
Pedagio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 413697

Série 002

Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 29/05/2023 15:53:26

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4136 9714 6



10000152941444



ICMS: R\$ 1,36 (12.00%) OUTROS TRIB: R\$ 1,36 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15:53

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 158343

Localizador: 010197853403

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC :

Tarifa

Pedágio

Taxa de Embarque

Seguro

Outros

Valor Total R\$

Desconto R\$

Valor a Pagar R\$

FORMA DE PAGAMENTO

DINHEIRO

Troco

Tarifa Sem Promoção

Bpe nº 413687

Tipo BPe:

Data de autorização: 29/05/2023 15:53

Série 002

Normal

29/05/2023 15:53

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4136 871



10000152941436



ICMS R\$ 1.36 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.36 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 29/05/2023 15:53

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 158345

Localizador: 010197853403

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC :

Tarifa

Pedágio

Taxa de Embarque

Seguro

Outros

Valor Total R\$

Desconto R\$

Valor a Pagar R\$

FORMA DE PAGAMENTO

DINHEIRO

Troco

Tarifa Sem Promoção

Bpe nº 413689

Tipo BPe:

Data de autorização: 29/05/2023 15:53

Série 002

Normal

29/05/2023 15:53

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4136 8917 5692 0694



10000152941437



ICMS R\$ 1.36 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.36 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 29/05/2023 15:53

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 158347

Localizador: 010197853403

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC :

Tarifa

Pedágio

Taxa de Embarque

Seguro

Outros

Valor Total R\$

Desconto R\$

Valor a Pagar R\$

FORMA DE PAGAMENTO

DINHEIRO

Troco

Tarifa Sem Promoção

Bpe nº 413691

Tipo BPe:

Data de autorização: 29/05/2023 15:53

Série 002

Normal

29/05/2023 15:53

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4136 9117 8



10000152941439



ICMS R\$ 1.36 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.36 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

030778

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 30/05/2023 09:38
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 160960
 Localizador: 010197911438
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111111
 DOC :

Tarifa	9,44
Pedágio	1,23
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	11,31
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	11,31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11,31
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	9,44

Bpe nº 416299

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

30/05/2023 09:38 23

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4162 9917 2152 5746



10000152992197



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 30/05/2023 09:38
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 160959
 Localizador: 010197911438
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111111
 DOC :

Tarifa	9,44
Pedágio	1,23
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	11,31
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	11,31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11,31
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	9,44

Bpe nº 416298

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

30/05/2023 09:38 21

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4162 9817 5292 1514



10000152992195



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 30/05/2023 09:38
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 160955
Localizador: 010197911438
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros

Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO

Troco
Tarifa Sem Promoção

VAL

Bpe nº 416294

Série 002

Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 30/05/2023 09:38

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4162 94



10000152992191



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 30/05/2023 09:38
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 160972
Localizador: 010197911438
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa	9,44
Pedágio	1,23
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	11,31
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	11,31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11,31
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	9,44

Bpe nº 416311

Série 002

Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 30/05/2023 09:38:40

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4163 1114 0512 1211



10000152992214



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 30/05/2023 09:38
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 160970
Localizador: 010197911438
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros

Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO

VALO

Troco
Tarifa Sem Promoção

Bpe nº 416309

Série 002

Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 30/05/2023 09:38

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4163 0911



10000152992211



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000760

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 2
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP C
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARCA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 30/05/2023 09:38
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 160974
 Localizador: 010197911438
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111111
 DOC:

Tarifa
 Pedágio
 Taxa de Embarque
 Seguro
 Outros

Valor Total R\$

Desconto R\$

Valor a Pagar R\$

FORMA DE PAGAMENTO

DINHEIRO

Troco

Tarifa Sem Promoção

Bpe nº 416313

Tipo BPe:

Data de autorização:

Série 002

Normal

30/05/2023 09

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4163 15



10000152992216



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535 013 247 110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARCA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 30/05/2023 09:38
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 160956
 Localizador: 010197911438
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111111
 DOC:

Tarifa	9.44
Pedágio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 416295

Tipo BPe:

Data de autorização:

Série 002

Normal

30/05/2023 09:38:19

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4162 9510 2784 5058



10000152992192



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535 013
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235,
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARCA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 30/05/2023 09:38
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 160971
 Localizador: 010197911438
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111111
 DOC:

Tarifa	9.44
Pedágio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 416310

Tipo BPe:

Data de autorização:

Série 002

Normal

30/05/2023 09:38:36

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4163 1012 65



10000152992213



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

020781

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 53
ESTRADA ANTONIO ABDALLA,
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP
13424700
SAC:

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, .
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 30/05/2023 09:38
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 160969
Localizador: 010197911438
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R\$
Desconto R\$

Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco
Tarifa Sem Promoção

Bpe nº 416308 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 30/05/2023 09
3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4163 01



10000152992210



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,
(Lei Federal 12.741/2012)

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 30/05/2023 09:38
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 160958
Localizador: 010197911438
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa 9.44
Pedágio 1.23
Taxa de Embarque 0.64
Seguro 0.00
Outros 0.00
Valor Total R\$ 11.31
Desconto R\$ 0.00

Valor a Pagar R\$ 11.31
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO 11.31
Troco 0.00
Tarifa Sem Promoção 9.44

Bpe nº 416297 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 30/05/2023 09:38:20
3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4162 9718 4682 5040



10000152992193



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 30/05/2023 09:38
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 160973
Localizador: 010197911438
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R\$
Desconto R\$

Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR
DINHEIRO
Troco
Tarifa Sem Promoção

Bpe nº 416312 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 30/05/2023 09:38:41
3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4163 1215 91



10000152992215



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 2271-3 - CORPORATE SAO PAULO

CONTA: 13.004.148-1

FAVORECIDO: VIACAO PIRACICABANA S.A.

CPF/CNPJ: 54.360.623/0089-36

VALOR: R\$

475,02

DEBITO EM: 24/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052429

AUTENTICACAO SISBB: 8.EAD.761.412.B1F.A84

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000763



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 0086169220-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J 60.619.202/0057-00	Data de Emissão 27/04/2023
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113	

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000
MUNICIPIO GARÇA	FONE 014-35325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	843,0000	843,00

Valor Total da Nota de Cobrança
843,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 25.05.2023 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0086169220-ND
---------------------	---	--------------------------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

032784

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:37
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070104187656193610000084300

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	52.501
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	843,00
VALOR COBRADO	843,00

NR.AUTENTICACAO C.7C4.859.50D.A19.532

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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**
1
Nº: 497612
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2


CHAVE DE ACESSO

4323 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4976 1210 0097 9830
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230094695180 28/04/2023 14:55:19

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

28/04/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/ FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL

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

497612

VALOR ORIGINAL

1.658,00

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

0,0
1.658,00

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

26/05/2023

VALOR

829,00

NÚMERO ORDEM

002

VENCIMENTO

09/06/2023

VALOR

829,00

NÚMERO ORDEM

003

VENCIMENTO

09/06/2023

VALOR

829,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.658,00

VALOR DO ICMS

121,84

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.658,00

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

1.658,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA

0 - Contratação de Frete por conta do Remetente (C/F)

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

5

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

50,000

PESO LÍQUIDO

50,000

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 IPI
962	BROMETO IPRATROPIO 20ML S/EMB GENERICO HIPOLABOR FRASCO - Trib aprox. neste item R\$: 6,19 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301620020 LOTE: 046722 QTD: 40,000 VALID: 30/04/2024 FABRICAÇÃO:09/05/2022	30049099	500	6108	FR	40,0000	1,1500	46,00	0,00	46,00	5,52	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
48	LUA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 SENSITEX MUCAMBO - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2245 QTD: 200,000 VALID: 30/11/2025 FABRICAÇÃO:01/11/2022	40151200	500	6108	PR	200,0000	1,6200	324,00	0,00	324,00	38,88	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
025	LUA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5 SENSITEX MUCAMBO - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2302 QTD: 200,000 VALID: 31/01/2026 FABRICAÇÃO:01/01/2022	40151200	500	6108	PR	200,0000	1,6200	324,00	0,00	324,00	38,88	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Edição: 172938 Representante: MARIONE MARISTELA SCHROEDER, OC: 284415185.1 Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a reoperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como institucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 ID: 284415185.1 Trib aprox. nesta venda R\$: 119,65 Fed e 115,68 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICM IEDest: R\$176,60

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
08 MAIO 2023
AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.
LANÇADO
RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº: 497612
SÉRIE: 1
001/2018

000768

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

1

Nº: 497612

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO

4323 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4976 1210 0097 9830

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230094695180 28/04/2023 14:55:19

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	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
66	SERINGA DESC. 10ML S/AG LS DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 113,46 Fed e 115,68 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2SSLAA0106 QTD: 4000,000 VALID:30/11/2027 FABRICAÇÃO: 01/12/2022	90183119	200	6108	UN	4.000.0000	0,2410	964,00	0,00	964,00	38,56	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:37
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003551708000044803793620000082900
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 52.502
DATA DE VENCIMENTO 26/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 829,00
VALOR COBRADO 829,00

NR.AUTENTICACAO F.C9A.8D2.161.CD4.C5D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000016666 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: 000016666 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2304-05.335.433/0001-11-55-003-000.016.666-108.231.894-7 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	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.230.628.738.899 26/04/2023 11:13:52

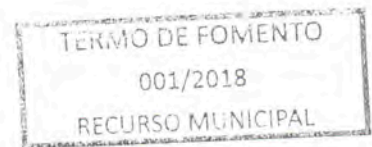
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 26/04/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT	ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG
LOCAL DE ENTREGA		HORA DA SAÍDA 11:12:11	

FATURA/DUPPLICATA
000016666-1 - CARTEIRA - 26/05/23 - R\$ 1.246,90

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.246,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.246,90

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		IE
ENDEREÇO						
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	2	19,5000	39,00			0,00		
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	10,8000	10,80			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	2	19,5000	39,00			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	4	19,5000	78,00			0,00		
7898939720402	POTE PLASTICO 250 ML TRANSP. 1X50 UN	39239090	0102	5929	PCT	8	8,7500	70,00			0,00		
7897147500028	POTE PLASTICO 100 ML TRANSP 1X100	39239090	0102	5929	PCT	10	4,5000	45,00			0,00		
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39239090	0102	5929	FD	4	22,7000	90,80			0,00		
7898917588185	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	6	2,0000	12,00			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39239090	0102	5929	PCT	15	5,8000	87,00			0,00		
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	8	20,5000	164,00			0,00		
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239090	0102	5929	FD	4	22,7000	90,80			0,00		
17336CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	5	88,0000	440,00			0,00		
17527	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	3	19,5000	58,50			0,00		
7898915292662	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	10	2,2000	22,00			0,00		



CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-014709	12 MAIO 2023 LANÇADO <i>hospitat</i>

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:37
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049311600000616001424205293620000124690

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 52.503

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.246,90

VALOR COBRADO 1.246,90

NR.AUTENTICACAO 9.B75.D4D.60E.450.F5F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

030730

 PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR DIVISÃO DE RENDAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Número da Nota Fiscal 1343		
			Série: E		
			Data Emissão: 22/05/2023		
			Certificação: 02987-BCD95		
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: CENTRO CLÍNICO DE PAULA FARIAS LTDA Nome Fantasia: CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS CNPJ/CPF: 06.094.918/0001-23 Insc. Municipal: 96480 Endereço: CARAMURU, R Bairro: CENTRO Município: PARAGUAÇU PAULISTA E-mail: kenedy@consultecauditoria.com.br					
Insc. Estadual: Nº: 244 Compl.: SALA 02 UF: SP CEP: 19700-000 Telefone: 1833621022					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: 0 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Bairro: VILA WILLIAMS Município: GARÇA E-mail:					
Insc. Estadual: 0 Nº: 70 Compl.: SALA 6 UF: SP CEP: 17400-000 Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023. TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.					
Item					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS POR DR DJALMA		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 3.450,0000	Total R\$ 3.450,00
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL					
Valor Tributável: R\$ 3.450,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 3.450,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00	
PIS: 0,650% R\$ 22,42		COFINS: 3,000% R\$ 103,50		INSS: 0,000% R\$ 0,00	
Base de Cálculo: R\$ 3.450,00		IR: 1,500% R\$ 51,75		Aliquota: 2,0000% CSLL: 1,000% R\$ 34,50	
Valor do ISS: R\$ 69,00		Outras Retenções: R\$ 0,00		Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00	
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.237,83					
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 05/2023 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630501 Observações:		Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Dt Competencia: 22/05/2023 13:09:42	
Impresso em: 22/05/2023 às 13:09:47					
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Recebi(emos) de: CENTRO CLÍNICO DE PAULA FARIAS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1343 Certificação 02987-BCD95		
Data			Assinatura do Recebedor		
HOSPITALAR					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0131-7 - PARAGUACU PAULISTA

CONTA: 1.302.081-2

FAVORECIDO: CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA

CPF/CNPJ: 06.094.918/0001-23

VALOR: R\$ 3.237,83

DEBITO EM: 25/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052504

AUTENTICACAO SISBB: 5.D01.8E8.7DE.C25.71A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000113 - 1
 Autenticidade
JSA3-WGUF
 Data de Emissão
22/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA.
 CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79 IM: 90654 IE: Fone:
 End: : LUPÉRCIO GARRIDO, 183 APT 201 (PONTO DE REFER)- CEP: 17501443
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: I9CONTAB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: ISENT Fone: 34134262
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 – R\$ 5.750,00.

Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

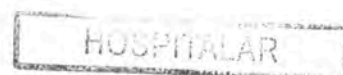
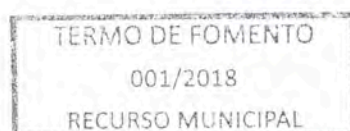
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.750,00	2,0100%	115,57	5.750,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.750,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.37
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: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.467.009-8

FAVORECIDO: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79

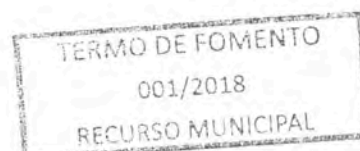
VALOR: R\$ 5.750,00

DEBITO EM: 25/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052505

AUTENTICACAO SISBB: B.C09.3F9.9DF.A2B.986



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída Nº 57347 SÉRIE 1			
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA RUA ANGELA BERBEL PAGANO,006, JARDIM ALVORADA - 14140000 CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010				CHAVE DE ACESSO 3523 0430 4614 4200 0104 5500 1000 0573 4710 1257 1662	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal (http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
VENDA DE MERCADORIA		135230638963070 - 27/04/2023 17:42:33			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ			
279046937110		30.461.442/0001-04			

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	27/04/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
3516705 - GARÇA	SP	1434075066	

FATURA / DUPLICATA

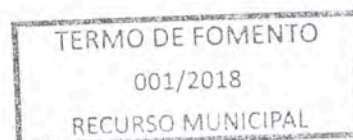
Núm.	001
Venc.	25/05/2023
Valor	R\$ 2.609,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 1.868,66	R\$ 240,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.710,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.609,54

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARG...		0				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 - LOTE A12 E A13		RIO CLARO		SP		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	Volumes			1,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3546	ACIDO TRANEXAMICO 250MG CX/12 COMP G-  7896004723020 Comercial	30049039	500	5102	CX	2,0000	R\$ 10,47500	R\$ 20,95	R\$ 20,95	R\$ 2,51	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %
15043	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML C/4ML (8MG) CX/100 AMP G-  7896727806048 Comercial	30049099	040	5102	CX	4,0000	R\$ 210,47750	R\$ 841,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
15680	DIPIRONA MONOIDRATADA 1G/2ML SOL INJ CX/100 AMP G+  7898404221151 Comercial	30039099	500	5102	CX	12,0000	R\$ 129,43333	R\$ 1.553,20	R\$ 1.553,20	R\$ 186,38	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %
15131	HYPOCAINA (CLORIDRATO DE LIDOCAINA) 2% S/V CX/100 AMP X 5ML S+  7898122911822 Comercial	30039053	000	5102	CX	2,0000	R\$ 136,41500	R\$ 272,83	R\$ 272,83	R\$ 49,11	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
3016	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML SOL. ORAL FR 120ML G-  7896004704999 Comercial	30049069	500	5102	UN	5,0000	R\$ 4,33600	R\$ 21,68	R\$ 21,68	R\$ 2,60	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

PDC#284415185#BIONEXO_PEDIDO DE COMPRA:PDC#284415185#BIONEXO_Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1257093

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 364,59 Estadual: R\$ 325,26 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT_Preco total com ICMS: R\$ 841,91Desconto referente isencao ICMS: R\$ 101,03Preco total sem ICMS: R\$ 740,88_(A) ISENTO DE ICMS CONF ART 154, ANEXO I DO RICMS/SP "TRATAMENTO DE CANCER" E ANEXO UNICO CONV ICMS 162/94

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**PRECISION COMERCIAL DIST
DE PROD MEDICO HOSP LTDA**

RUA ANGELA BERBEL PAGANO,006,
JARDIM ALVORADA - 14140000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

1 - Saída

**Nº 57347
SÉRIE 1**



CHAVE DE ACESSO

3523 0430 4614 4200 0104 5500 1000 0573 4710 1257
1662

Consulta de autenticidade no portal
nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
(<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal>) ou
no site da Sefaz Autorizadora

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230638963070 - 27/04/2023 17:42:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 279046937110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 30.461.442/0001-04	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 27/04/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO 3516705 - GARÇA	UF SP	FONE / FAX 1434075066	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	25/05/2023
Valor	R\$ 2.609,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 1.868,66	VALOR DO ICMS R\$ 240,60	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 2.710,57
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR DA COFINS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 2.609,54

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARG...	FRETE POR CONTA 0	CÓDIGO ANT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 - LOTE A12 E A13	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3546	ACIDO TRANEXAMICO 250MG CX/12 COMP G-  7896004723020 Comercial	30049039	500	5102	CX	2,0000	R\$ 10,47500	R\$ 20,95	R\$ 20,95	R\$ 2,51	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %
15043	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML C/4ML (8MG) CX/100 AMP G-  7896727806048 Comercial	30049099	040	5102	CX	4,0000	R\$ 210,47750	R\$ 841,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

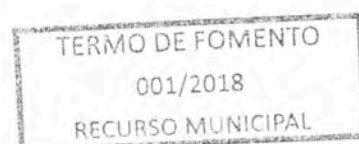
CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15680	DIPIRONA MONOIDRATADA 1G/2ML SOL INJ CX/100 AMP G+  7898404221151 Comercial	30039099	500	5102	CX	12,0000	R\$ 129,43333	R\$ 1.553,20	R\$ 1.553,20	R\$ 186,38	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %
15131	HYPOCAINA (CLORIDRATO DE LIDOCAINA) 2% S/V CX/100 AMP X 5ML S+  7898122911822 Comercial	30039053	000	5102	CX	2,0000	R\$ 136,41500	R\$ 272,83	R\$ 272,83	R\$ 49,11	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
3016	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML SOL. ORAL FR 120ML G-  7896004704999 Comercial	30049069	500	5102	UN	5,0000	R\$ 4,33600	R\$ 21,68	R\$ 21,68	R\$ 2,60	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

PDC#284415185#BIONEXO_PEDIDO DE COMPRA:PDC#284415185#BIONEXO_Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1257093

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 364,59 Estadual: R\$ 325,26 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT_Preco total com ICMS: R\$ 841,91Desconto referente isencao ICMS: R\$ 101,03Preco total sem ICMS: R\$ 740,88_(A) ISENTO DE ICMS CONF ART 154, ANEXO I DO RICMS/SP "TRATAMENTO DE CANCER" E ANEXO UNICO CONV ICMS 162/94

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br



30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:37
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SAFRA S.A.

42297012080005816286800000395327193610000260954

BENEFICIARIO:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI

NOME FANTASIA:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.506

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.609,54

VALOR COBRADO 2.609,54

=====

NR.AUTENTICACAO 6.9A8.83E.AED.AFA.37B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE -
JAGUARUNA - SC
CNPJ 12916-074 - 19327580

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1714839 FL. 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0467 7291 7800 0491 5500 1001 7148 3912 6892 1247

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

135230639511543 27/04/2023 19:41:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

000739

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/04/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

27/04/2023

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
1714839/1	25/05/2023	4.429,98						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
4.334,28		714,55	0,00		0,00	4.429,98		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI
								0,00
							VALOR TOTAL DA NOTA	
							4.429,98	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
12,00	VOLUME(S)		0,62529	74,844	74,844	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M (CREMER) L. 080262305 Q. 60,0000 F. 28/02/23 V. 28/02/2026 *Isencao conf. Anexo I, Art. 1º, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv. 126/10), nFCI 3CDC0168-3032-4 950-9454-3A4900B8BC23	90211099	540	5102	RO	60,00	1,595	95,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030990	COMPRESSA DE GAZE 13F EST. 7,5X7,5 (AMED) L. B02-1 Q. 33.600,0000 F. 30/01/23 V. 30/01/2028	30059090	000	5102	PC	33.600,00	0,053	1.780,80	1.780,80	320,55	0,00	18,00	0,00
031858	DOSADOR ORAL 10ML (DESCARPACK) L. 2DOUAA001C Q. 240,0000 F. 30/10/22 V. 30/10/2027	90183119	200	5102	PC	240,00	0,4101	98,42	98,42	11,81	0,00	12,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M) L. 2303 100534 Q. 500,0000 F. 28/02/23 V. 28/02/2025, nFCI 1562D259-4C C6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	PC	500,00	1,39	695,00	695,00	125,10	0,00	18,00	0,00
033003	MASCARA CIR. TRIPLA C/ELASTICO (INOVEN) L. IMTT060 Q. 8.000,0000 F. 30/03/22 V. 30/03/2027	63079010	200	5102	PC	8.000,00	0,0956	764,80	764,80	137,66	0,00	18,00	0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPRI SOD 2,5 (HIPOLAB OR) (ITEM GENERICO) L. H-144/22 Q. 100,0000 F. 21/10/22 V. 30/09/2024, nFCI 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	500	5102	AP	100,00	2,1574	215,74	215,74	25,89	0,00	12,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 284415185 DATA ENTREGA: 28/04/2023 Pedido: 2487070 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2487070 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do 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 Aliquota ICMS 13,30% cf art.54, Inc XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHB)

RESERVAÇÃO FISCAL

PRÓ - SANTA CASA

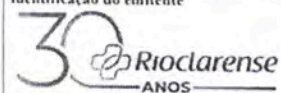
TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000300

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL, DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225899**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1714839 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3523 0467 7291 7800 0491 5500 1001 7148 3912 6892 1247

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

135230639511543 27/04/2023 19:41:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
036020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) J L BG-032/22 Q 100,0000 F: 28/08/22 V: 31/07/2024, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	100,00	1,618	161,80	161,80	19,42	0,00	12,00	0,00
011572	DEXAMETASONA 4MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) O) L T-011/23 Q 300,0000 F: 16/02/23 V: 31/01/2025, nFCI: 24 DFC1B4- 1071-48C5-93C2-78C806DA9E02	30043210	500	5102	AP	300,00	1,9416	582,48	582,48	69,89	0,00	12,00	0,00
024629	IBUPROFENO 100MG/ML (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) O) L O30940 Q 10,0000 F: 14/03/23 V: 31/03/2025	30049029	000	5102	FR	10,00	3,5244	35,24	35,24	4,23	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:37
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101253481178193610000442998

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	52.507
NOSSO NUMERO	17115360001253481
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.429,98
VALOR COBRADO	4.429,98

=====

NR.AUTENTICACAO F.3E6.402.3A0.43D.D0A

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 1.526,70	112.1 Previdência Social	R\$ 181,02	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 55,95
114.1 IRRF	R\$ 35,23	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R\$ 1.112,04
		TERMO DE FOMENTO			
		001/2018			
		RECURSO MUNICIPAL		TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.910,94
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.257,97

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 200.81837.14-8		11 Nome SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES		
17 CTPS (nº, série, UF) 3346843 - 1813 / SP		18 CPF 334.684.318-13	19 Data de Nascimento 22/09/1981	20 Nome da Mãe IZILDA PEREIRA DE SOUZA PIRES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 23/06/2021	25 Data do Aviso Prévio 17/05/2023	26 Data de Afastamento 17/05/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça SP, 26.05 de 2023 de

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é 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 reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os óculos, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la. Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

2ª Via

Número 001648 Série 0021852

Luciana de Souza Lima

ASSINATURA DO PORTADOR



TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome ARA LUCIANA DE SOUZA PIRESLoc. Nasc. GARÇA Est. SP Data 22 05 1991Filiação JOÃO PIRES E IZILDA PEREIRA DE SOUZA PIRESDoc. N° R9.25325645-8 SP/SP

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. N°

Exp. em Estado

Obs.

Data Emissão 20 06 2018 SRTE GARÇA SPAssinatura do Funcionário Tânia Belarmino de Freitas
N.I. 35392589-6
C.P. 3533196-8

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

14

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: FGA SERVICOS MONITOR LTDA ME

CNPJ: 28.668.435/0001-28

End: RUA SASSAICH MASAKI

Município: PROMISSÃO

Esp. do Estab.: N.º 472

Cargo: AUX. DE LIMPEZA

Data de Admissão: 01 de Março de 2021

Registro N.º: 424

Fls. Ficha: 424

Remuneração especif.: 1.253,07 (UM MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E SETE CENTAVOS) POR MÊS

FGA SERVICOS MONITOR LTDA ME

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Data saída: 03 de Junho de 2021

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Com. Dispensa CD nº

15

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.348.461/0009-80

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: GARÇA UF: SP

Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Empregado: SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES

Cargo: AUX. SERV. DIVERSOS

CBO: 514320

Admissão: 23 de Junho de 2021

Registro: 5076

Salário: R\$ 1.253,00 (um mil, duzentos e cinquenta e três reais)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Data saída: 17/05/2023

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Com. Dispensa CD nº

26/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:41:31
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	26/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.191.018
VALOR TOTAL	2.257,97

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SARA LUCIANA DE SOUZA PIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 191.018-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	8.834.F04.ACB.01D.180
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
212
Código de Verificação de Autenticidade
QGLI681B9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/05/2023 às 08:54:59
Chave de Acesso
3331950VHKWJBKA28LMYBZBJRGJY7P31

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 GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/05/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 6128	Cadastro 013508	Nome/Razão Social B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento	Bairro PARTE ALTA	E-mail	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	E-mail
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3516705

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	15.000,00	R\$ 15.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 15.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 15.000,00	Total do ISS R\$ 300,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.000,00 x 0,65%) R\$ 97,50	COFINS (15.000,00 x 3,00%) R\$ 450,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (15.000,00 x 1,50%) R\$ 225,00	CSLL (15.000,00 x 1,00%) R\$ 150,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 14.077,50**

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 **212** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QGLI681B9**.

Data

CPF/RG

Assinatura



29/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:32:27
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	14.077,50

***** 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.C74.1E3.909.E3E.3F4
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
211
Código de Verificação de Autenticidade
50Y6YCWIP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/05/2023 às 14:00:29
Chave de Acesso
333137CL1YLKFAII0QUZDY3NF2ZVBGUN

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 22/05/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 6128	Cadastro 013508	Nome/Razão Social B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento	Bairro PARTE ALTA	E-mail	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	E-mail
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3516705

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na anestesia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	20.362,52	R\$ 20.362,52

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 20.362,52	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20.362,52	Total do ISS R\$ 407,25	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (20.362,52 x 0,65%) R\$ 132,36	COFINS (20.362,52 x 3,00%) R\$ 610,88	INSS R\$ 0,00	IRRF (20.362,52 x 1,50%) R\$ 305,44	CSLL (20.362,52 x 1,00%) R\$ 203,63	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.110,21					

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **211** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **50Y6YCWIP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

29/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:36:04
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	19.110,21

***** 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	E.DA0.66E.434.ECD.7D0
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
213
Código de Verificação de Autenticidade
S7X1222Y3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/05/2023 às 09:04:41
Chave de Acesso
 333196BQ3W9AT4UZBRVIOB4NSE27QQK9

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 23/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento	Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na direção técnica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	5.500,00	R\$ 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 110,00	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. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **213** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S7X1222Y3**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

000813

29/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:36:04
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 29/05/2023

NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448

VALOR TOTAL 5.161,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME

AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO C.FDE.D20.877.3C5.6C3

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000031 - 1

Autenticidade
Q8YI-N3QU

Data de Emissão
25/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ZUQUE MEDEIROS LTDA
CPF/CNPJ: 47.163.584/0001-80 **IM:** 102954 **IE:** **Fone:**
End: : AV. VICENTE FERREIRA, 77 APT 103- CEP: 17509180
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** JOAOZUQUE@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023.

Termo de fomento: 001/2018.

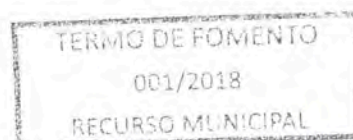
Orgão: Prefeitura Municipal de Garça-SP.

Dados Bancários:

Banco do Brasil

Ag.: 0141 - C/C.: 79019-2

Zuque Medeiros Ltda



Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	16,50	7,15	33,00	11,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.100,00	3,0000%	33,00	1.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.032,35

HOSPITALAR

29/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:36:47
306203062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.079.019
VALOR TOTAL	1.032,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ZUQUE MEDEIROS LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 79.019-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	B.E0B.E71.254.4C4.86E
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
66
Código de Verificação de Autenticidade
GUKRMIOZU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/05/2023 às 12:50:50
Chave de Acesso
8261733D05B6AJJ8P5EU9AZPQALZIVIU

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação MARILIA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

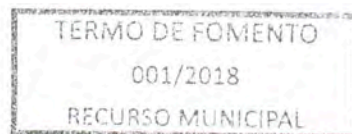
CPF/CNPJ 27.096.724/0001-37	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00007498	Cadastro 00042127	Nome/Razão Social CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI
Logradouro RUA ANTONIO LOPES, 44	Complemento Q.ANT 1 L.ANT 4	Bairro JARDIM SANTA PAULA	CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP
Telefone (14) 3541-3510	E-mail NEBASSESSORIA@YAHOO.COM.BR			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	8.625,00	R\$ 8.625,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2.00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil
Medicina e biomedicina				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 8.625,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.625,00	Total do ISS R\$ 172,50
				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

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 **66** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GUKRMIOZU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

29/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:36:04
306203062 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.148.000.028.339
VALOR TOTAL	8.625,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	F.9BA.BF7.9AA.0E2.B03
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000318

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 3921 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO Rua Coronel Joaquim Piza, 1101 Guanabara - 17400-084 Garca - SP - Fone: (14) 3406-2688	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 3921 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230400595823000107550010000039211186941153 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 Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230642965607 - 28/04/2023
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 315022718110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	28/04/2023
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		CEP 17400-000	DATA DE ENTR./SAÍDA 28/04/2023
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA

 001
 29/05/2023
 90,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	90,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTOS	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,30	0,00	90,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

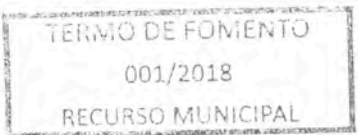
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
2000000000001	CARIMBO TRODAT 4911 P4 PRETO	96110000	0102	5102	UN	2,000	45,00	90,00	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 14005; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)	RESERVA AO FISCO 
--	---

Emitido por **MarketUP**.com**HOSPITALAR**

29/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:36:04
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	90,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	8.0CD.D39.25E.767.44A
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000820



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
05/2023



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

662

Data Emissão

23/05/2023

F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA

17012-060 - RUA ANTONIO ALVES QUADRA, 24-78 SALA 03 - VILA SANTA
BAURU - SP - CEP: 17012-060

CNPJ/CPF: 10.880.156/0001-68

Inscr. Estadual/RG:

Email: FABIOSAAB@HOTMAIL.COM

Telefone: 14) 3214-3074

CCM 510737

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 17.23 - Apresentação de palestras, conferências, seminários e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70 - Williams

Garça - SP - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas de pterígio na especialidade de oftalmologia, no quantitativo de 15 cirurgias, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - Termo de fomento 001/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	3.143,25	3.143,25
---	---	----------	----------

Observação:

Total dos Serviços 3.143,25

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 3.143,25

ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 62,87

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

3.143,25

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

47,15

PIS

20,43

COFINS

94,30

CSLL

31,43

INSS

0,00

OUTROS

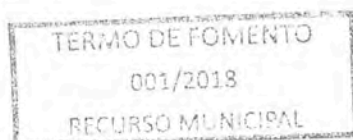
0,00

Total Líquido

2.949,94

Esta é a chave de validação: KXGE-EHPK

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br



000321

29/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:36:48
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	29/05/2023
NR. DOCUMENTO	551.594.000.018.451
VALOR TOTAL	2.949,94

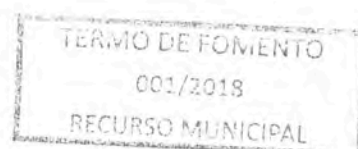
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: F & J SAAB OFTALMOLOGIA L	
AGENCIA: 1594-6	CONTA: 18.451-9
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	2.F17.FDF.C8F.E3F.7C6
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.





ANBIOTON IMPORTADORA LTD

A

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410

Complemento: GALPAO2 MODULO 4 PARTE 2

RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE Cep:13178-561

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000185092

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0411 2608 4600 0187 5500 1000 1850 9215 1306 1618

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

135230644889787 28/04/2023 15:18:03-03:00

0008.2

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671566049117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

28/04/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

28/04/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:17:00

001

28/05/2023

1.604,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.604,95

VALOR DO ICMS

199,13

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.604,95

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

1.604,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,188

PESO LÍQUIDO

14,188

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO

0055.41010249

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

EPINEFRINA 1,0MG/ML SOL INJ IM/IV/SC CX

C/100 AMP 1ML - HYPOFARMA HYFREN

Lote - 22121551 / Valid. - 31/12/2024

NCM/SH

30039099

CST

000

CFOP

5102

UN

CX

QUANT.

1,00

V.UNITARIO

108,9500

V.TOTAL

108,95

BC.ICMS

108,95

VICMS

19,61

VIPI

0,00

A.ICMS

18,00%

A.IPI

0,00%

0217.1935

VANCOMICINA 500MG PO LIOF IV CX C/50 FRA

- TEUTO GENERICO

Lote - 1935508 / Valid. - 31/05/2024

30042071

000

5102

CX

8,00

187,0000

1.496,00

1.496,00

179,52

0,00

12,00%

0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230644889787

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H

E DAS 14H AS 17H

PEDIDO INTERNO: 181507

EMPENHO: 284423896

PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015

RESERVADO AO FISCO

RECEBADO CLIENTE, FAVOR
CONFERIR SUA MERCADORIA

NO ATO DA ENTREGA

NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES
POSTERIORES POR AVARIA OU
DESCONFORMIDADE COM C

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:37
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339900995387000000335878901012493640000160495

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 52.901

DATA DE VENCIMENTO 29/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.604,95

VALOR COBRADO 1.604,95

=====

NR.AUTENTICACAO 1.907.61D.67F.01B.975

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO I E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.215.231
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4123 0510 9729 4800 0162 5500 1000 2152 3116 4663 7090

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

141230110712833 - 02/05/2023 14:03:11

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRID

816017847112

CNPJ

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648) (ALVARA=1)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/05/2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

Bairro / Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

02/05/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

(14)3407-5062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:03:07

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/05/2023
valor RS 2.304,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,95	2.304,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. SAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,52	2.304,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ALEJO TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF

10.353.590/0001-90

ENDEREÇO

AV MARGINAL PROJETADA

MUNICÍPIO

BARUERI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206324351112

QUANTIDADE

6

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

8

PESO BRUTO

57,797

PESO LÍQUIDO

57,797

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
497	EI ETRODO ADULTO C/50 MAXICOR (MAXIC) Lote: 022-033 Fab: 17/12/2022 Val: 16/12/2025 PMC: 27,29 Lista (o); Repasse 14.58%; Volume: 3.4 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898931988053	90181990	241	6108	PCT	52	10,0000	0,00%	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2449	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML BOLSA S/F HALEXISTAR (HALEX) Lote: 0000164064 Fab: 21/06/2022 Val: 21/06/2024 PMC: 0,00 PF: 258.13; Lista (+); Repasse 6.82%; Volume: 5 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300402 cEAN: 7896727841308	30049099	041	6108	UN	9	4,6800	0,00%	42,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2449	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML BOLSA S/F HALEXISTAR (HALEX) Lote: 0000170216 Fab: 18/11/2022 Val: 12/11/2024 PMC: 0,00 PF: 258.13; Lista (+); Repasse 6.82%; Volume: 5 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300402 cEAN: 7896727841308	30049099	041	6108	UN	34	4,6800	0,00%	159,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2449	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML BOLSA S/F HALEXISTAR (HALEX) Lote: 0000170580 Fab: 19/11/2022 Val: 19/11/2024 PMC: 0,00 PF: 258.13; Lista (+); Repasse 6.82%; Volume: 5 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300402 cEAN: 7896727841308	30049099	041	6108	UN	50	4,6800	0,00%	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2449	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML BOLSA S/F HALEXISTAR (HALEX) Lote: 0000173104 Fab: 31/01/2023 Val: 31/01/2025 PMC: 0,00 PF: 258.13; Lista (+); Repasse 6.82%; Volume: 6 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300402 cEAN: 7896727841308	30049099	041	6108	UN	45	4,6800	0,00%	210,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2449	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML BOLSA S/F HALEXISTAR (HALEX) Lote: 0000173714 Fab: 14/02/2023 Val: 14/02/2025 PMC: 0,00 PF: 258.13; Lista (+); Repasse 6.82%; Volume: 6 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300402 cEAN: 7896727841308	30049099	041	6108	UN	49	4,6800	0,00%	229,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3157	CATETER 20G DESCARPACK (DESCA) Lote: 2CTPAA009C Fab: 01/12/2022 Val: 30/11/2027 Lista (o); Repasse 14.58%; Volume: 4; Aplicada aliquota zero no PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283816868	90183929	241	6108	UN	300	0,5300	0,00%	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23680	EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO HEMA 06 C/INJ TKL (TKL) Lote: HGEMA06-221201 Fab: 01/12/2022 Val: 01/12/2027 PMC: 0,00 Lista (o); Repasse 14.58%; Volume: 1,24 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898547244758	90189010	241	6108	PCT	40	18,7500	0,00%	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: AHBB

PEDIDO 284423896

Endereço de Entrega

R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO

SOLICITADO Whatsapp (14) 3407-5062

ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 2.304,16 ICMS 162,18

Total PMC R\$1.419,08

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: 435445

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

08 MAIO 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

impresso em 02/05/2023 às 14:03:11

XML NFe 4.00 Danfe DPH v1.0.0 Informa NFe

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:37
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090334124600100047713177993660000230416

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 52.902

NOSSO NUMERO 33412460000047713

CONVENIO 03341246

DATA DE VENCIMENTO 30/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.304,16

VALOR COBRADO 2.304,16

=====

NR.AUTENTICACAO C.FF6.7D2.619.9DF.FEF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

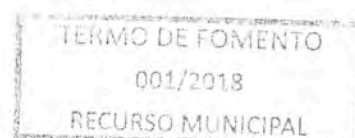
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





C.B.S. MEDICO CIENTIFICA
LTDA

RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep.030-3-000
SAO PAULO/SP
Fon.: 551133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

1

N. 001316528

SÉRIE 3

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0448 7916 8500 0168 5500 3001 3165 2819 0141 2122

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

SAIDA POR VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230645180996 28/04/2023 15:52:04-03:00

0008.6

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICIPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

28/04/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

28/04/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

14:59:00

FATURA

001

28/05/2023

505,25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

505,25

VALOR DO ICMS

90,95

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DCS PRODUTOS

505,25

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

505,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

30.300.117/0001-51

ENDEREÇO

R SANTA CLARA

MUNICIPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278329128116

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,085

PESO LIQUIDO

3,870

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. FROD

000964

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

CADARCO SARJADO BRANCO N10 SONI C/

10M

Lote: SL

5

Dt Valid: 31/12/2

NCM/SH

58063100

CST

000

CFOP

5102

UN

RL

QUANT.

215,0000

VUNITARIO

2,3500000

VTOTAL

505,25

BC.ICMS

505,25

VICMS

90,95

VIPI

0,00

A.ICMS

18,00%

A.IPI

0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS

Medico CNPJ 48.791.685/0001-68

Protocolo: 135230645180996

ID 284423896 VOLUME(S): 0001166250/ **Cubagem: 0.01656 PV: 617360** Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 ME.

RESERVADO AO FISCO



03 MAIO 2023

LANCADO

Rota/Zona: 49 / 50 MEMFS MARILIA



CBS: 617360

powered by TOTVS

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:37
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090298621000900158081174793640000050525

BENEFICIARIO:

CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA.

NOME FANTASIA:

CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA

CNPJ: 48.791.685/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.903

NOSSO NUMERO 29862100000158081

CONVENIO 02986210

DATA DE VENCIMENTO 28/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 505,25

VALOR COBRADO 505,25

NR.AUTENTICACAO E.007.F13.9E2.3C4.047

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

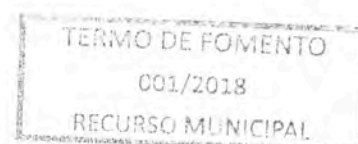
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 163451
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO

3123 0412 0471 6400 0153 5500 1000 1634 5112 4211 0246

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

8888.8

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0016089870030

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813016566118

CNPJ

12047164000153

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

131235348934798

28/04/2023 11:29:36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

4803

CNPJ/CPF

45349461000960

DATA DA EMISSÃO

28/04/2023

LOGRADOURO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

NÚMERO

70

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28/04/2023

CEP

17400000

MUNICÍPIO

GARÇA

Telefone/Fax

143407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº Venc. Vl.
1 28/05/23 1.073,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PEP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.073,43	58,50	0,00	0,00	0	1.073,43
VALOR DO FRETE	DESONERAÇÃO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.073,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RONDO LOG TRANSPORTES E AGENCIAMENTO DE CARGAS LTDA	0 - Emitente			MG	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				8,00	148,2

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
1420	GHEMAXAN 60 MG INJ SC/IV PATIVO: ENOXAPARINA SODICA N LT. ZS21002 DATA FAB.: 30/09/2021 DATA VAL.: 30/09/2023 MARCA: BIOMM	5 CX C/ 10 SER	0,00	30049099	200	6108	SR	50	13,7786	688,93	688,93	27,56	0,00	4,00
1413	DORMONID 5 MG/ML INJ (B1) 10 ML (B1) PATIVO: MIDAZOLAM N LT. F3010F01 DATA FAB.: 29/07/2021 DATA VAL.: 30/07/2023 MARCA: FQM	20 CX C/ 5 AMP	0,00	30049069	200	6108	AP	100	1,90	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00
596	COLETOR URINA 2L SIST FECHADO C/PONTO PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. SBSPAA027D DATA FAB.: 01/09/2022 DATA VAL.: 30/08/2027 MARCA: DESCARPACK	50 UN	0,00	39269030	700	6108	UN	50	3,89	194,50	194,50	23,34	0,00	12,00
FIM DOS PRODUTOS														

ATENÇÃO NÃO ACEITAMOS
DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES
APÓS 48 HORAS DO RECEBIMENTO
DESTA NOTA FISCAL.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS COMPLEMENTARES

ALVARÁ SANITÁRIO: 0620/2022 - AFE:1.11378-0 PEDIDO DO CLIENTE:

OBS1: ID 284423896

OBS2:

FANTASIA: AHBB / TRANSACAO: 50496 / PEDIDO: 71002868

NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (PONTE IBPT) R\$: 12.06

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$11.67 + FCP R\$0.00; DIFAL

DA UF ORIGEM R\$0.00.

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$123.05 + FCP R\$0.00; DIFAL

DA UF ORIGEM R\$0.00.

NUMERO DA OS: 65784

COBRANCA: 001 / PLANO: 30 DIAS

VALOR ICMS DESONERADO: 0

OBSPEDIDO

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

02 MAIO 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:37
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090236702600800079393179793640000107343

BENEFICIARIO:

GLOBAL H I COMERCIO S.A.

NOME FANTASIA:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COME

CNPJ: 12.047.164/0001-53

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.904

NOSSO NUMERO 23670260000079393

CONVENIO 02367026

DATA DE VENCIMENTO 28/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.073,43

VALOR COBRADO 1.073,43

NR. AUTENTICACAO 2.12D.2C0.1E1.6E3.F55

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2343 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - SAO PAULO - (R\$ 1.458,00) (um mil e quatrocentos e cinquenta e oito reais)

000330

NF-e

N. 62.871

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833
Bairro DANIEL FONSECA, UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3123 0465 2378 5100 0106 5500 1000 0628 7114 2126 8869

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 62.871
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235349292305 28/04/2023 14:16:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7028282100065

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813024693110

CNPJ/CPF

65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

2343

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28-04-2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SL 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28-04-2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:16:09

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30 DIAS | BOL=001 Venc=28/05/2023 Valor=1.458,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.458,00

VALOR DO ICMS

174,96

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.240,00

VALOR DO FRETE

218,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.458,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES-TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FAZTE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

44.914.992/0012-90

ENDEREÇO

Rua CORONEL RANULFO BORGES DO NASCIMENTO N. 390

MUNICÍPIO

UBERABA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7018262260059

QUANTIDADE

10,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

100,0000 Kg

PESO LÍQUIDO

100,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
56094	RINGER CLACTATO 500ML C/20 BO PVC Lote: 1139 23 D.Fab: 12/04/23 D.Val: 11/04/25	30049099	000	6108	BO	200	6,20	0,00	0,00	1.240,00	1.458,00	174,96	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015.

AF 284423896.1 | Total aproximado de tributos da nota: R\$166,78 (13.45% Nac) Fonte tributária: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$87,48 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

03 MAIO 2023

LANÇADO

239

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:37
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090280503300400045666179193640000145800

BENEFICIARIO:

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

CNPJ: 65.237.851/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.905

NOSSO NUMERO 28050330000045666

CONVENIO 02805033

DATA DE VENCIMENTO 28/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.458,00

VALOR COBRADO 1.458,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.779.176.95D.F45.DE4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



POLAR FIX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS
Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho
Maua - SP CEP: 09.70-850
Telefone: 1145128600

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 442690
Série: 1
Folha: 1 / 1

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

1



Chave de acesso

3523 0402 8818 7700 0164 5500 1000 4426 9014 1140 0502

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

000832

Protocolo de autorização de uso

135230647583054 - 29/04/2023 01:53:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
442180108112

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

29/04/2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400000

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX
34075066

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 29/05/2023 Valor: 1.188,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.188,74

VALOR DO ICMS

213,97

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.188,74

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

1.188,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

28.663.998/0001-23

ENDEREÇO

AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL

MUNICÍPIO

Sumaré

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671405054115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,00Kg

PESO LÍQUIDO

0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0077	FILME TRANSPARENTE IV EST. 9 X 12 CM (I) Lote 220701 Qtde: 100,00 Fabr. 01/07/2022 Venc. 28/06/2027	3005.10.90	1.00	5102	UN	100,0000	2,7810	278,1000	278,1000	50,0600	0,0000	18,00	0,00
FP0028	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 50 MM X 10 M. COM CAPA Lote FP035/23-HP Qtde: 48,00 Fabr. 08/03/2023 Venc. 08/03/2025	3005.10.90	5.00	5102	RL	48,0000	6,5258	313,2400	313,2400	56,3800	0,0000	18,00	0,00
F08716	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS ADULTO TAMANHO G Lote 66527 Qtde: 200,00 Fabr. 09/02/2023 Venc. 09/02/2025	3005.10.90	0.00	5101	UN	200,0000	2,9870	597,4000	597,4000	107,5300	0,0000	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

284343

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(LOCAL P3) 19,76 MC PEDIDO 284423896.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 la Vara Federal Sto Andre SP 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\$ 304,13

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

03 MAIO 2023

LANÇADO

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:37
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090353037100800086192176893650000118874

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 52.906

NOSSO NUMERO 35303710000086192

CONVENIO 03530371

DATA DE VENCIMENTO 29/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.188,74

VALOR COBRADO 1.188,74

NR.AUTENTICACAO B.8AB.419.1B3.C4C.6DD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
5464

Código de Verificação de Autenticidade
WQ3NOSOJJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/05/2023 às 11:17:52

Chave de Acesso
1860928FS0HY6BAL1LN5RZD84MIY9JG

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179	Bairro WILLIAMS E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06 Bairro VILA WILLIAMS Cod. IBGE 3516705 Telefone 14 35325198 E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS UTI REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2023	69,15	R\$ 69,15

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02

Construção Civil

ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 69,15	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 69,15	Total do ISS R\$ 1,38	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

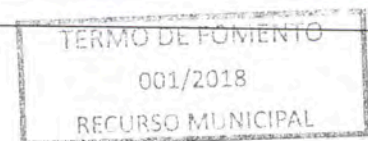
Retenções de Impostos

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\$ 69,15

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$9,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$1,86

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5464** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WQ3NOSOJJ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:37
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130012523022710081181009793670000006915

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 52.907

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 69,15

VALOR COBRADO 69,15

=====

NR.AUTENTICACAO 7.CBD.123.973.3DD.909

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000000191 - 1
 Autenticidade
L0X0-A0DE
 Data de Emissão
26/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
 CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE:
 End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
 Município: MARÍLIA UF: SP

Fone:

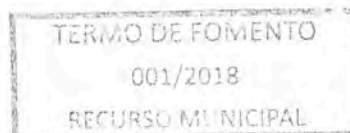
E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 34134262
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI) HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023 - R\$ 18.000,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.



Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 16,10 - Aliq: 0,09%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	18.000,00	2,7366%	492,58	18.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 18.000,00

U.T.I.

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:38
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790076089314800000806000657608993670001800000

BENEFICIARIO:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

NOME FANTASIA:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

CNPJ: 28.865.804/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.908

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 18.000,00

VALOR COBRADO 18.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.1C0.E8B.7B6.0F5.981

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5154
Código de Verificação de Autenticidade
90SFNRS0C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/01/2023 às 12:08:47
Chave de Acesso
178300843WSD6JZT2IBMRXQ82V91GPQ3

Para certificação de autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 27/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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	
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS UTI REFERENTE A COLETA REALIZADA EM 06 E 09 DE JANEIRO/2023	1.313,85	R\$ 1.313,85

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.313,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.313,85	R\$ 26,28	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.313,85

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$176,71 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$35,34

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

 RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5154** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **90SFNRS0C**.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

INFORMATIVO

000839

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					31/05/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD - CNPJ: 17.906.589/0001-94					3022.10.08118	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Assinatura	Data Processamento	Número	
27/01/2023	5154-04	DMI	N	27/01/2023	23/100046-9	
Especie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 218,97	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(+) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Barra	
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60						
AV DEZESSEIS, 1156						
CHAPADAO DO SUL MS - 79560-000						
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

Recebimento através do cheque N°
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Código de Barra

Sicredi 748-X

74891.12313 00046.930228 10081.181041 4 93670000021897

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					31/05/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD - CNPJ: 17.906.589/0001-94					3022.10.08118	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Assinatura	Data Processamento	Número	
27/01/2023	5154-04	DMI	N	27/01/2023	23/100046-9	
Especie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 218,97	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(+) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Barra	
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60						
AV DEZESSEIS, 1156						
CHAPADAO DO SUL MS - 79560-000						
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	



FICHA DE COMPENSAÇÃO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:38
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130004693022810081181041493670000021897

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 52.909

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 218,97

VALOR COBRADO 218,97

=====

NR.AUTENTICACAO 3.1E5.676.43E.4C0.5CE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

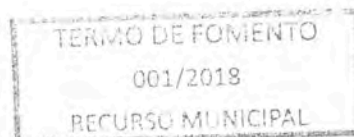
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5455

Código de Verificação de Autenticidade
KOE9IJRG3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2023 às 09:30:19

Chave de Acesso
1860542W74KCR2R3CWZVTCMF98YTU33K

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 24/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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 VILA WILLIAMS	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente UTI GERAL - Competência 03/2023	8.800,00	R\$ 8.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 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

RECEBI(EMOS) DE

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5455 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KOE9IJRG3

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:38
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130012013022410081181033193670000880000

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 52.910

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 8.800,00

VALOR COBRADO 8.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.5FE.079.808.DE9.A64

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

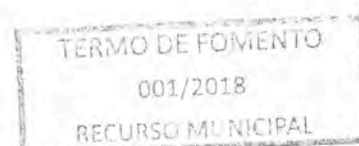
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie	
			000000000164 - 1	
			Autenticidade	
		6BW5-05K4		
		Data de Emissão		22/05/2023
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 IM: 92256 IE: Fone: End: : ROTARY CLUB R.50 APT 14- CEP: 17501425 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 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				
Banco Itaú Ag 3837 Cc 48864-6 Dr Lucas Costa Reis Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 – R\$ 7.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	108,00	46,80	216,00	72,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.200,00	3,0000%	216,00	7.200,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.757,20				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3837-7 - MARINGA AV PARANA

CONTA: 48.864-6

FAVORECIDO: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08

VALOR: R\$

6.757,20

DEBITO EM: 29/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052911

AUTENTICACAO SISBB: 9.E36.CD0.0EA.671.527

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
179

Data de Emissão
22/05/2023

Data e Hora da
Competência
22/05/2023 às 16:58:39

Código de Verificação
1877-3974-7027

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36
Nome JOAO DEIVID MORA
Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO
Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES
Município LINS

Cód. Mobiliário 107638
Insc. Mun. 107638
RG/IE ISENTA
Número 125
CEP 16402-751
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
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail contabilidade2@ahbb.org.br;
Inf. Comp.
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro VILA WILLIAMS
Município GARÇA
Complemento SALA 6

RG/IE ISENTA
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
1	PLANTAO MEDICO	3.600,0000	1,00	0,00	0,00	3.600,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.600,00

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 01/04/2023 a 30/04/2023- R\$ 3.600,00- Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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\$ 3.600,00

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 (%)

2,4821

Base de Cálculo (R\$)

3.600,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

89,36

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.600,00

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(cmos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 179 emitida em 22/05/2023 às 16:58:39 - Cód Verif 1877-3974-7027

Condições de Pagamento: Vencimento: 22/05/2023 Valor Total R\$ 3.600,00 Valor Líquido R\$ 3.600,00

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36
VALOR: R\$ 3.600,00
DEBITO EM: 29/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052912
AUTENTICACAO SISBB: 8.491.4C5.DE2.CC0.026

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO
PAÇO MUNICIPAL
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
44
Código de Verificação de Autenticidade
ILW0GW7E6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/05/2023 às 07:06:38
Chave de Acesso
11786872QKNX0RH1600DOGW86O1DEVM

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfso.josebonifacio.sp.gov.br:5661/iss>
 web, menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JOSE BONIFACIO-SP	Local da Prestação JOSE BONIFACIO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.399.282/0001-26	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 526658	Cadastro 000032446	Nome/Razão Social RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA TEN. SEBASTIAO MACHADO, 00274	CEP 15200-000	Cidade JOSE BONIFACIO-SP	Complemento	Bairro SAO JOSE
			Telefone	E-mail CARLOSDEZAN@NETNEW.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA
			Bairro VILA WILLIAMS
			Cod. IBGE 14 34075066
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (UTI) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	1.200,00	R\$ 1.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa

Alíquota

2,01%

Atividade Município

0000040000003

Código CNAE

8630502

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 1.200,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 1.200,00

Total do ISS

R\$ 24,12

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEB(EMOS) DE RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 44 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ILW0GW7E6.

Data

CPF/RG

Assinatura



11786872QKNX0RH1600DOGW86O1DEVM



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1174-6 - JOSE BONIFACIO

CONTA: 2.257-2

FAVORECIDO: RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 35.399.282/0001-26

VALOR: R\$ 1.200,00

DEBITO EM: 29/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052913

AUTENTICACAO SISBB: 1.1B5.035.E48.756.422

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000021 - 1
 Autenticidade
W846-LBZW
 Data de Emissão
23/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

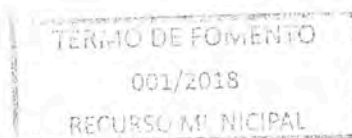
Nome/Razão Social: ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 38.305.342/0001-92 IM: 89008 IE: Fone:
 End: : RIO BRANCO AV,1233 APTO 502 (PONTO DE REFER)- CEP: 17502000
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: ANCONTAB@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 – R\$ 4.800,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.



Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.800,00	2,0100%	96,47	4.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.800,00

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 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: RS

4.800,00

DEBITO EM: 29/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052914

AUTENTICACAO SISBB: 1.7D8.1EB.6D8.E9C.408

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP

Inscrição Municipal
20150742-0

Inscrição Estadual/RG
21734443

E-mail

CPF/CNPJ
22.915.935/0001-30

Endereço
RUA APARECIDO VILAS BOAS, 78

Complemento Bairro
BELA VISTA

Cidade/UF
ECHAPORA / SP

CEP
19830-000

DDD/Fone



391300022873

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 23/05/2023 07:31 Competência 05/2023 No. Controle 00022873 No. NF 00000110 Página 1 de 1 Chave de Segurança 2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-8Z3F

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

Complemento

Bairro
VILA WILLIAMS

Cidade/UF
GARÇA / SP

CEP
17402-064

DDD/Fone
(14) 3407.5066

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 ? R\$ 9.600,00 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça.

Dados Bancários:

756 - Sicoob Cocred

AG: 3214

C/C: 64.299-1

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS) R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS) R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido R\$	0,00
0,00 % (COFINS) R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF) R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL) R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais R\$	0,00	Desconto Condicional R\$	0,00 (-)
				Outros Descontos R\$	0,00 (-)
				Valor Líquido a Pagar R\$	9.600,00

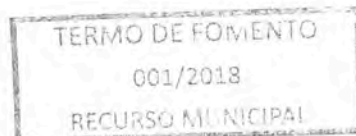
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0100	9.600,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

Local de execução dos serviços: GARÇA / SP



*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfe/



PREFEITURA MUNICIPAL DE ECHAPORÃ
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
PC. RIODANTE FONTANA, S/N, CENTRO - ECHAPORÃ/SP (18) 3356.1414

Recebi(emos) de: LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000110

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-8Z3F



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED

CONTA: 64.299-1

FAVORECIDO: LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 22.915.935/0001-30

VALOR: R\$

9.600,00

DEBITO EM: 29/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052915

AUTENTICACAO SISBB: C.105.566.876.D30.FCA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
71734423S7



Nº Nota
252

Série 2

Nº RPS:
-

Data de Emissão
24/MAI/2023 - 10:34:00

Competência
05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: 73759

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: 27.966.519/0001-85

Endereço: RUA PRINCESA ISABEL, 35

Complemento: SALA 01

Bairro: VILA PUREZA

CEP: 13.561-140

Município: SÃO CARLOS

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: fiscal46@rissicontabilidade.com.br

Telefone: 33059030

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento: SALA 6

Bairro: VILA WILLIAMS

CEP: 17.400-000

Município: GARÇA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: null

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA COORDENAÇÃO MÉDICA DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (U.T.I) HOSPITALAR, NO PERÍODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023 - R\$ 12.000,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DR. BENTO GOMES DE MORAES NETO

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$2.004,00 (16,70%) FONTE: IBPT

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.000,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP

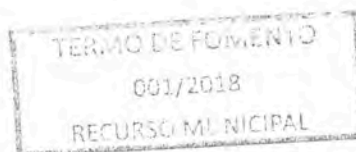
Local de Incidência: SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	180,00	120,00	78,00	360,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	12.000,00	2,00	240,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				11.262,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.



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:
71734423S7

Número da Nota:
252

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 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: 29/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052916

AUTENTICACAO SISBB: 8.7A9.630.7CD.6EE.3F2

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.057.325
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0430 4614 4200 0104 5500 1000 0573 2510 1257 0405

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

135230638661815 - 27/04/2023 17:02:29

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

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

27/04/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 27/05/2023

Valor R\$ 5.142,74

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
4.261,64	682,13	0,00	0,00	0,00	0,00	5.142,74
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	5.142,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 - LOTE A12 E A13

QUANTIDADE

15

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

RIO CLARO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
1568	CALNATE (POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO) 900MG PO ORAL C/60 ENV 30G S- PMC: 1972.80 Lote: 831333 Qt: 1 Val: 01/01/26	30049099	000	5102	CX	1	1.287,0800	1.287,08	1.287,08	231,67			18,00	
15037	CLISTEROL (GLICERINA + AGUA PARA INJECAO) 12% CX/20 FR - 500ML R- Lote: 806623 Qt: 1 Val: 16/01/25	30049099	000	5102	CX	1	182,4100	182,41	182,41	21,89			12,00	
5884	ENCRISSE (VASOPRESSINA) 20U/1ML CX/10 AMP S+ Lote: 21104277 Qt: 7 Val: 30/11/24 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	CX	7	222,6600	1.558,62	1.558,62	280,55			18,00	
15699	SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/30 FR - 500ML/FRESENIUS G+ Lote: 74SB0948 Qt: 13 Val: 27/01/25 FCI:BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	30049099	520	5102	CX	13	162,6638	2.114,63	1.233,53	148,02			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#284423896#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#284423896#BIONEXO
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1256958
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 691,69 Estadual: R\$ 617,13 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP
(B) Red Base Calculo conforme Anexo II, Artigo 3o, RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

02 MAIO 2023
LANÇADO

Impresso em 27/04/2023 as 17:02:48

www.nfe.gov.br

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:38
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

4229701208000581628680000393322193630000514274

BENEFICIARIO:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI

NOME FANTASIA:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.917

DATA DE VENCIMENTO 27/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 5.142,74

VALOR COBRADO 5.142,74

=====

NR. AUTENTICACAO F.B1B.BE5.5E7.944.BA4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000000695 - 1
 Autenticidade
PRW9-0VZ8
 Data de Emissão
03/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO S/S
 CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03 IM: 55685 IE: Fone:
 End: : FEIJO RUA,228 - CEP: 17501190
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: ISENT Fone: 34134262
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

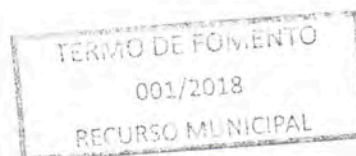
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na realização de exames de imagem complementares (ecocardiograma) aos pacientes:

Osvaldo de Jesus Oliveira. Valor: 350,00.
 João Batista Leite. Valor: 350,00

RETENÇÕES:

PIS -----0,65% ---- R\$ 4,55
 COFINS --- 3,00% ---- R\$ 21,00
 IR --- 1,5% ----R\$ 10,50
 CSLL ----- 1,00% ---- R\$ 7,00
 TOTAL DAS RETENÇÕES --- R\$ 43,05
 VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL ---- R\$ 656,95



Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	10,50	4,55	21,00	7,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	3,0000%	21,00	700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 656,95

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

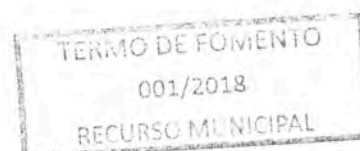
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 19.584-7

FAVORECIDO: QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO ESPEC
CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03
VALOR: RS 656,95
DEBITO EM: 29/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052918
AUTENTICACAO SISBB: 2.C39.96C.A26.5C7.0F6



RECEBEMOS DE KORPER MEDICAL - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO	VALOR NOTA R\$ 1.100,00	NF-e Nº: 000.002.915 SÉRIE : 1
		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		

KORPER MEDICAL - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES RUA TREZE DE MAIO, 155 SALA 51 CENTRO VALINHOS SP CEP: 13270020 TELEFONE: 1941150033 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.915 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0423 9764 4800 0140 5500 1000 0029 1510 0464 0321 Protocolo de autenticação no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de destino do documento
NATUREZA DA OPERACAO VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135230638117988 - 27/04/2023 16:00:23
INSCRICAO ESTADUAL 708116342112	INSCRICAO ESTADUAL SUB-TRIBUTARIA	CNPJ 23.976.448/0001-40

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME RAZAO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSAO 27/04/2023
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICIPIO GARCA	UF SP	INSCRICAO ESTADUAL
FONE/FAX		HORA DE SAIDA 16:00:18

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/05/2023	1.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.100,00		
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 236,50	VALOR TOTAL DA NOTA 1.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO	MUNICIPIO		UF	INSCRICAO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM SH	CTE	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	RECALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
11023496	SONDA EXTRATORA DE CALCULOS LI - HELICOIDAL Loc. BS00921049 Cod. Anvisa: 81655770038 Validade: 20/10/2024 Ref: LB65349	90183929	5	40	5102	UN	1,00	1.100,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES Percentual de Tributo Aproximado: 21,50% Fonte Valor Aproximado do Imposto: IBPT LOCAL DE ENTREGA: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70-VILA WILLIAMS GARCA/SP. / Cod.Cli.:128 / Data Cirurgia:17/04/2023 00:00:00 / Paciente:MARIA ALICE DE OLIVEIRA DE SOUZA RODRIGUES / Convenio:SUS / Hospital:SAO LUCAS DE GARCA / Medicos:DRa. GABRIEL FERREIRA GOMES - CRM: 125551 /	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

HOSPITALAR

Segunda Via

000360



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

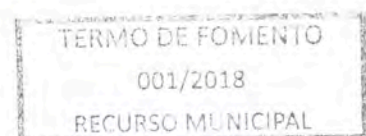
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 27/05/2023	
Beneficiário MORAES E ALVES ASSESSORIA E CO 44.139.636/0001-94					Agência/Código Beneficiário 4871/99876-3	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final MUNICIPAL DO CAPUAVA 401 CASA 142 COND R CAPUAVA VALINHOS SP 13272 903						
Data do documento 02/05/2023	No. Do documento 2915	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/05/2023	Nosso Número 109/00002662-7	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,30 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE J 045349461000960						
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 17400-000 VILA WILLIAM GARCA SP						
Beneficiário Final: KORPER MEDICAL - COMERCIO DE P						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00266.274877 19987.630001 1 93630000110000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 27/05/2023	
Cedente MORAES E ALVES ASSESSORIA E CO 44.139.636/0001-94					Agência/Código Cedente 4871/99876-3	
Data do documento 02/05/2023	No. Do documento 2915	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/05/2023	Nosso Número 109/00002662-7	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,30 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE J 045349461000960						
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 17400-000 VILA WILLIAM GARCA SP						
Beneficiário Final: KORPER MEDICAL - COMERCIO DE P						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:38
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080026635487719987630001793630000110000

BENEFICIARIO:

MORAES E ALVES ASSESSORIA E CO

NOME FANTASIA:

MORAES E ALVES ASSESSORIA E CO

CNPJ: 44.139.636/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

MORAES E ALVES ASSESSORIA E CO

CNPJ: 44.139.636/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.919

DATA DE VENCIMENTO 27/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.100,00

VALOR COBRADO 1.100,00

NR. AUTENTICACAO 4.D7D.97A.5D0.28A.D10

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

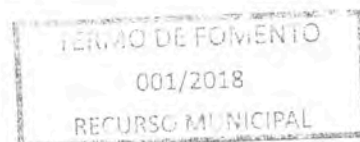
Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 KORPER MEDICAL - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

VALOR NOTA
R\$ 1.100,00

NF-e
Nº: 000.002.916
SÉRIE: 1

**KORPER MEDICAL - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**
RUA TREZE DE MAIO, 155 SALA 51
CENTRO VALINHOS SP
CEP: 13270020
TELEFONE: 1941150033
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.002.916
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1


CHAVE DE ACESSO
3523 0423 9764 4800 0140 5500 1000 0029 1610 0464 0329
Consulta de autenticidade no Portal Nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Defesa Consumidora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
708116342112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
23.976.448/0001-40

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230638155159 - 27/04/2023 16:04:26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
27/04/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
27/04/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
16:04:24

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/05/2023	1.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	1.100,00
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	236,50	1.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - Rem.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPECIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,000

PESO LÍQUIDO
1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
CD-PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI	
11053496	SONDA EXTRATORA DE CALCULOS LI - HELICOIDAL Lote: BS00722006 Cod Anvisa: 81655770038 Validade: 01/06/2025 Fab: 01/07/2 022 Ref: LB053490	90183929	5 40	5102	UN	1,00	1.100,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,50

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Percentual de Tributo Aproximado: 21,50% Fonte Valor Aproximado do imposto: IBPT LOCAL DE ENTREGA: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70-VILA WILLIAMS GARÇA/SP / Cod.Cli.:128 / Data Cirurgia:24/04/2023 00:00:00 / Paciente:ROSE MARIA SARDELA RIBEIRO DA CUNHA / Convenio:SUS Hospital:SAO LUCAS DE GARÇA / Medicos:DRA. GABRIEL FERREIRA GOMES CRM: 125551 /

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

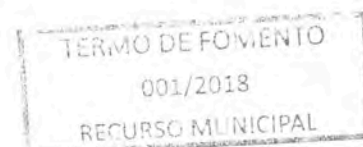
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 27/05/2023
Beneficiário MORAES E ALVES ASSESSORIA E CO 44.139.636/0001-94					Agência/Código Beneficiário 4871/99876-3
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final MUNICIPAL DO CAPUAVA 401 CASA 142 COND R CAPUAVA VALINHOS SP 13272 903					
Data do documento 02/05/2023	No. Do documento 2916	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/05/2023	Nosso Número 109/00002663-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,30 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE J 045349461000960					
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 17400-000 VILA WILLIAM GARCA SP					
Beneficiário Final: KORPER MEDICAL - COMERCIO DE P					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00266.354877 19987.630001 7 93630000110000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 27/05/2023
Cedente MORAES E ALVES ASSESSORIA E CO 44.139.636/0001-94					Agência/Código Cedente 4871/99876-3
Data do documento 02/05/2023	No. Do documento 2916	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/05/2023	Nosso Número 109/00002663-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,30 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE J 045349461000960					
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 17400-000 VILA WILLIAM GARCA SP					
Beneficiário Final: KORPER MEDICAL - COMERCIO DE P					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:38
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080026627487719987630001193630000110000

BENEFICIARIO:

MORAES E ALVES ASSESSORIA E CO

NOME FANTASIA:

MORAES E ALVES ASSESSORIA E CO

CNPJ: 44.139.636/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

MORAES E ALVES ASSESSORIA E CO

CNPJ: 44.139.636/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.920

DATA DE VENCIMENTO 27/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.100,00

VALOR COBRADO 1.100,00

NR.AUTENTICACAO 8.EE1.10F.18C.573.AA7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

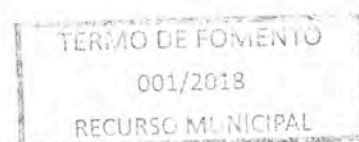
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:38
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190622984309283437300110000114193630000161800

BENEFICIARIO:

IBF - I BRASILEIRA FILMES S/A.

NOME FANTASIA:

IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILME

CNPJ: 33.255.787/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.921

NOSSO NUMERO 6229430928

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 27/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.618,00

VALOR COBRADO 1.618,00

NR.AUTENTICACAO A.D6D.4A0.5D9.95F.010

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

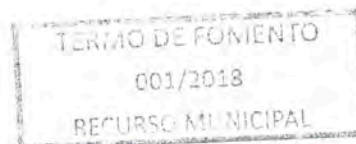
RECURSO MUNICIPAL

RECIBO DE LOCAÇÃO**RECIBO DE LOCAÇÃO 23412**

Pag.: 1 of 1

CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A
 RUA ADELINO DA FONTOURA Nº543 FUNDOS CEP: 04383-050
 JD. JABAQUARA SAO PAULO-SP
 Fone/Fax: (11) 5018-1044
 E-mail: diretoriacomercial@cleanmedical.com.br
 CNPJ: 11.957.593/0001-03 Inscr. Estadual: 147.201.787.111

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60			DATA DA EMISSÃO 27/04/2023		
ENDERECO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6				BAIRRO VILA WILLIAMS			CEP 17400-000		
MUNICIPIO GARÇA				FONE/FAX		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0023412/01	VENCTO 27/05/2023	VALOR 2.166,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS					VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL	
AP	1	MONITOR MULTIP. OMNIMED 612					866,00	866,00	
AP	0	C-4041 PAT.:MM2863-CM PERIODO DE 30/03/2023 a 28/04/2023					0,00	0,00	
AP	1	CARDIOVERSOR MINDRAY BENEHEART D6					1.300,00	1.300,00	
AP	0	C-4520 PAT.:CD2113-CM PERIODO DE 18/04/2023 a 17/05/2023					0,00	0,00	



Contr.No 4041,4520, - Cobr.: Banco:0 Ag.: C/C.:
 LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
 VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 293,75 FONTE: IBPT
 VENCIMENTO: 27/05/2023 - VALOR R\$: 2.166,00

VALOR TOTAL: 2.166,00

Nº
23412

Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

_____/_____/_____
 Data

 Carimbo/Assinatura

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:38
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399002276620000000913604201015893630000216600

BENEFICIARIO:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

NOME FANTASIA:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

CNPJ: 11.957.593/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

CNPJ: 11.957.593/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.922

DATA DE VENCIMENTO 27/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.166,00

VALOR COBRADO 2.166,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.679.026.F70.78B.2A5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000890848
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0452 2027 4400 0192 5500 1600 8908 4814 3589 6658

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
135230639450550 27/04/2023 19:27:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001

27/05/2023

2.567,98

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

2.030,60

VALOR DO ICMS

365,51

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.567,98

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.567,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

RUA SAO PAULO 41 SALA 1706

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

5

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

53,340

PESO LÍQUIDO

53,340

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0033108	AVENTAL MANGA LONGA 20G C 10 0190601 - DESCARPACK xEAN: 7898283815151 Reg.Anvisa: 10330660256 - Lote : SAVFAA0013 - Dt. Fabric: 01/06/2021 - Dt. Vali d: 30/06/2026 Marca: DESCARPACK	62101000	200	5102	PT	130,00	11,5	1.495,00	1.495,00	269,10	0,00	18,00%	0,00%
0001536	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G C 100 0530401 / 0531401 xEAN: 7898283814680 Reg.Anvisa: 10330660304 - Lote : 2LTSAA002L - Dt. Fabric: 01/11/2022 - Dt. Vali d: 31/10/2027 Marca: DESCARPACK	40151200	200	5102	CX	40,00	13,39	535,60	535,60	96,41	0,00	18,00%	0,00%
0002072	FRASCO DE DRENAGEM TORACICA 2L S DRENO BIO KIT xEAN: 7898903447281 Reg.Anvisa: 80192450004 - Lote : BK111122 - Dt. Fabric: 09/03/2023 - Dt. Valid: 11/11/2025 Marca: MEDICAL BRASIL	90183929	040	5102	UN	3,00	35,7125	107,14	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0004328	SONDA ALIMENT ENTERAL POLIURET N.12 120CM 00380 xEAN: 7898926020010 Reg.Anvisa: 80019160013 - Lote : 7062 - Dt. Fabric: 21/03/2023 - Dt. Valid: 07/ 03/2026 Marca: SOLUMED	90183921	040	5102	UN	45,00	8,7673	394,53	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 194188

Protocolo: 135230639450550

Pedido cliente - Local de entrega PEDIDO 284415185.1 - Nro. Pedido Interno: 194188 -

Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

02 MAIO 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAÍDA

N. 000890848

SÉRIE 1

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0452 2027 4400 0192 5500 1000 8908 4814 3589 6658

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

135230639450550 27/04/2023 19:27:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582156635119

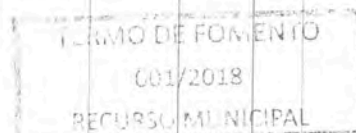
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

52.202.744/0001-92

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0002072	FRASCO DE DRENAGEM TORACICA 2L S DRENO BIO KIT xEAN: 7898903447281 Reg. Anvisa: 80192450004 - Lote : BK150622 - Dt. Fabric: 15/06/2022 - Dt. Valid: 15/06/2025 Marca: MEDICAL BRASIL	90183929	040	5102	UN	1,00	35.7125	35,71	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%



30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:38
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000015940928701016293630000256798

BENEFICIARIO:

NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.923

DATA DE VENCIMENTO 27/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.567,98

VALOR COBRADO 2.567,98

NR.AUTENTICACAO 2.105.746.5FD.0A4.A42

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

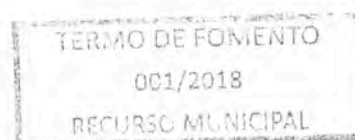
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 418,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - GAR A SP - R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 070 WILLIAMS GARÇA-SP

372
NFe Nº. 000.051.225
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CHOLMED
CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
AV. ALEXANDER GRAHAN BELL, 200 - BLOCO C UNIDADE C03
TECHNO PARK - 13069-310
CAMPINAS - SP Fone/Fax: 1932622471

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.051.225
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0407 5690 2900 0138 5500 1000 0512 2510 0089 7836
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
135230641989422 - 28/04/2023 09:13:41
CNPJ / CPF
07.569.029/0001-38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
244672423119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - GAR A/SP
ENDEREÇO
R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 070
MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS

UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
28/04/2023

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num
001
Venc
28/05/2023
Valor
R\$ 418,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
418,00	75,24	0,00	0,00	0,00	0,00	418,00
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	418,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
MYT CAMPINAS SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO
RUA ALFREDO VIEIRA ALVES, 205
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
Volumes
MARCA

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
28.663.998/0001-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671405054115

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
91	SURFIT PLUS COLOSTOMIA DRENAVEL OPACA 70MM CONVATEC/1197863 - 1023186 Lote: 200457 Qr: 10 Val: 02.07.27	30069110	200	5102	UN	10	13,3000	133,00	133,00	23,94			18,00	
73	SURFIT PLUS PLACA COM MICROPORE 70MM CONVATEC/1197825 - 1085267 Lote: 2D02319 Qr: 10 Val: 01.04.27	30069190	200	5102	UN	10	28,5000	285,00	285,00	51,30			18,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
f. Contribuinte:
BIONEXO 284415185
Endereço: 11-IRIS FERNANDES Id Mov: 89766
f. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 73,31 Estadual: R\$ 50,16 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO ASSOCIA O HOSPITALAR

emitido em 28/04/2023 às 09:13:43

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:38
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080128458165721422720009493640000041800

BENEFICIARIO:

CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.569.029/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.569.029/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIA HOSP BENEFICENTE BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.924
DATA DE VENCIMENTO 28/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 418,00
VALOR COBRADO 418,00

NR. AUTENTICACAO C.459.EBA.6BA.3A8.048

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 28/04/2023 Valor Total: R\$ 679,50

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.024.170
Série 001

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
Nº 000.024.170
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0241 7010 0024 1423

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
135230641814727 28/04/23 08:53:56

CNPJ
09.649.917/0001-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
28/04/2023

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
28/04/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 28/05/2023
Valor R\$: 679,50

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	755,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	75,50	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	679,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PROPRIO

FRETE POR CONTA
1 - DESTINATAR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
1603	CENTRO DISTR STECK P/2 DISJ. DIM SEM PORTA Val. Aprox. Tributos: Federal (17,17%) R\$2,29 Estadual (18,00%) R\$2,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85381000	0500	5405	M	1,00	14,80	1,48	13,32	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5620	LAMPADA LED BALAO 30W E27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$13,76 Estadual (13,30%) R\$11,78 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	3,00	32,80	9,84	88,56	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\$5,01 Estadual (13,30%) R\$4,29 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	2,00	17,90	3,58	32,22	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5509	PAINEL LED EMBUTIR 12 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$15,44 Estadual (13,30%) R\$13,21 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	3,00	36,80	11,04	99,36	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5284	PAINEL LED EMBUTIR 18 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$10,85 Estadual (13,30%) R\$9,29 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	2,00	38,80	7,76	69,84	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5578	PAINEL LED EMBUTIR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$44,31 Estadual (13,30%) R\$37,92 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	6,00	52,80	31,68	285,12	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: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
3: HOSPITAL

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



**ELETRO CENTER DE GARÇA
LTDA**

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.170

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0241 7010 0024 1423

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

135230641814727 28/04/23 08:53:56

CNPJ

09.649.917/0001-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
1664	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLÁSTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$6,72 Estadual (18,00%) R\$5,83 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	6,00	6,00	3,60	32,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2913	SPOT DE EMBUTIR LED 5 W QUADRADO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$9,97 Estadual (18,00%) R\$8,65 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	3,00	17,80	5,34	48,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4341	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR UNIPOLAR DIM 16A Val. Aprox. Tributos: Federal (16,04%) R\$1,70 Estadual (18,00%) R\$1,91 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	1,00	11,80	1,18	10,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:38
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702931300012193640000067950

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 52.925

DATA DE VENCIMENTO 28/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 679,50

VALOR COBRADO 679,50

NR.AUTENTICACAO E.39C.A72.7F5.8D2.854

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LONDRICIN 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 000.369.263

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0400 3392 4600 0192 5500 1000 3692 6311 2216 4094

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

141230108856856 28/04/2023 16:59:56

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF do Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

28/04/2023

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

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 28/05/23 R\$ 902,91

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

902,91

VALOR DO ICMS

108,35

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

249,33

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

902,91

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

902,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF 00.428.307/0013-21

ENDEREÇO

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

MUNICÍPIO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.25478-00

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARGA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

54,000

PESO LÍQUIDO

54,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24440	EQUIPO MICRO 1,50M I.L. C.FLEX. FILTRO 15 MICRA L.S.GC C-484632 UN EMBRAME cProdANVISA=0080245210288 PMC=0,00 Lote=2300001013 Qtd=25 Fab=21/01/2023 Val=21/12/2025 Cod Barras (cEan): 7898468475569	90189010	000	6108	UN	25	3,2188	80,47	80,47	9,66	12	25,82
18951	KOLLAGENASE S/ CLORANFENICOL 30GR (S) CX/C/10 TB CRISTALIA cProdANVISA=1029804310096 PMC=0,00 Lote=22100862 Qtd=1 Fab=15/10/2022 Val=15/10/2024 Cod Barras (cEan): 7896676427783	30049019	500	6108	CX	1	120,7700	120,77	120,77	14,49	12	38,76
22499	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-1510043 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100110183 PMC=0,00 Lote=74SA0133 Qtd=90 Fab=07/01/2023 Val=07/12/2024 Cod Barras (cEan): 7897947709607	30049099	500	6108	UN	90	7,7963	701,67	701,67	84,20	12	184,75

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

ATENÇÃO
 BOLETO EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APÓS 3 DIAS DO
 VENCIMENTO.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$54,18.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 770710 Vendedor: CAMILA POLONIO
 Sep: VICTORHUGO Conf: VICTORHUGO
 ID: 284415185
 Val aprox dos tributos R\$ 249,33 (27,61%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
 6426/2008: Produtos(24440)
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(18951, 22499) -
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 54,18. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

03 MAIO 2023

LANÇADO

Recebemos de LONDRICIN COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 28/04/2023. Valor
 Total: R\$902,91. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS -
 GARÇA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.369.263

SÉRIE: 1

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:39
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090209022800400171410178693640000090291

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 52.926

NOSSO NUMERO 20902280000171410

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 28/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 902,91

VALOR COBRADO 902,91

=====

NR.AUTENTICACAO 1.589.FDD.C3F.88E.13D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

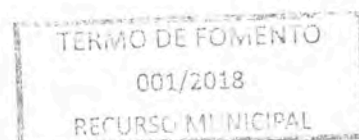
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Recibamos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 31/03/2023 Valor Total R\$ 1.374,00

379
NF-e
Nº 000.024.079
Série 001

ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA
R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000
eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.024.079
Série 001
Folha 1/2

3523 0309 6499 1700 0196 5500 1000 0240 7910 0024 0482
Chave de Acesso
Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
135230487684359 31/03/2023 12:41:22
09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
GARÇA - SP
CNPJ (CPF): 45.349.461/0009-60
Data da Emissão: 31/03/2023
Data da Saída: 31/03/2023
CEP: 17400-000
Município: WILLIAMS
UF: SP
Inscrição Estadual: 135230487684359

001	002	003
30/04/2023	30/05/2023	29/06/2023
Valor R\$ 458,00	Valor R\$ 458,00	Valor R\$ 458,00

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.526,40
0,00	0,00	152,40	0,00	0,00	0,00	1.374,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
PROPRIO
1 - DESTINATAR
MUNICÍPIO: WILLIAMS
UF: SP
Inscrição Estadual: 135230487684359

CDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
1561	CABO PP 3 X 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$8,86 Estadual (18,00%) R\$11,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85441900	0500	5405	MT	6,00	12,20	7,31	65,89	0,00	0,00	0,00	0,00
5533	CONJ. TRAMONTINA LIZ. I.S.S. Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R\$24,90 Estadual (13,30%) R\$12,50 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	9,00	11,60	10,42	93,98	0,00	0,00	0,00	0,00
5542	CONJ. TRAMONTINA LIZ. TOM. 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$21,67 Estadual (18,00%) R\$18,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	10,00	11,60	11,58	104,42	0,00	0,00	0,00	0,00
5636	LUMINARIA LED SLIM FLEX 18 W 60 CM Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$17,91 Estadual (13,30%) R\$15,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	4,00	32,00	12,78	115,22	0,00	0,00	0,00	0,00
5637	LUMINARIA LED SLIM FLEX 36/40 W 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$24,62 Estadual (13,30%) R\$21,07 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	4,00	44,00	17,57	158,43	0,00	0,00	0,00	0,00
5815	MODULO TRAMONTINA LIZ. TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$23,83 Estadual (18,00%) R\$20,67 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	22,00	5,80	12,74	114,86	0,00	0,00	0,00	0,00

0,00	0,00	0,00	0,00
------	------	------	------

DOS ADICIONAIS
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- HOSPITAL
HOSPITALAR
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ELETRONIC CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletroniccgarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.079

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0309 6499 1700 0196 5500 1000 0240 7910 0024 0482

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230487684359 31/03/2023 12:41:22

CNPJ
09.649.917/0001-96

VENDE

315096330114

315096330114

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$8,11 Estadual (18,00%) RS7,03 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	7,00	6,20	4,33	39,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5516	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 20 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$1,27 Estadual (18,00%) RS1,10 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	6,80	0,68	6,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5578	PAINEL LED EMBUTIR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$35,14 Estadual (13,30%) R\$30,07 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	4,00	62,80	25,08	226,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5579	PAINEL LED SOBREPOR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$15,33 Estadual (13,30%) R\$13,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	2,00	54,80	10,94	98,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5525	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S VERT Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$13,97 Estadual (18,00%) R\$12,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	11,00	6,80	7,47	67,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5528	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 2 X4 3 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$4,33 Estadual (18,00%) RS3,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	4,00	5,80	2,32	20,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 2 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$17,33 Estadual (18,00%) R\$15,04 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	16,00	5,80	9,27	83,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5529	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 4 X4 2 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$11,95 Estadual (18,00%) R\$10,37 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	5,00	12,80	6,39	57,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5532	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 4 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$11,95 Estadual (18,00%) R\$10,37 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	5,00	12,80	6,39	57,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5604	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLASTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$1,12 Estadual (18,00%) RS0,97 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	1,00	6,00	0,60	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5408	RESISTENCIA ADVANCED SIMILAR 220 V Val. Aprox. Tributos: Federal (18,36%) R\$4,92 Estadual (18,00%) RS4,83 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85168010	0500	5405	UN	1,00	29,80	2,98	26,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5700	TOMADA BARRA TRIPLA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$6,65 Estadual (18,00%) RS5,77 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	PC	2,00	17,80	3,55	32,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE PONTAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:39
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702909260024593660000045800

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 52.927

DATA DE VENCIMENTO 30/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 458,00

VALOR COBRADO 458,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.B56.522.7C2.B33.1B5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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 218173

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3123 0421 6813 2500 0157 5500 1000 2181 7312 2867 2614

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000382

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131235349618225 28/04/2023 16:17:15

CRT (Código 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
28/04/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
28/04/2023

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
16:15:17

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
218173	1.551,05	0,00	1.551,05

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/05/2023	1.551,05						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.551,05		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.551,05		186,13	0,00		0,00	1.551,05	
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	188,09	1.551,05	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXA			0	9,420	

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CT	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPT
2061022	AGULHA SR 1,2X40 SEM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CX C/100 UND Lt: 1153AS Qnt: 5.0 Fab: 25/11/2022 Val: 25/11/2027 Fabricante: SALDANHA RODRIGUES LTDA	90183219	0/00	6108	CX	5,0000	6,5300		32,65	5,88	32,65	3,92	0,00	12,00 0,00
1029032	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML Lt: AB-001/23M Qnt: 8.0 Fab: 14/02/2023 Val: 31/01/2025 VPMC: 551,28 Fabricante: HIPOLABOR	30049099	0/00	6108	CX	8,0000	104,0000		832,00	99,84	832,00	99,84	0,00	12,00 0,00
1029049	CITRATO FENTANILA GEN. *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML Lt: AS-035/22M Qnt: 6.0 Fab: 16/05/2022 Val: 30/04/2024 VPMC: 1500,0 Fabricante: HIPOLABOR	30045090	0/00	6108	CX	6,0000	114,4000		686,40	82,37	686,40	82,37	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 284423896 Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1725,45 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1518,40 - vr. Do ICMS R\$ 207,05. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 1,96 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.
Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 1.96

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

2 MAIO 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:39
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399062406080000000618508601012293640000155105

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 52.928

DATA DE VENCIMENTO 28/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.551,05

VALOR COBRADO 1.551,05

=====

NR.AUTENTICACAO E.0A9.5D4.B31.BD5.CB0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

020884

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO

RUA CAMPOS SALES, 401

CENTRO

SANTO ANDRÉ

SP

CEP 09015200

Fone (11) 44691818

Fax (11)

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

CHAVE DE ACESSO

3523 0304 9431 4900 0165 5500 1000 1086 7916 0232 5471

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. TRIBUTADA

Nº 000.108.679

SÉRIE 001 FOLHA 01/01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

626660332110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.

INSCRIÇÃO CNPJ

04.943.149/0001-65

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135230472597444 - 29/03/2023 09:34:47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF / Id Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/03/2023 08:09:12

ENDEREÇO

R.DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402064

DATA SAÍDA ENT

29/03/2023 08:10:08

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(99) 820047

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍ / ENT

08:10:08

FATURA

VENCIMENTOS: 28/04/2023 - 1661,75 | 28/05/2023 - 1661,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.323,50	598,23	0,00	0,00	3.323,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.323,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS			0 - Emitente				34.028.316/0001-03
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
0			SANTO ANDRÉ			SP	ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
51685	HEPARINA 5000UI 0,25ML Lote: 16037 - Validade: 31/03/2024	30019010	000	5102	UN	600	5,4000	0,00	3.240,00	3.240,00	583,20	0,00	18,00	0,00
25560	AZUL DE METILENO 2% AMP 5ML Lote: 15844 - Validade: 31/01/2024	30049099	000	5102	UN	10	8,3500	0,00	83,50	83,50	15,03	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

LOCAL DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CENTRO, CEP: 17400-000 - GARÇA - SP
SEDEX 29/03/2022 ** BOLETO 30 E 60 DDL ID: 278265660-1
ENDEODOR(A): 28 OTAVIO DE FREITAS ANTONIO - PEDIDO: 26775
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RELATIVO - REFERENTE À ORDEM DE COMPRA: 2782656601

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Recebi(emos) de OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

Nota Fiscal Nr

000.108.679

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:39
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297069836737042005175793640000166175

BENEFICIARIO:

OCTA L F MANIPULACAO LTDA.

NOME FANTASIA:

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO LT

CNPJ: 04.943.149/0001-65

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	52.929
NOSSO NUMERO	29706983637042005
CONVENIO	02970698
DATA DE VENCIMENTO	28/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	29/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.661,75
VALOR COBRADO	1.661,75

=====

NR.AUTENTICACAO 3.8F1.C6D.E68.F3E.648

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

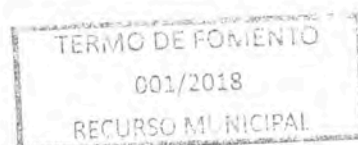
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.





**Acácia Comércio de Medicamentos
Ltda**
Av. Princesa Do Sul, 3303
Bairro: Jardim Andre
37062-180 Varginha - MG

Fone: (35)3690-1150
Fax: (35)3690-1150

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 242.801
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123.0403.9450.3500.0191.5500.1000.2428.0110.0837.7970

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
131235351012687 - 29/04/2023 11:26:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 707.088.401.0016	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 03.945.035/0001-91
DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CNPJ 45.349.461/0009-60
MUNICÍPIO Garça	UF SP	CEP 17400-000
FONE / FAX (14)3407-5062	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO 29/04/2023
HORA DA SAÍDA 11:26:29		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		DATA EMISSÃO 29/04/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL		DATA DA SAÍDA 29/04/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA 11:26:29
MUNICÍPIO	UF	

FATURA/DUPLICATAS
242801/1 - 29/05/23 - 2315,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.315,00	VALOR DO ICMS 277,80
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 2.315,00
VALOR TOTAL DA NOTA 2.315,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL SAL EXPRESS SOLUCOES LOG E TRA	PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO
ENDEREÇO RUA JOSE RIBEIRO BUENO, 1069	MUNICÍPIO VARGINHA
QUANTIDADE 21	ESPECIE MARCA
NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0001
PESO LÍQUIDO 0,0001	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO NCM'S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST C/OT	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC. UN	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
2676 40151200	LUBRIFICANTE P. CX 100UN TOP QUALITY Lote: SR127/23SS - 31/01/2028 Qtd: 160.00 / CEST: 13.012.00	000 6108	CX	160.0000	12.6000	0.0000	2.016,00	2.016,00	241,92	0,00	12,00	0,00	
2444 30049099	(+) CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX 200AMP Lote: 2231838 - 31/08/2024 Qtd: 1000.00 Número da FCI: 418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477 / CEST: 13.001.00	000 6108	UN	1000.0000	0.2990	0.0000	299,00	299,00	35,88	0,00	12,00	0,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Endereço de Entrega - Cidade: -, Bairro: , CEP: , Nro.: 0 ID: 284415185 // Nro Pedido: 60062 / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUCAO DE DIRETORIA COLEGIADA RDC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 2315,00/ ICMS Destino: R\$ 124,85 (100% em 2019) /	HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:39
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23791137039000000506778000701009593650000231500

BENEFICIARIO:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR

NOME FANTASIA:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR

CNPJ: 03.945.035/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR

CNPJ: 03.945.035/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.930

DATA DE VENCIMENTO 29/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.315,00

VALOR COBRADO 2.315,00

NR.AUTENTICACAO 1.49B.D7C.98F.CE9.825

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

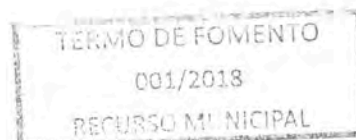
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.





IMOBILIÁRIA JP MAIS LTDA
40.283.132/0001-92
Rua Sete de Setembro, 326 - Centro
JAU - SP



Bradesco

237-2

23790.06006 90000.000415 29002.356409 5 93660000360800

Beneficiário IMOBILIÁRIA JP MAIS LTDA - CNPJ: 40.283.132/0001-92 Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP		Agência/Código do Beneficiário 0060-4 / 0023564-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 09/00000004129-P
Número do documento 4129	CPF/CNPJ 40.283.132/0001-92	Vencimento 30/05/2023	Valor documento 3608,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960

Demonstrativo

R\$ 3606,00 - Aluguel à Receber Referente ao PERÍODO: 28/4/2023 à 27/5/2023 (49)

R\$ 2,00 - Taxa Boletó

Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA - JAU - SP - CEP: 17.210-010

Para pagamento até o dia 30/05/2023, conceder desconto de R\$ 601,00

Após o dia 30/05/2023 não conceder desconto.

Após 30/05/2023 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco

237-2

23790.06006 90000.000415 29002.356409 5 93660000360800

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso		Vencimento 30/05/2023			
Beneficiário IMOBILIÁRIA JP MAIS LTDA - CNPJ: 40.283.132/0001-92 Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP		Agência/Código Beneficiário 0060-4 / 0023564-4			
Data do documento 15/04/2023	Nº documento 4129	Espécie doc. OU	Aceite N	Data processamento 15/04/2023	Nosso número 09/00000004129-P
Uso do banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 3608,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) *** Valores Expressos em Reais *** Para pagamento até o dia 30/05/2023, conceder desconto de R\$ 601,00 Após o dia 30/05/2023 não conceder desconto. Após 30/05/2023 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia. Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA JAU - SP - CEP: 17.210-010					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960

Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -

GARCA - SP - CEP: 17.400-000

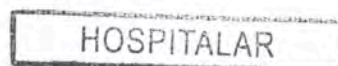
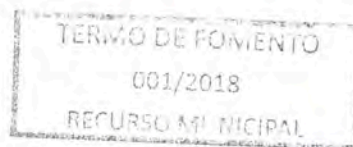
Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:39
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790060069000000041529002356409593660000360800

BENEFICIARIO:

JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA

NOME FANTASIA:

JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA

CNPJ: 40.283.132/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA

CNPJ: 40.283.132/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.931
DATA DE VENCIMENTO 30/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.608,00
DESCONTO/ABATIMENTO 601,00
VALOR COBRADO 3.007,00
=====

NR.AUTENTICACAO E.FEF.3D4.873.B11.4D8
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 694248

SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 694248
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

131235353583646 02/05/2023 10:20:47

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131235353583646 02/05/2023 10:20:47

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

02/05/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 30/05/2023 4.760,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.723,85		524,67		0,00		0,00		4.760,44	
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								4.760,44	

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
47

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

293,73

293,73

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
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 053 (10) 08/2027 (Fornecedor: 261, Lote: 053, Qtde: 10, Data Fab: 18/08/2022, Data Val: 18/08/2027)	44219900	000	6108	PCT	10	4,0100	40,10	40,10	4,81		12,00	
13583	CATETER IV 22G C/100-DESCARPACK LT 2CTPAA-003I (6) 07/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2CTPAA003I, Qtde: 6, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/07/2027)	90183929	200	6108	CX	6	70,0000	420,00	420,00	16,80		4,00	
16738	ACETILCISTEINA 60-OMG 16ENV 5G GEN-EMS LT 3G9669 (7) 01/2025 (Fornecedor: 3279, Lote: 3G9669, Qtde: 7, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2025)	30049059	500	6108	CX	7	10,5071	73,55	73,55	8,83		12,00	
1684	CAMPO OP.23X25 C/CADAR.S/RX C/50 VA-LENTINNA-AMERICA LT B15-6 (5) 04/2028 (Fornecedor: 2438, Lote: B15-6, Qtde: 5, Data Fab: 10/04/2023, Data Val: 10/04/2028)	30059090	000	6108	PCT	5	26,9840	134,92	134,92	16,19		12,00	
31829	SCALP N.21 PVC C/100 HC418-MULTILASER LT YKG01 (4) 05/2027 (Fornecedor: 2332, Lote: YKG01, Qtde: 4, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2027)	90183929	700	6108	CX	4	21,9000	87,60	87,60	10,51		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

cot 284415185 ||#R0P1V45 R4P2V2 ||
ITENS 6,9 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 2,8,10,15 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 291,74
Pedido: 662617
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: 1,12

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

04 MAIO 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Mercadoria avariada, ou falta,
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 694248
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3123 0511 2060 9900 0107 5500 1000 6942 4810 0079 6100

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131235353583646 02/05/2023 10:20:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
31355	DRENO DE TORAX N.28-LAC MEDICAL LT RA06123 (5) 01/2026 (Fornecedor: 255, Lote: RA061- 23, Qtde: 5 ,Data Fab: 06/01/2023, Data Val: 06/01/2026)	90183929	040	6108	PC	5	4,5100	22,55					
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5218 (27) 11/2025 (Fornecedor: 28- 44, Lote: 5218, Qtde: 27 ,Data Fab: 08/11/ 2022, Data Val: 08/11/2025)	96190000	000	6108	FD	27	82,6167	2.230,65	2.230,65	267,68		12,00	
31832	LAMINA DE BIST.N.11 CARB.C/100 HC53- 2-MULTILASER LT KYU02 (1) 02/2027 (Forne- cedor: 2332, Lote: KYU02, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2027)	90189029	200	6108	CX	1	22,5000	22,50	22,50	0,90		4,00	
31342	DRENO PENROSE ESTERIL N.01 DZ-WALTEX LT EB16223 (1) 02/2025 (Fornecedor: 255, Lote: EB16223, Qtde: 1 ,Data Fab: 16/02/2- 023, Data Val: 16/02/2025)	90183929	040	6108	PCT	1	14,0400	14,04					
31839	LAMINA DE BIST.N.15 CARB.C/100 HC53- 4-MULTILASER LT KYU02 (1) 02/2027 (Forne- cedor: 2332, Lote: KYU02, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2027)	90189029	200	6108	CX	1	22,5000	22,50	22,50	0,90		4,00	
28417	NISTATINA+OX.ZINC POM 60TB 60G GEN-CIMED LT 2224218 (1) 11/2024 (Fornecedor: 1666, Lote: 2224218, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2- 022, Data Val: 30/11/2024)	30049099	000	6108	CX	1	473,7500	473,75	473,75	56,85		12,00	
13237	LEVOPLOXACINO 500MG 10CP REV.- GEN-EMS LT 3I4971 (3) 02/2025 (Fornecedor: 3279, Lote: 3I4971, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/ 02/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049079	500	6108	CX	3	5,9000	17,70	17,70	2,12		12,00	
22916	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-CICLO FARMA LT 0220/032023 (3) 03/2025) LT 029- 5/032023 (14) 03/2025 (Fornecedor: 7852, Lote: 0220/032023, Qtde: 3 ,Data Fab: 21/- 03/2023, Data Val: 21/03/2025 / Fornece- dor: 7852, Lote: 0295/032023, Qtde: 14 ,Data Fab: 27/03/2023, Data Val: 27/03/20- 25)	38089429	000	6108	CX	17	65,0400	1.105,68	1.105,68	132,68		12,00	
23926	SIMETICONA GTS 15ML - EMS LT 2X2013 (25) 07/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2X2013, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024)	30049099	500	6108	FR	25	1,3000	32,50	32,50	3,90		12,00	
31453	TERMOMETRO CLINICO DIGIT. BCO XHF-WINNER LT KFT202208 (6) 08/2025 (Fornecedor: 363- 7, Lote: KFT202208, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/ 08/2022, Data Val: 31/08/2025)	90251990	200	6108	UND	6	10,4000	62,40	62,40	2,50		4,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:39
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000027816078501042793660000476044

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 52.932

DATA DE VENCIMENTO 30/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.760,44

VALOR COBRADO 4.760,44

=====

NR.AUTENTICACAO C.8CA.3EA.CA6.54F.675

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
2034
Código de Verificação de Autenticidade
BWFUBNQYJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/05/2023 às 08:39:21
Chave de Acesso
1859716ED4CETE7XZB9R6EY67U26DD0M

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/05/2023
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 VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

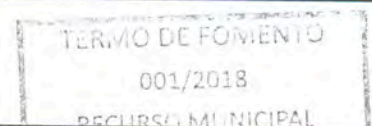
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em laudos de exames de raio-x hospitalar, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 10.500,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	10.500,00	R\$ 10.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Construção Civil
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-				
Valor Total dos Serviços R\$ 10.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.500,00	Total do ISS R\$ 315,00
			ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.500,00 x 0,65%) R\$ 68,25	COFINS (10.500,00 x 3,00%) R\$ 315,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (10.500,00 x 1,50%) R\$ 157,50	CSLL (10.500,00 x 1,00%) R\$ 105,00	Outras Retenções 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

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2034** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BWFUBNQYJ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:39
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130003363022910081921099193670000985425

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 52.933

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 9.854,25

VALOR COBRADO 9.854,25

=====

NR.AUTENTICACAO 7.E44.AE4.94C.7D5.51E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE 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
348/NFE

Data e Hora de Emissão
22/05/2023 13:25:30

Código de Verificação
6D806BF05F4630F131A7

Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 17.304.785/0001-99 IE: IM: 19684
Razão Social: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço : Praça Valêncio de Barros - Num: 48 - APT 91
Bairro : Centro - CEP: 14.700-009
Município : BEBEDOURO - SP Telefone: (17)3342-5550

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
Bairro : VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARÇA - SP
E-mail : contabilidade@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARÇA - SP

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 18.400,00

Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

- R\$ 18.400,00

IRRF - R\$ 276,00

PIS - R\$ 119,60

COFINS - R\$ 552,00

CSLL - R\$ 184,00

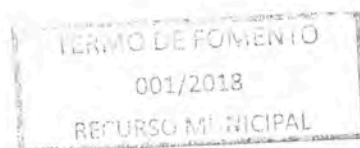
Líquido a receber - R\$ 17.268,40

- Dados bancários:

- Banco Sicoob Credicitrus 756

- Agência 3188

- C/C 151004-5



Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.400,00

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	18.400,00	3,00	552,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	276,00		119,60		552,00		184,00	1.131,60		

VALOR LIQUIDO = R\$ 17.268,40

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/06/2023.

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

HOSPITALAR

**Prefeitura Municipal de Bebedouro**

Departamento de Arrecadação e Tributos

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-eNúmero da Nota/Série
348/NFEData e Hora de Emissão
22/05/2023 13:25:30Código de Verificação
6D806BF05F4630F131A7

Página 2 / 2

Recebi(emos) de CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
348/NFEEmissão
22/05/2023 13:25:30Código de verificação
6D806BF05F4630F131A7

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:39
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860122037900000003820016293670001726840

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 52.934

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 17.268,40

VALOR COBRADO 17.268,40

=====

NR.AUTENTICACAO 2.88D.8D0.C59.79D.9E2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
2035
Código de Verificação de Autenticidade
U3I8K5ORW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/05/2023 às 08:46:43
Chave de Acesso
1859725SK93C209Z15K1DRJ0TJ9RNEKV

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 23/05/2023 Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

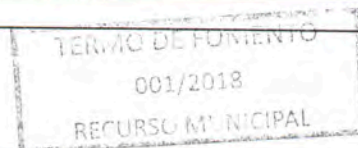
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na anestesia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 24.887,48 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	24.887,48	R\$ 24.887,48

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502	Código da Obra
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 24.887,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.887,48	R\$ 746,62
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (24.887,48 x 0,65%)	COFINS (24.887,48 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.887,48 x 1,50%)	CSLL (24.887,48 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 161,77	R\$ 746,62	R\$ 0,00	R\$ 373,31	R\$ 248,87	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.356,91			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.347,37 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$669,47		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2035** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U3I8K5ORW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:39
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130003283022610081921032193670002335691

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 52.935

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 23.356,91

VALOR COBRADO 23.356,91

=====

NR.AUTENTICACAO E.F94.A3D.970.6B9.22C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
5463
Código de Verificação de Autenticidade
H8UK6AT88
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/05/2023 às 11:15:57
Chave de Acesso
 1860927L2VK9IKKAPWCFN8WWFKXFJKZ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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 VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS HOSPITAL REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2023	305,45	R\$ 305,45

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 305,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 305,45	R\$ 6,11	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\$ 305,45**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$41,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$8,22

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 **5463** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **H8UK6AT88**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:39
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130012443022410081181058293670000030545

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 52.936

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 305,45

VALOR COBRADO 305,45

=====

NR.AUTENTICACAO 7.3B5.981.747.8DA.218

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor



CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA
 Rua dos Coroados, 97, LOJA B, Campinho
 13.607-111 - Araras - SP
 Fone (19) 4042-1025 <https://www.calcadosparatrabalhar.com.br> -
fiscal@calcadosparatrabalhar.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0-Entrada
 1-Saida
Nº 048020
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0530 4207 4200 0137 5500 1000 0480 2017 6280 6103

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 autuação de uso

1352305700/5365 00/05/2023 16:54:04

Inscrição Estadual
 182.213.919.110

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

30.420.742/0001-37

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual
 ISENTO

Data emissão
 03/05/2023

Endereço
 Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 6

Bairro
 Williams

CEP
 17.402-064

Data saída
 03/05/2023

Município
 Garça

Fone/Fax
 (14) 3467-5062

UF
 SP

Horário
 16:54:04

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	31/05/2023	638,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
638,00	114,84	0,00	0,00	0,00	638,00
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	638,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
ECT - Empresa Brasileira De Correios E Telégrafos	2 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				34.028.316/7101-51
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Rua Antônio Alfredo Mathiesen, nº 357, Centro	Araras	SP	ISENTO		
Quantidade	Espécie	Marca	Modelo	Peso bruto	Peso líquido
1				7,600	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	UICMS	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CPT2010SMSGA35	75MSG600 Sapato De Segurança Linha Flip CA 38.590 Bracol Tamanho:35; Cor:Azul-marinho	64019990	000	5.102	UN	3,00	58,00	174,00	174,00	31,32	0,00	18,00%	
CPT2010SMSGA36	75MSG600 Sapato De Segurança Linha Flip CA 38.590 Bracol Tamanho:36; Cor:Azul-marinho	64019990	000	5.102	UN	3,00	58,00	174,00	174,00	31,32	0,00	18,00%	
CPT2010SMSGA38	75MSG600 Sapato De Segurança Linha Flip CA 38.590 Bracol Tamanho:38; Cor:Azul-marinho	64019990	000	5.102	UN	1,00	58,00	58,00	58,00	10,44	0,00	18,00%	
CPT2010SMSGA39	75MSG600 Sapato De Segurança Linha Flip CA 38.590 Bracol Tamanho:39; Cor:Azul-marinho	64019990	000	5.102	UN	1,00	58,00	58,00	58,00	10,44	0,00	18,00%	
29647467157	75MSG600 Sapato De Segurança Linha Flip Cor Branco CA 38590 Bracol Tamanho:40; Cor:Branco	64019990	000	5.102	UN	1,00	58,00	58,00	58,00	10,44	0,00	18,00%	
29647467149	75MSG600 Sapato De Segurança Linha Flip Cor Branco CA 38590 Bracol Tamanho:38; Cor:Branco	64019990	000	5.102	UN	2,00	58,00	116,00	116,00	20,88	0,00	18,00%	

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
37.561	0,00	0,00	

Dados adicionais

Observações
 Pedido de Compra nº32455 - Comprador Anderson - Frete CIF
 Ordem de compra Nº: 32455

Retornado ao fisco

pedido 116939

Código de rastreamento QP220577420BR (Nota Fiscal - 048020)

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

03/05/2023 16:54

HOSPITALAR
 11 MAIO 2023
 LANÇADO

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:39
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691319440103716450416781900010193670000063800

BENEFICIARIO:

CALCADOS PARA TRABALHAR COMERCIO DE

NOME FANTASIA:

CALCADOS PARA TRABALHAR COMERCIO DE

CNPJ: 30.420.742/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:

CALCADOS PARA TRABALHAR COMERCIO DE

CNPJ: 30.420.742/0001-37

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.937
DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 638,00
VALOR COBRADO 638,00
=====

NR.AUTENTICACAO 9.6A7.611.43B.8B9.D93
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

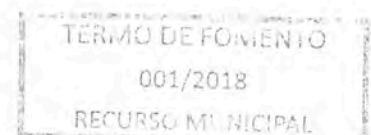
Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5152
Código de Verificação de Autenticidade
ULX5V9LEO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/01/2023 às 12:00:29
Chave de Acesso
1782999RX051JKE6HGK9Z4KC467Y2D58

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 27/01/2023

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS HOSPITAL REFERENTE A COLETA REALIZADA EM 06 E 09 DE JANEIRO/2023	4 919,45	R\$ 4 919,45

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.919,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.919,45	R\$ 98,39	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\$ 4.919,45			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$661,67 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$132,33		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5152** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ULX5V9LEO**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

INFORMATIVO

0229 4


748-X
Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 31/05/2023	
Beneficiário DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD - CNPJ: 17.906.589/0001-94					Agência / Código do Beneficiário 3022.10.08118	
Data do Documento 27/01/2023	Nº do Documento 5152-04	Espécie Doc. DMI	Assinatura N	Data Processamento 27/01/2023	Número Documento 23/100034-5	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 819,90	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60 AV DEZESSEIS, 1156 CHAPADAO DO SUL MS - 79560-000					Código de Barra	

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Assinatura do beneficiário em qualquer agência bancária.

Autenticação Mercantil

Corte na linha abaixo


748-X
74891.12313 00034.530220 10081.181025 1 93670000081990

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 31/05/2023	
Beneficiário DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD - CNPJ: 17.906.589/0001-94					Agência / Código do Beneficiário 3022.10.08118	
Data do Documento 27/01/2023	Nº do Documento 5152-04	Espécie Doc. DMI	Assinatura N	Data Processamento 27/01/2023	Número Documento 23/100034-5	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 819,90	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60 AV DEZESSEIS, 1156 CHAPADAO DO SUL MS - 79560-000					Código de Barra	

Autenticação Mercantil

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:39
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130003453022010081181025193670000081990

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 52.938

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 819,90

VALOR COBRADO 819,90

=====

NR.AUTENTICACAO 9.30C.B4E.989.6BC.956

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2036
Código de Verificação de Autenticidade
28RN3OYTQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2023 às 11:37:08
Chave de Acesso
18606128JTAG4VPELAES1CK8011OOLYG

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 24/05/2023
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 VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em ultrassom de mama, no quantitativo de 6, período de 01/04/2023 à 30/04/2023 - R\$ 420,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	420,00	R\$ 420,00
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em mamografias, no quantitativo de 33, período de 01/04/2023 à 30/04/2023 - R\$ 495,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	495,00	R\$ 495,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 915,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 915,00	R\$ 27,45	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (915,00 x 0,65%)	COFINS (915,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (915,00 x 1,50%)	CSLL (915,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 5,95	R\$ 27,45	R\$ 0,00	R\$ 13,73	R\$ 9,15	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 858,72**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$123,07 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$24,61

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2036** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **28RN3OYTQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:39
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130003443022310081921040393670000085872

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 52.939

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 858,72

VALOR COBRADO 858,72

=====

NR.AUTENTICACAO 9.BAC.2B2.B6E.E0B.344

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

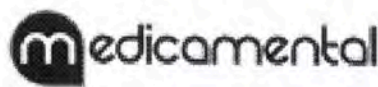
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.032.159
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3323 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0321 5911 4162 0573

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

333230089733688 - 03/05/2023 17:36:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

03/05/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/05/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:36:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 31/05/2023
Valor R\$ 924,40

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
924,40	110,93	0,00	0,00	0,00	0,00	924,40
VALOR DO FRET	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	924,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,140

PESO LÍQUIDO

0,140

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
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ IV/IM SER PREENC 2ML+AGULHA/CSL BEHRING PMC: 383.12 Lote: P100423078 Qt: 4 Val: 12/08/24	30021239	700	6108	UN	4	231,1000	924,40	924,40	110,93			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 285732297
CONTATO ANDERSON
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Ore 14161887 Fichas 1/1 1 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#285732297#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE: 1.18.507-0- AFE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 142,82 Estadual: R\$ 166,39 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 55,46
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
ROTA: CD MARILIA - R 40

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
03 MAIO 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:40
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300221073174193670000092440

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 52.940

NOSSO NUMERO 31367730000221073

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 924,40

VALOR COBRADO 924,40

=====

NR.AUTENTICACAO 4.2E6.420.A37.7C0.B0B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
744
Código de Verificação de Autenticidade
7U77VWUXL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/05/2023 às 17:44:58
Chave de Acesso
1860351WHUWFXATX7BLNZ07KV5VXQFLD

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/05/2023
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 Rua 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 VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de ginecologia e obstetrícia, no quantitativo de 5 cirurgias, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 1.593,75 - Termo de fomento 001/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.593,75	R\$ 1.593,75

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICOMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.593,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.593,75	R\$ 47,81	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.593,75 x 0,65%)	COFINS (1.593,75 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.593,75 x 1,50%)	CSLL (1.593,75 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 10,36	R\$ 47,81	R\$ 0,00	R\$ 23,91	R\$ 15,94	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.495,73

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$214,36 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$42,87

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 744 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7U77VWUXL.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:40
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000074484893670000149573

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 52.941

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.495,73

VALOR COBRADO 1.495,73

NR.AUTENTICACAO A.267.178.AC5.3AD.124

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO EM JUDICIAL

PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA
ME
AV: SÃO JOSE, 325 - CENTRO - CEP:17450-000 - GÁLIA - SP
TEL: (14)3274-2032

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000010588 fl. 1 / 1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
3523 0515 6214 0700 0103 5500 1000 0105 8814 8641 5430
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
135230668977947 03/05/2023 14:51:33

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
314.007.690-110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
15.621.407/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70
MUNICÍPIO
GARÇA
BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS
CEP
17404-048
UF
SP
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
03/05/2023
DATA SAÍDA / ENTRADA
03/05/2023
HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/05/2023	1.538,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00	0,00		0,00	449,99		1.538,90			
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		1.538,90			

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 / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
067	BOTA PVC BRACOL CANO CURTO BRANCA 35 BRA	64019200	0103	5102	PR	3,0000	45,500	0,00	136,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
067	BOTA PVC BRACOL CANO CURTO BRANCA 37 BRA	64019200	0103	5102	PR	1,0000	45,500	0,00	45,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
067	BOTA PVC BRACOL CANO CURTO BRANCA 40 BRA	64019200	0103	5102	PR	1,0000	45,500	0,00	45,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
067	BOTA PVC BRACOL CANO CURTO BRANCA 41 BRA	64019200	0103	5102	PR	1,0000	45,500	0,00	45,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
056	BOTINA DE SEG. PRIMAVERA S/BICO 122 A 40	64039190	0103	5102	PR	1,0000	62,900	0,00	62,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
078	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO AMARELA P	40151900	0103	5102	PR	15,0000	8,100	0,00	121,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
078	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO AMARELA GG	40151900	0103	5102	PR	10,0000	8,100	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
078	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO AMARELA G	40151900	0103	5102	PR	20,0000	8,100	0,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
078	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO AMARELA M	40151900	0103	5102	PR	20,0000	8,100	0,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
229	LUVA VOLK NITRI SLIM VERDE GG	40151900	0103	5102	PA	10,0000	8,100	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
229	LUVA VOLK NITRI SLIM VERDE G	40151900	0103	5102	PA	20,0000	8,100	0,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
080	LUVA NITRILICA VOLK VERDE M	40151900	0103	5102	PA	20,0000	8,100	0,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
080	LUVA NITRILICA VOLK VERDE P	40151900	0103	5102	PA	15,0000	8,100	0,00	121,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	PROTETOR AURICULAR SILICONE 16DB C.A 36817*	40159000	0103	5405	PC	100,0000	1,500	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$ 449,99 Federal, R\$ 0,00 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq

RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR
08 MAIO 2023
LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
FOMENTO AO COMÉRCIO

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:40
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790030039312300000712000072400493670000153890

BENEFICIARIO:

PROFORT

NOME FANTASIA:

PROFORT

CNPJ: 15.621.407/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

PROFORT

CNPJ: 15.621.407/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.942

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.538,90

VALOR COBRADO 1.538,90

NR.AUTENTICACAO 8.DDE.90D.120.47D.6DF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
742

Código de Verificação de Autenticidade
53E04MPJW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/05/2023 às 17:09:33

Chave de Acesso
 1859537Y1N9BDV1TQML3IWWIYS2Z53LN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 22/05/2023
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371				WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-012	GARÇA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na coordenação médica, da ginecologia e obstetrícia hospitalar, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 2.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.200,00	R\$ 2.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00	R\$ 66,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.200,00 x 0,65%)	COFINS (2.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.200,00 x 1,50%)	CSLL (2.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 14,30	R\$ 66,00	R\$ 0,00	R\$ 33,00	R\$ 22,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.064,70					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$295,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$59,18					

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 742 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 53E04MPJW.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:40
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000074211393670000206470

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 52.943

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.064,70

VALOR COBRADO 2.064,70

NR.AUTENTICACAO C.0E1.1A4.7AC.FB6.6F5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000000192 - 1

Autenticidade
K6CI-3NKK

Data de Emissão
26/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 **IM:** 89359 **IE:**
End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
Município: MARÍLIA

Fone:

UF: SP

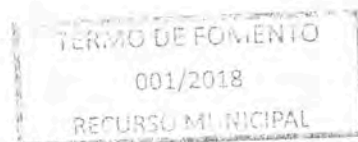
E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA COORDENAÇÃO MEDICA DE PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR,
NO PERIODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023 - R\$ 2.200,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA
MUNICIPAL DE GARÇA.



Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 16,10 - Aliq: 0,73%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.200,00	2,7366%	60,20	2.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:40
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790076089314800000808000657604493670000220000

BENEFICIARIO:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

NOME FANTASIA:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

CNPJ: 28.865.804/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.944

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO	2.200,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.200,00
---------------	----------

NR.AUTENTICACAO 4.784.389.571.193.3A9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000000150 - 1

Autenticidade
UFA2-2LFN

Data de Emissão
23/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 IM: 75131 IE: Fone:
End: : CESAR MARTINS PIRAJA DR R,140 - CEP: 17502170
Município: MARILIA UF: SP E-mail: CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

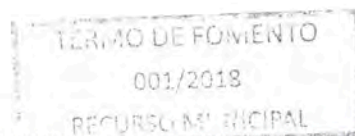
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos hospitalares prestados de pequenas cirurgias dermatológicas - x24

Ref. Competência 04/2023

Valor líquido a receber: R\$ 2.600,64

Vencimento em 31/05/2023 conforme boleto nº. 150-01



Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.600,64	2,0000%	52,01	2.600,64

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.600,64

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 41971 anexada em May 23 2023 05:10:55:137PM

Número da Nota - Serie

000000000150 - 1

Autenticidade

UFA2-2LFN

Data de Emissão

23/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 **IM:** 75131 **IE:**

Fone:

Nome/Razão Social: THM SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: : 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:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - cep: 17402064

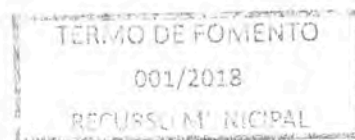
Município: GARÇA

UF: SP **E-mail:**

DESCRIÇÃO

Serviços médicos prestados em pequenas cirurgias eletivas na especialidade de dermatologia, no quantitativo de 24 cirurgias, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 2.600,64 - Termo de fomento 001/2018 ? Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Vencimento em 31/05/2023 conforme boleto nº. 150-01



NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão.



30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:40
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130001753022102241531033693670000260064

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 52.945

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.600,64

VALOR COBRADO 2.600,64

=====

NR.AUTENTICACAO 2.D0D.B5F.28D.6FF.EE3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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
5453
Código de Verificação de Autenticidade
UR8XVL6K8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2023 às 09:28:51
Chave de Acesso
1860539D1EFE2LLMT8LWE3QTCYHS8K5P

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 24/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail diaglab@hotmail.com	
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente AIH - Competência 03/2023	4.993,98	R\$ 4.993,98

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

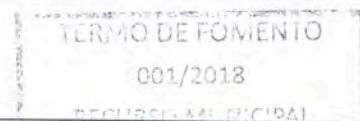
LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.993,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.993,98	R\$ 99,88	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.993,98

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$671,69 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$134,34

Informações Complementares

 RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5453** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UR8XVL6K8**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:40
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130011983022210081181017893670000499398

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 52.946

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.993,98

VALOR COBRADO 4.993,98

=====

NR.AUTENTICACAO E.74E.CBD.0E2.E69.379

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
741
Código de Verificação de Autenticidade
ZESZM9G7W
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/05/2023 às 14:29:56
Chave de Acesso
1859384DB6R1LE6VP1BLR63EQF6ZEVOY

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 22/05/2023
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 Rua 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 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198 E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 7.320,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	7.320,00	R\$ 7.320,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota 3,00%	Atividade Municipio 0000040000003	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços R\$ 7.320,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.320,00	Total do ISS R\$ 219,60	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.320,00 x 0,65%) R\$ 47,58	COFINS (7.320,00 x 3,00%) R\$ 219,60	INSS R\$ 0,00	IRRF (7.320,00 x 1,50%) R\$ 109,80	CSLL (7.320,00 x 1,00%) R\$ 73,20	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.869,82			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$984,54 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$196,91		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECEBEMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 741 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZESZM9G7W.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:40
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000074138193670000686982

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 52.947

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 6.869,82

VALOR COBRADO 6.869,82

NR.AUTENTICACAO 0.7C4.55E.554.732.5F5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
101
Código de Verificação de Autenticidade
QB7R1Y5A1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/05/2023 às 16:34:59
Chave de Acesso
18602778B0URAHTN1J1E973ND5UN5IV4

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 23/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.814.896/0001-03	RG/Inscrição Estadual 2129318	Inscrição Municipal 000103355	Cadastro AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI
Logradouro Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail domingos.tonon@hotmail.com
CEP 17402-010	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3471-1342	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 7.475,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	7.475,00	R\$ 7.475,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,01%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.475,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.475,00	R\$ 150,25	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

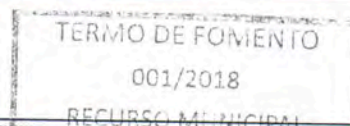
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.475,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 31/05/2023 R\$ 7.475,00 Doc: 101 Obs: null



RECEBI(EMOS) DE AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 101 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QB7R1Y5A1.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:40
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130001373022110269941067693670000747500

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 52.948

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 7.475,00

VALOR COBRADO 7.475,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.401.7C7.E06.A04.418

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000000189 - 1
Autenticidade
OOVL-A9BU
Data de Emissão
22/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE:
End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
Município: MARÍLIA UF: SP

Fone:

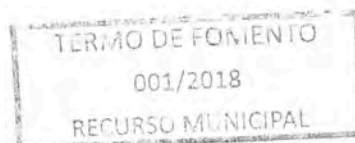
E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 014 3407-5066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 – R\$ 10.600,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.



Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 15,10 - Aliq: 0,14%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	10.600,00	2,7366%	290,07	10.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.600,00

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:40
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790076089314800000804000657603293670001060000

BENEFICIARIO:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

NOME FANTASIA:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

CNPJ: 28.865.804/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.949

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 10.600,00

VALOR COBRADO 10.600,00

NR.AUTENTICACAO 8.C96.89C.A91.1E5.F0A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

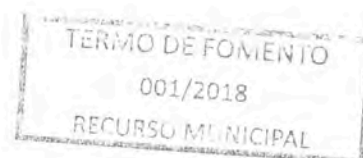
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
172
Código de Verificação de Autenticidade
UF37H120J
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/05/2023 às 15:33:59
Chave de Acesso
18594269X69QKT832J8MP0C6ZYTOU4OG

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/05/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social OBA OGAWA LTDA
Logradouro Rua MARIA HELENA, 68	CEP 17402-014	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro VILA WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

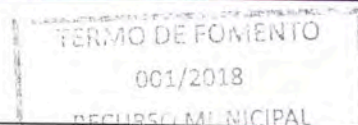
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 – R\$ 16.150,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	16.150,00	R\$ 16.150,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Construção Civil
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-				Código da Obra
Valor Total dos Serviços R\$ 16.150,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 16.150,00	Total do ISS R\$ 484,50
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.150,00 x 0,65%) R\$ 104,98	COFINS (16.150,00 x 3,00%) R\$ 484,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (16.150,00 x 1,50%) R\$ 242,25	CSLL (16.150,00 x 1,00%) R\$ 161,50	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.156,77			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.172,18 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$434,44		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **172** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UF37H120J**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:40
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000166173193670001515677

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 52.950

NOSSO NUMERO 31072230000000166

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 15.156,77

VALOR COBRADO 15.156,77

=====

NR.AUTENTICACAO C.2B7.554.CD9.697.62D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000001760 - 1

Autenticidade
T1T8-7DYJ

Data de Emissão
24/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 **IM:** 57502 **IE:** **Fone:** 34135049
End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas de catarata na especialidade de oftalmologia, no quantitativo de 21 cirurgias, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 16.203,60 - Termo de fomento 001/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenções:

IR: R\$ 243,05

Demais retenções:

PIS: R\$ 105,32

COFINS: R\$ 486,11

CSLL: R\$ 162,04

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 753,47

Total geral: R\$ 996,52

Valor líquido da nota: R\$ 15.207,08

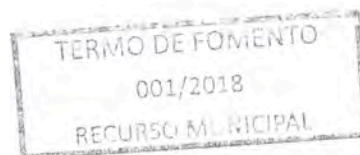
Valor aproximado dos tributos:

R\$ 2.179,38 13,45% Tributos Federais

R\$ 526,62 3,25% Tributos Municipais

R\$ 2.706,00 16,70% Total pelos serviços

Fonte: IBPT



Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 2.706,00 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	243,05	105,32	486,11	162,04
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	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

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:40
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

=====

08490017069100170005259008613107293670001520708

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 52.951

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 15.207,08

VALOR COBRADO 15.207,08

=====

NR.AUTENTICACAO A.ED1.B4E.62A.319.116

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

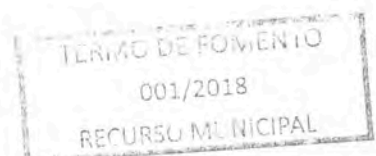
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
739
Código de Verificação de Autenticidade
KMBWX5TEK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/05/2023 às 14:15:05
Chave de Acesso
1859370100T3L2C0DDFSP2EPCMU35LHQ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 22/05/2023 Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua LUIZ ANTONIO, 371	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail	
CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP	Telefone		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

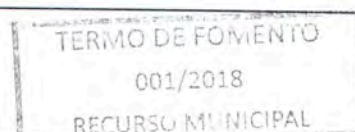
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 – R\$ 20.700,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	20.700,00	R\$ 20.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 20.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.700,00	R\$ 621,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (20.700,00 x 0,65%)	COFINS (20.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.700,00 x 1,50%)	CSLL (20.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 134,55	R\$ 621,00	R\$ 0,00	R\$ 310,50	R\$ 207,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.426,95			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.784,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$556,83		

Informações Complementares


RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **739** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KMBWX5TEK**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:40
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000073916593670001942695

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 52.952

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 19.426,95

VALOR COBRADO 19.426,95

NR.AUTENTICACAO 9.800.259.49E.95E.291

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

9728

Código de Verificação de Autenticidade

V2QQZ95ZN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/05/2023 às 15:06:41

Chave de Acesso

7S44DX6J1JHGTAV0IIGZC6CS91MCZ4W

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 Competência 25/05/2023
 Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS
 2 - Não 2 - Não Não Possui Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 67.063.271/0007-52 RG/Inscrição Estadual 401.310.744.118 Inscrição Municipal 59815 Cadastro 005981500 Nome/Razão Social PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA
 Logradouro AV. FREDERICO OZANAN, 1488A Complemento Bairro VILA SANTA MARIA
 CEP 17205-000 Cidade JAU-SP Telefone E-mail jaque@acass.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social AHBB - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
 Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Complemento Bairro Williams
 CEP/Cod.Postal 17402-064 Cidade/Pais GARÇA - SP Telefone E-mail dp.garca@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
42,00	UN	SERVIÇO DE TRANSPORTE MUNICIPAL URBANO DE PASSAGEIROS - VALE TRANSPORTE	4,20	R\$ 176,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01

Construção Civil

Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ... Aliquota 3,00% Atividade Município 000016.0000001 Código CNAE 4921301

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 176,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 176,40	R\$ 5,29	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

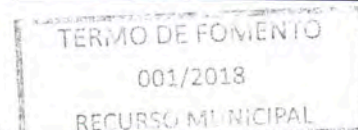
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 176,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (15,45%) R\$27,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$4,32

Informações Complementares

"REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DO PIS E DA COFINS CONFORME LEI Nº 12.860 DE 11/09/2013"
 "CARGA MÉDIA TRIBUTÁRIA FEDERAL 15,45% - FONTE IBPT"
 E12221691206/E12221691165



RECEBI(EMOS) DE PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9728 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V2QQZ95ZN

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0043-4 - ARARAQUARA SP

CONTA: 66.796-3

FAVORECIDO: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSP

CPF/CNPJ: 67.063.271/0007-52

VALOR: R\$

176,40

DEBITO EM: 29/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052953

AUTENTICACAO SISBB: A.942.C97.64D.D00.090

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECIBO DE ENTREGA - JUNHO /2023

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	HSL	42		

(Assinatura)
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

(Assinatura)
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos



PM DE ORIENTE

PREF. ORIENTE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

7

Código de Verificação de Autenticidade

WR37VFXW4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/05/2023 às 18:07:16

Chave de Acesso

121303QW5CHHQVBTCMR46NMDTMD1BD

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.62.67.134:8082/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Não Incidência		ORIENTE-SP	ORIENTE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência
			22/05/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 01 - Não Possui ISSQN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
40.224.698/0001-43		000002436	000005334	BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA ANTÔNIO MONTEIRO TEIXEIRA, 105				LOTEAMENTO MUNICIPAL
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17570-000	ORIENTE-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 34325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLINICA MEDICA HOSPITALAR , EM REGIME DE PLNATÃO, NO PERIODO DE: 01/04/2023 A 30/04/2023 - TERMO DE FOMENTO ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	2.400,00	R\$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

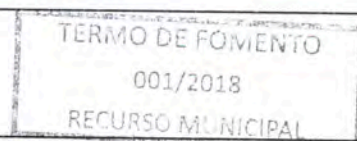
Retenções de impostos

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\$ 2.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WR37VFXW4.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 9.912.922-1

FAVORECIDO: BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.224.698/0001-43

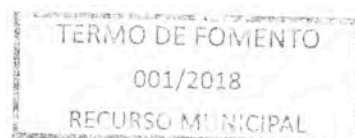
VALOR: R\$ 2.400,00

DEBITO EM: 29/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052954

AUTENTICACAO SISBB: 9.100.538.5EF.130.C52





MUNICÍPIO DE TRES LAGOAS
MUNICÍPIO DE TRES LAGOAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2

Código de Verificação de Autenticidade

MIDEZ9OW4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/05/2023 às 16:18:19

Chave de Acesso

6193738S8UECVGIRAGQVVKYL3QP1GY2

Para certificação da autenticidade acesse
<http://issweb.treslagoas.ms.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TRES LAGOAS-MS	Local da Prestação TRES LAGOAS - MS
----------------------------------	--------------------	--	--

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/05/2023

Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS
-------------------------------------	-----------------------------	--	----------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.998.558/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000114239	Cadastro 010210849	Nome/Razão Social TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA FAMACEUTICO JULIO MANCINI, 1910		Complemento SALA: 01;	Bairro JARDIM CANGALHA	
CEP 79604-041	Cidade TRES LAGOAS - MS	Telefone	E-mail RAFAELAMEZA@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod. Postal 79560-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE	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 médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	7.200,00	R\$ 7.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

5,00%

0000040000003

8610102

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 7.200,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 7.200,00

R\$ 360,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

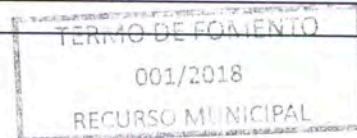
R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MIDEZ9OW4**

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0256-9 - TRES LAGOAS

CONTA: 127.772-3

FAVORECIDO: TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 49.998.558/0001-05

VALOR: R\$ 7.200,00

DEBITO EM: 29/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052955

AUTENTICACAO SISBB: C.F35.A39.CA0.B67.13E

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
177

Data de Emissão
22/05/2023

Data e Hora da
Competência
22/05/2023 às 16:30:03

Código de Verificação
8712-0049-2697

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. Número 70
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
Bairro VILA WILLIAMS UF SP
Município GARÇA País BRASIL
Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	8.400,0000	1,00	0,00	0,00	8.400,00

Valor Total dos Serviços - R\$8.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023- R\$ 8.400,00- Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.400,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,4821

Base de Cálculo (R\$)

8.400,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

208,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

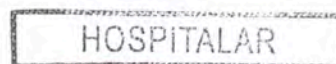
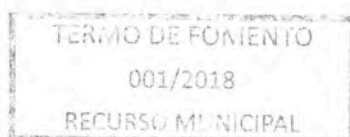
A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme 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 177 emitida em 22/05/2023 às 16:30:03 - Cód Verif 8712-0049-2697

Condições de Pagamento: Vencimento: 22/05/2023 Valor Total R\$ 8.400,00 Valor Líquido R\$ 8.400,00

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura





PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
180

Data de Emissão
22/05/2023

Data e Hora da
Competência
22/05/2023 às 17:07:43

Código de Verificação
4178-7773-7150

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36

Nome JOAO DEIVID MORA

Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO

Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES

Município LINS

Cód. Mobiliário 107638

Insc. Mun. 107638

RG/IE ISENTO

Número 125

CEP 16402-751

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

Inscrição Mun.

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail contabilidade2@ahbb.org.br;

Inf. Comp.

Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Bairro VILA WILLIAMS

Município GARÇA

Complemento SALA 6

RG/IE 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
1	PLANTAO MEDICO	2.200,0000	1,00	0,00	0,00	2.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na coordenação médica, da clínica médica hospitalar, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023- R\$ 2.200,00- Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.200,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)

2,4821 2.200,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

54,61

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

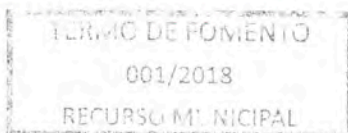
A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme 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(mos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 180 emitida em 22/05/2023 às 17:07:43 - Cód Verif 4178-7773-7150

Condições de Pagamento: Vencimento: 22/05/2023 Valor Total R\$ 2.200,00 Valor Líquido R\$ 2.200,00

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA

CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36

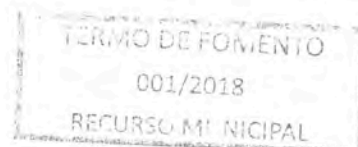
VALOR: R\$ 10.600,00

DEBITO EM: 29/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052956

AUTENTICACAO SISBB: E.703.607.DAC.971.91F





MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO
PAÇO MUNICIPAL
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
43
Código de Verificação de Autenticidade
BHZN2ZGY8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/05/2023 às 13:13:54
Chave de Acesso
1178539B6EUIUGI55ABO3NXOGHC85PFK

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.josebonifacio.sp.gov.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 JOSE BONIFACIO-SP	Local da Prestação JOSE BONIFACIO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.399.282/0001-26	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 526658	Cadastro 000032446	Nome/Razão Social RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA TEN. SEBASTIAO MACHADO, 00274	Complemento	Bairro SAO JOSE	E-mail CARLOSDEZAN@NETNEW.COM.BR	
CEP 15200-000	Cidade JOSE BONIFACIO-SP	Telefone		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento SALA	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone 14 34075066

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	4.800,00	R\$ 4.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa

Construção Civil

Aliquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART

2,01% **0000040000003** **8630502**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.800,00	R\$ 96,48	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.800,00

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

RECEBI(EMOS) DE **RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BHZN2ZGY8**.

Data

CPF/RG

Assinatura



1178539B6EUIUGI55ABO3NXOGHC85PFK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1174-6 - JOSE BONIFACIO

CONTA: 2.257-2

FAVORECIDO: RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 35.399.282/0001-26

VALOR: R\$

4.800,00

DEBITO EM: 29/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052957

AUTENTICACAO SISBB: B.682.BB0.257.E7F.845

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Município de Candido Mota
Município de Candido Mota
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3
Código de Verificação de Autenticidade
7BX4UJKMD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/05/2023 às 13:58:02
Chave de Acesso
7098110TFFS8SGF2A6XNHKBALWNQW2S

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sisweb.candidomota.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CANDIDO MOTA-SP	Local da Prestação CANDIDO MOTA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.702.162/0001-47	RG/Inscrição Estadual 967720307	Inscrição Municipal 000034884	Cadastro LAYENE CAETANO IRENO LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA JAIME ROSSI, 174	Complemento	Bairro VILA GASPAR	CEP 19880-534	Cidade CANDIDO MOTA-SP
Telefone	E-mail layene_ireno@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento	Bairro BAIRRO WILLIAMS	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 34075065	E-mail ccampos@ahbb.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$2.400,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.400,00	R\$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

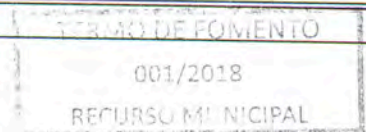
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,01%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 48,24	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\$ 2.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares


RECEBI(EMOS) DE **LAYENE CAETANO IRENO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7BX4UJKMD**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Data da Impressão: 22/05/2023 13:58:41

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 54.325.669-1

FAVORECIDO: LAYENE CAETANO IRENO LTDA

CPF/CNPJ: 44.702.162/0001-47

VALOR: R\$

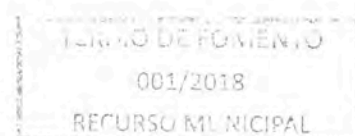
2.400,00

DEBITO EM: 29/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052958

AUTENTICACAO SISBB: 6.6FA.175.47F.AB5.A39





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001164 - 1
 Autenticidade
4VIQ-XC9R
 Data de Emissão
22/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

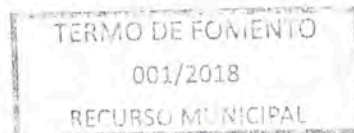
Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
 CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001
 End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: ISENT Fone: 34134262
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 – R\$ 10.065,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.



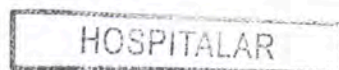
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	150,98	65,42	301,95	100,65
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	10.065,00	3,0000%	301,95	10.065,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.446,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: RS

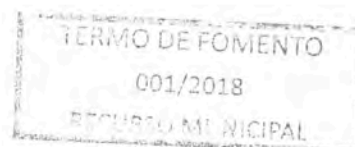
9.446,00

DEBITO EM: 29/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052959

AUTENTICACAO SISBB: F.D8F.DB8.DD1.0CC.AD0





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
13
Código de Verificação de Autenticidade
KYMQ11XFY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/05/2023 às 08:33:03
Chave de Acesso
185971139WK6IFZ0FIBLGRWVWZ0GR2X

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.860.724/0001-06	RG/Inscrição Estadual 2369022	Inscrição Municipal 000113490	Cadastro TIAGO DE ASSIS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua AMELIA PIZA DE LARA, 114	Complemento SALA 01	Bairro CASCATA	CEP 17400-156	Cidade GARÇA-SP
Telefone (14) 99886-3984	E-mail BRONZEADOTIAGO@GMAIL.COM			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	CEP/Cod. Postal 17400-000
Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1 00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023 - R\$ 3.850,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	3.850,00	R\$ 3.850,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 115/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8610102	Código da Obra
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 3.850,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.850,00	R\$ 77,00
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.850,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **TIAGO DE ASSIS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KYMQ11XFY**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4446-6 - SICOOB PAULISTA
CONTA: 34.729-9

FAVORECIDO: TIAGO DE ASSIS LTDA

CPF/CNPJ: 46.860.724/0001-06

VALOR: RS

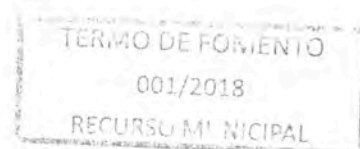
3.850,00

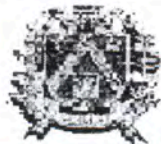
DEBITO EM: 29/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052960

AUTENTICACAO SISBB: 4.EF5.080.33D.427.868





PM ALVARO DE CARVALHO

PREFEITURA MUNICIPAL ALVARO DE CARVALHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e AVULSA



Número da NFS-e

21

Código de Verificação de Autenticidade

11PS8FADW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/05/2023 às 17:32:34

Chave de Acesso

3757QTBG0MB60IT3RAJY5UQMC2KPKJAN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.224.1.38:8082/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Competência
22/05/2023

Município de Incidência do ISS Local da Prestação
 ALVARO DE CARVALHO-SP ALVARO DE CARVALHO - SP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.669.271/0001-90 RG/Inscrição Estadual 002406 Nome/Razão Social D.R.BAGATIM & CIA LTDA
 Logradouro AV ELSON SOARES, 222 Complemento Bairro CENTRO
 CEP 86420-000 Cidade CARLOPOLIS-PR Telefone 43 35662481 E-mail geral@jusselete.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual Nome/Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 Complemento Bairro Willians
 CEP/Cod.Postal 17402-064 Cidade/Pais GARÇA - SP Telefone E-mail

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 01/04/2023 a 30/04/2023 – R\$ 12.100,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. Nome: Diego Rafael Bagatim CRM:188278 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONTA JURÍDICA BANCO SICREDI AGÊNCIA: 0720 C/C: 71962-5	12.100,00	R\$ 12.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

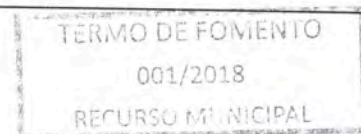
LC 116/2003:				Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	3,00%	00000400000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.100,00	R\$ 363,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF (12.100,00 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 181,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.918,50					

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE D.R.BAGATIM & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 21 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 11PS8FADW.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0720-X - SICREDI JACAREZINHO

CONTA: 71.962-5

FAVORECIDO: D.R.BAGATIM E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 27.669.271/0001-90

VALOR: R\$

11.918,50

DEBITO EM: 29/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052961

AUTENTICACAO SISBB: 7.83B.C4B.F1C.A75.2BF

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
13
Código de Verificação de Autenticidade
6WZQ090BV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/05/2023 às 16:37:56

Chave de Acesso

18602875NLJFGZEX8A4YDLQHSTF63UL0

Criada em substituição à NFS-e 12

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 22/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.792.554/0001-03	RG/Inscrição Estadual 2397722	Inscrição Municipal 000114498	Cadastro 000114498	Nome/Razão Social PARENTE CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Alame VICENTE BERTONE, 63	CEP 17404-354	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 99848-7176	Bairro ESTACAO VELHA E-mail ANAJULIAPARENTE@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06 Bairro VILA WILLIAMS E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 2.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.200,00	R\$ 2.200,00

*DADOS BANCARIOS:
 BANCO 336 BANCO C6 S.A. AG: 0001 CC: 23313340-2
 CNPJ: 48.792.554/0001-03
 NOME: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00	R\$ 44,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

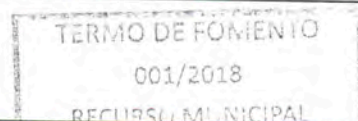
Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE PARENTE CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6WZQ090BV.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 23.313.340-2

FAVORECIDO: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 48.792.554/0001-03

VALOR: R\$

2.200,00

DEBITO EM: 29/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052962

AUTENTICACAO SISBB: 3.114.CEE.4C6.3F0.E23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000020 - 1

Autenticidade

THUQ-XIFI

Data de Emissão

22/05/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI

CPF/CNPJ: 42.184.612/0001-21 IM: 93216 IE:

Fone:

End: : FABIANO GRAVENA R,75 QUADRA5 LOTE 10- CEP: 17513470

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: CAMILA.MPAREDES@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 9.900,00 - Termo de fomento 01/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 594,00 - Aliq: 6,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.900,00	2,0100%	198,98	9.900,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.900,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

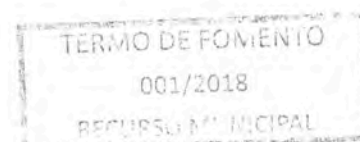
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 23.797.291-3

FAVORECIDO: PAREDES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 42.184.612/0001-21
VALOR: R\$ 9.900,00
DEBITO EM: 29/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052963
AUTENTICACAO SISBB: C.642.1C1.6D5.1BE.C44





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000171 - 1
Autenticidade
NX40-O169
Data de Emissão
24/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 IM: 73434 IE:
End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV, 1446 - CEP: 17525410
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 – R\$ 6.050,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.



Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	90,75	39,33	181,50	60,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.050,00	3,0000%	181,50	6.050,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.677,92



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

5.677,92

DEBITO EM: 29/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052964

AUTENTICACAO SISBB: 7.572.0CC.635.BB2.943

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000012 - 1
 Autenticidade
S1AY-U22E
 Data de Emissão
24/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICOS
 CPF/CNPJ: 48.877.113/0001-04 IM: 106260 IE:
 End: : DR. LUIZ HILÁRIO GARCIA, R., 102 - CEP: 17502278
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LAUDOVILELA@VILELAECESARIO.COM.BR

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 34134262
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO HODPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023 - R\$ 2.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	33,00	14,30	66,00	22,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.200,00	3,0000%	66,00	2.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.064,70

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 24.146-4

FAVORECIDO: I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICO

CPF/CNPJ: 48.877.113/0001-04

VALOR: R\$ 2.064,70

DEBITO EM: 29/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052965

AUTENTICACAO SISBB: F.88B.674.EF4.DED.2CE

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

002963



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
05/2023



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

18

23/05/2023

L M SERVICOS MEDICOS LTDA

17054-645 - RUA RINALDO FRANCO DE CAMARGO, 1-202 - JARDIM SHANGRI-BAURU - SP - CEP: 17054-645

CNPJ/CPF: 48.130.083/0001-60

Inscr. Estadual/RG:

Email: IOCBAURU@UOL.COM.BR

Telefone: 1432324019

CCM 624781

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - VILA WILLIAMS

garça - SP - Brasil - CEP: 17.400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, período de 01/04/2023 - R\$ 1.650,00 - Termo de fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura municipal de Garça	1.650,00	1.650,00
---	--	----------	----------

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	1.650,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	1.650,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 33,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

1.650,00

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------

Total Líquido

1.650,00

Esta é a chave de validação: OSTP-XKKC

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

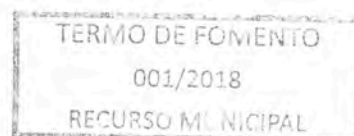
=====

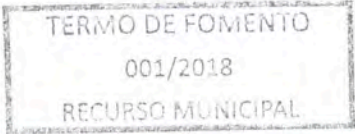
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 53.453-6

FAVORECIDO: L M SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.130.083/0001-60
VALOR: RS 1.650,00
DEBITO EM: 29/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052966
AUTENTICACAO SISBB: A.EC9.C4E.3B8.9D0.04B



		PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 5					
Data e Hora da Emissão		22/05/2023 14:03:03		Competência		22/5/2023		Código de Verificação		QNOBWASBR	
Número do RPS		2		No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		GARCA - SP	
Prestador de Serviço											
Razão Social/Nome		ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		49.346.890/0001-87		Inscrição Municipal		60025		Município		PAULINIA - SP	
Endereço e CEP		R BIBIANO CLARO ROMAN ,76 - PARQUE DA FIGUEIRA CEP: 13140-836									
Complemento				Telefone		(19)3235-1512		e-mail		legalizacao@gxmed.com.br	
Tomador de Serviço											
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARCA - SP	
Endereço e CEP		DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000									
Complemento		Sala 6		Telefone				e-mail			
Discriminação do Serviço											
Serviços medicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/04/2023 a 30/04/2023 R 3.850,00 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.											
Dados Bancarios Banco: 403-Cora Ag: 0001 CC: 3701839-9											
											
Código do Serviço / Atividade											
4.01 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS(R\$)				COFINS(R\$)				IR(R\$)			
INSS(R\$)				CSLL(R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		3.850,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$				3.850,00	
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei				0,00	
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado				0,00	
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo				3.850,00	
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %				2,01	
(-) ISSQN Retido		0,00		1 - Sim		ISSQN a Reter				() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		3.850,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$				0,00	
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 3.701.839-9

FAVORECIDO: ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA

CPF/CNPJ: 49.346.890/0001-87

VALOR: R\$ 3.850,00

DEBITO EM: 29/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052967

AUTENTICACAO SISBB: 9.9A4.B00.83D.BA4.4FF

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA
Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ
48.901.711/0001-63

E-mail
oasiscontabil@hotmail.com

Endereço
RUA PRACA JULIO MESQUITA, 40
Cidade/UF
JULIO MESQUITA / SP

Complemento Bairro
CENTRO
CEP DDD/Fone
17550-000 (14) 6454.2306



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 23/05/2023 11:04 Competência 05/2023 No. Controle 00026622 No. NF 00000012 Página 1 de 1 Chave de Segurança 8SPR-7A1A-6E7A-0B2B-6E2Z

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Endereço
RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Cidade/UF
GARÇA / SP

E-mail
Complemento Bairro
JD. WILLIAMS
CEP DDD/Fone
17400-000

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/04/2023 a 30/04/2023. Termo de colaboracao 001/2018 - Orgao Prefeitura Municipal de Garça.

Leonardo de Castro Pereira
CRM: 238446
CPF: 429.200.068-94
BANCO DO BRASIL
C/C:5826-2 Ag: 6712-1
PIX 14 99732-2444

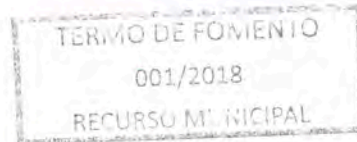
Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS) R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS) R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido R\$	0,00
0,00 % (COFINS) R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF) R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL) R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais R\$	0,00	Desconto Condicional R\$	0,00 (-)
				Outros Descontos R\$	0,00 (-)
				Valor Líquido a Pagar R\$	2.200,00

Valor do ISSQN 66,00 Valor Total da Nota 2.200,00

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, (...)	3.0000	2.200,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfe/



PREFEITURA MUNICIPAL DE JULIO MESQUITA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA FRANCISCO DA FONSECA Nº 213, CENTRO - JULIO MESQUITA/SP (14) 3487.1348

Recebi(emos) de: L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000012

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
8SPR-7A1A-6E7A-0B2B-6E2Z

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 89.632.681-2

FAVORECIDO: L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 48.901.711/0001-63

VALOR: R\$ 2.200,00

DEBITO EM: 29/05/2023

=====

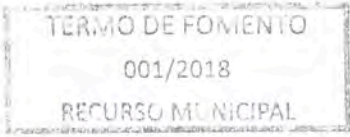
DOCUMENTO: 052968

AUTENTICACAO SISBB: D.593.028.8BF.01D.A7C

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL DEPARTAMENTO DE FINANÇAS				Número da Nota Fiscal 128	
				Série: E	
				Data Emissão: 22/05/2023	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Certificação: 58B3C-86F33	
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: GHL D MEDICOS LTDA Nome Fantasia: GHL D MEDICOS LTDA CNPJ/CPF: 39.761.819/0001-07 Endereço: RUA ALDO CASALECCHI Bairro: JD UNIVERSITARIO I Município: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL E-mail: vischi2010@hotmail.com			Insc. Municipal: 116182		Insc. Estadual: Nº: 45 Compl.: UF: SP CEP: 13990-000 Telefone: 1936512261
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Bairro: VILA WILLIAMS Município: GARÇA E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br			Insc. Municipal:		Insc. Estadual: Nº: 70 Compl.: SALA 6 UF: SP CEP: 17400-000 Telefone:
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023 - R\$ 3.300,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.					
Item SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS		Serviço Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 3.300,0000	Total R\$ 3.300,00
					
Valor dos Serviços: R\$ 3.300,00	Outros Valores: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 3.300,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.300,00	Alíquota: 3,0000%	Valor do ISS: R\$ 99,00
PIS: 0,650% R\$ 21,45	COFINS: 3,000% R\$ 99,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 49,50	CSLL: 1,000% R\$ 33,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 443,85 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 107,25			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 3.097,05
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMACÕES					
Mês de Competência: 05/2023 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8610102 Observações:		Local do Recolhimento: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Dt: 22/05/2023 15:44:10 Competência:	
Impresso em: 22/05/2023 às 15:44:15			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: GHL D MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 128 Certificação 58B3C-86F33		
_____ Data			_____ Assinatura do Recebedor		

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.41
 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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 4540-3 - PA CENTRAL MARILIA SP

CONTA: 13.003.410-1

FAVORECIDO: GHLD MEDICOS LTDA

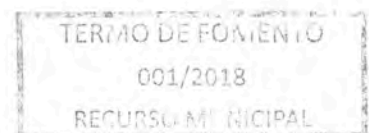
CPF/CNPJ: 39.761.819/0001-07

VALOR: R\$ 3.097,05

DEBITO EM: 29/05/2023

DOCUMENTO: 052969

AUTENTICACAO SISBB: 8.72A.704.7B3.806.1E9





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000007 - 1
 Autenticidade
0NCD-UF PQ
 Data de Emissão
22/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.273.940/0001-43 **IM:** 106977 **IE:** **Fone:**
End: : RUA TUFIC BUTARA,913 (PONTO DE REFERÊNCIA)- CEP: 17514740
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** MATIELO.CL@GMAIL.COM

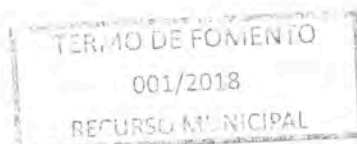
TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** ISENTO **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços médicos prestados - Atendimento Hospitalar em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023. Temo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Dados bancários
 Santander
 ag 0011
 c/c 13.015647-5



Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 734,80 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.400,00	2,0100%	88,43	4.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.400,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 13.015.647-5

FAVORECIDO: CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS M

CPF/CNPJ: 49.273.940/0001-43

VALOR: R\$

4.400,00

DEBITO EM: 29/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052970

AUTENTICACAO SISBB: F.142.77A.69B.34E.500

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
22
Código de Verificação de Autenticidade
153IN79VS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/05/2023 às 14:54:02
Chave de Acesso
1080546046QRYKF0A770TYVPRPHD08BQ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://catanduva.sp.gov.br:58080/issweb>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação GARCA - 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 22/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.904.036/0001-26	RG/Inscrição Estadual 0000054515	Inscrição Municipal 000148372	Cadastro V H C PEDRASSANI LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro PCA ROOSEVELT, 10	CEP 15801-185	Cidade CATANDUVA-SP	Complemento SALA 4	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail ESCRITORIORONALDOCONTAB@GMAIL.COM

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	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Complemento SALA 6
			Bairro VILA WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Dr. Victor Hugo Correa Pedrassani Referente aos serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$2.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.200,00	R\$ 2.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

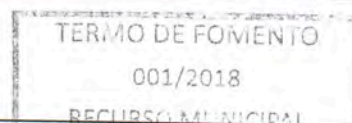
LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.200,00	Total do ISS R\$ 44,22	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE V H C PEDRASSANI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 22 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 153IN79VS.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP
CONTA: 99.002-4

FAVORECIDO: V H C PEDRASSANI LTDA
CPF/CNPJ: 48.904.036/0001-26
VALOR: R\$ 2.200,00
DEBITO EM: 29/05/2023
=====

DOCUMENTO: 052971
AUTENTICACAO SISBB: 2.7E5.49B.5D9.B54.767

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000009 - 1
 Autenticidade
ZUUP-YERJ
 Data de Emissão
22/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA
 CPF/CNPJ: 47.116.981/0001-09 IM: 103029 IE:
 End: : HOSUKE UCHIDA,26 APT 301- CEP: 17519222
 Município: MARÍLIA UF: SP

Fone:

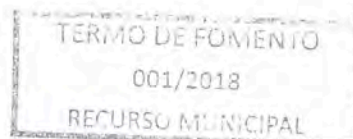
E-mail: JULIANAKAMURA98@GMAIL.COM

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços medicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/04/2023 a 30/04/2023 - termo de fomento 001/2018 orgao: Prefeitura Municipal de Garca



Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.100,00	2,1700%	23,87	1.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.100,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.41
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 11.115.547-2

FAVORECIDO: NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA

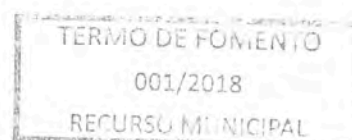
CPF/CNPJ: 47.116.981/0001-09

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 29/05/2023

DOCUMENTO: 052972

AUTENTICACAO SISBB: 3.924.C31.54E.7B2.F84





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
12
Código de Verificação de Autenticidade
9LQVMOASI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/05/2023 às 08:33:08
Chave de Acesso
1859712GA14RQU8RIUXYB5UJ2L1D1S7B

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 23/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.707.353/0001-27	RG/Inscrição Estadual 2413623	Inscrição Municipal 000115091	Cadastro BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Alame das Resedas, 385	Complemento SALA 1	Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE		
CEP 17402-086	Cidade GARÇA-SP	Telefone (11) 7798-0238	E-mail 8402RB@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transporte de pacientes internados do Hospital São Lucas, no quantitativo de 1, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023	300,00	R\$ 300,00
Termo de fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 6,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

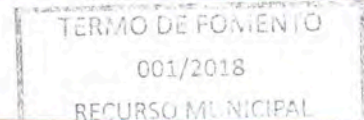
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 300,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
 BANCO CORA - 403
 AG: 0001 C/C: 2583657-4
 PIX: 46.707.353/0001-27



RECEB(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **12** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9LQVMOASI**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.589.657-4

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$

300,00

DEBITO EM: 29/05/2023

DOCUMENTO: 052973

AUTENTICACAO SISBB: B.A3E.70E.672.616.DFA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230523u32631717000128

Número da Nota

00000185

Data e Hora de Emissão

23/05/2023 16:37:57

Código de Verificação

6GPW-KK1R**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **32.631.717/0001-28**Inscrição Municipal: **6.176.444-2**Nome/Razão Social: **ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA**Endereço: **R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**Município: **Garça**UF: **SP**E-mail: **ccampos@ahbb.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de ortopedia, no quantitativo de 4 cirurgias, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 31.470,20 - Termo de fomento 001/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenção de IRRF 1,5%: R\$ 472,05

Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 1.463,36

Valor Líquido: R\$ 29.534,79

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 31.470,20

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	472,05	314,70	944,11	204,55
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	31.470,20	2,00%	629,40	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 5.255,52 (16,70%) / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2023.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:42:42
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691318860123589130400011140019293670002953479

BENEFICIARIO:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

NOME FANTASIA:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 32.631.717/0001-28

BENEFICIARIO FINAL:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 32.631.717/0001-28

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.974

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 29.534,79

VALOR COBRADO 29.534,79

=====

NR.AUTENTICACAO 8.8AF.1D5.A93.136.3A1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000172 - 1

Autenticidade
S9VZ-AA3S

Data de Emissão
25/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP
CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 IM: 63275 IE: Fone:
End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLINICA CIRURGICA HOSPITALAR , EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO 01/04/2023 A 30/04/2023 - R\$ 10.065,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	150,98	65,42	301,95	100,65
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	10.065,00	3,0000%	301,95	10.065,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.446,00

HOSPITALAR

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:41:59
306203062 SEGUNDA VIA 0047
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

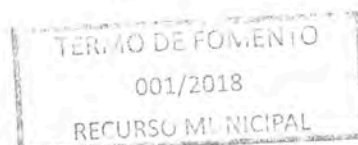
DATA DA TRANSFERENCIA	30/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	9.446,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	4.2CC.54E.7B4.121.364
-----------------	-----------------------





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1565
Código de Verificação de Autenticidade
GKNGFUELK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/05/2023 às 08:52:05
Chave de Acesso
1859730U4NZHTR6L30EGYDOHTIEFGV30

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 23/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

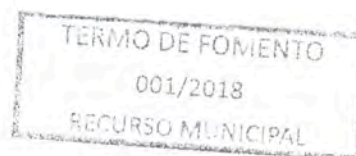
CPF/CNPJ 22.720.103/0001-69	RG/Inscrição Estadual 1988115	Inscrição Municipal 000107871	Cadastro BELLUZZI & CIA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua PRESIDENTE KENNEDY, 10	Complemento SALA 01	Bairro WILLIAMS		
CEP 17402-054	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034713860	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em exames de endoscopias no quantitativo de 10, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 – R\$ 2.300,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.300,00	R\$ 2.300,00


Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota 3,5685%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.300,00	Total do ISS R\$ 82,08	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.300,00					

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS." I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"

RECEBI(EMOS) DE **BELLUZZI & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1565** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GKNGFUELK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

040984

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:41:59
306203062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	2.300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	C.478.D8B.ED1.843.201
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000335

 MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 26											
		Série: E											
		Data Emissão: 22/05/2023											
		Certificação: A7E9F-0F472											
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 40.255.871/0001-70 Insc. Municipal: 110087 Endereço: R DJALMA DUTRA Bairro: VILA OCIDENTAL Município: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: contato@condutacontabilidade.com.br Insc. Estadual: Nº: 244 Compl.: APT 11 UF: SP CEP: 19015-040 Telefone: 1832220310													
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Bairro: WILLIAMS Município: GARÇA E-mail: Insc. Estadual: Nº: 70 Compl.: UF: SP CEP: 17402-064 Telefone:													
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (U.T.I) HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023 - R\$ 12.600,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Tributável</th> <th>Qtde.</th> <th>Vi. Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>12.600,0000</td> <td>12.600,00</td> </tr> </tbody> </table>				Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Sim	1,00	12.600,0000	12.600,00
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$									
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Sim	1,00	12.600,0000	12.600,00									
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL													
Valor Tributável: R\$ 12.600,00 Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 12.600,00											
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 PIS: 0,000% R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 COFINS: 0,000% R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00 INSS: 0,000% R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 12.600,00 IR: 0,000% R\$ 0,00										
Aliquota: 2,0100% CSLL: 0,000% R\$ 0,00		Valor do ISS: R\$ 253,26 Outras Retenções: R\$ 0,00											
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 12.600,00											
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.													
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 05/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 22/05/2023 17:29:02 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência: CNAE: 8630599 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III Observações:													
Impresso em: 22/05/2023 às 17:29:03		O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.											
Recebi(emos) de: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 26 Certificação A7E9F-0F472											
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor											



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3360208402494271
02/06/2023 08:46:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 16.724.025-0

FAVORECIDO: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.255.871/0001-70

VALOR: R\$ 12.600,00

DEBITO EM: 30/05/2023

=====

DOCUMENTO: 053001

AUTENTICACAO SISBB: 0.F7F.233.894.D18.725

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
1055
Código de Verificação de Autenticidade
W396JS1Q8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/05/2023 às 15:54:01
Chave de Acesso
1859447L75N5RDE49HZTCX7I7OTF2OED

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 22/05/2023

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual 1738110	Inscrição Municipal 000015519	Cadastro ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail contato@contbem.com.br	
CEP 17402-068	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034061211		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 24.650,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	24.650,00	R\$ 24.650,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 24.650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.650,00	R\$ 739,50	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de impostos

PIS (24.650,00 x 0,65%)	COFINS (24.650,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.650,00 x 1,50%)	CSLL (24.650,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 160,23	R\$ 739,50	R\$ 0,00	R\$ 369,75	R\$ 246,50	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.134,02					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.315,42 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$663,08					

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 **1055** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W396JS1Q8**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

02/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:45:58
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001783022510062621049993670002313402

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 53.002

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 30/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 23.134,02

VALOR COBRADO 23.134,02

=====

NR.AUTENTICACAO D.CD4.FC8.B30.6CC.C4C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 Dourados - MS**

Central de Atendimento ao Cidadão

Fone: (67) 3410-5600 - www.dourados.ms.gov.br



Série do Documento
NFS-e - Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica
Número da Nota Fiscal
42

Dados do Prestador de Serviço**TELO SERVICOS MEDICOS LTDA
TELO SERVICOS MEDICOS**

Rua dos Missionários, 1345 - Jardim Paulista
CEP 79830-110 - Dourados/MS
Inscrição Municipal 100186711 - CPF/CNPJ 40.590.336/0001-76

Data de Geração da NFS-e
22/05/2023 15:04:37
Data de Competência/Emissão
22/05/2023
Cód. de Autenticidade
B7366AABC
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 Dourados - Mato Grosso do Sul	Município Incidência Dourados - Mato Grosso do Sul		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60 IM :
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos Número : 1156
Complemento : Bairro : Williams
CEP : 17402-064 Cidade/UF : Garça/ SP
Telefone : 3532-5198 E-mail : CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

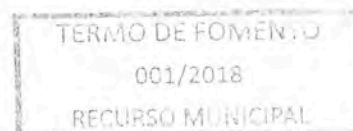
- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 1.100,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 8630502 - [8630-5/02] Atividade médica ambulatorial com rec...	Alíquota 3,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630502
VI. Total dos Serviços R\$ 1.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.100,00	Total do ISSQN R\$ 33,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.100,00

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/dourados/online>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0903-2 - SICREDI CENTRO-SUL

CONTA: 59.864-2

FAVORECIDO: TELO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.590.336/0001-76

VALOR: R\$

1.100,00

DEBITO EM: 30/05/2023

=====

DOCUMENTO: 053003

AUTENTICACAO SISBB: 4.836.05C.3C5.CBF.26A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000001167 - 1

Autenticidade

LF0S-S1V9

Data de Emissão

23/05/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE:

End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

Fone: 0148135001

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: 34134262

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

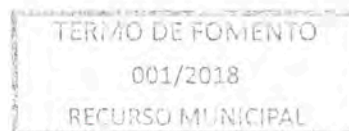
País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de urologia, no quantitativo de 16 cirurgias, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 7.520,00 - Termo de fomento 001/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.



Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	112,80	48,88	225,60	75,20
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.520,00	3,0000%	225,60	7.520,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.057,52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$

7.057,52

DEBITO EM: 30/05/2023

=====

DOCUMENTO: 053004

AUTENTICACAO SISBB: 3.C29.73C.835.856.7C2

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

4236

Código de Verificação de Autenticidade

OIHZ8KR5N

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/05/2023 às 14:29:15

Chave de Acesso

13174161GZH8C9ZAA221DY9VWOD61302

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.>

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação PIRAJUI - SP
----------------------------------	--------------------	--	------------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/05/2023
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 000025839	Nome/Razão Social FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	CEP 16600-049	Cidade PIRAJUI-SP	Complemento A	Bairro CENTRO
			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 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 na especialidade de cirurgia geral , no quantitativo de 8 cirurgias, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - Termo de fomento 001/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.418,75	R\$ 5.418,75

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

0,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

0000040000001

Construção Civil

Código da Obra

0000040000001

Código ART

Valor Total dos Serviços R\$ 5.418,75	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.418,75	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
--	-------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	--------------------------	-----------------------	-----------------------------------

Retenções de Impostos

PIS (5.418,75 x 0,65%) R\$ 35,22	COFINS (5.418,75 x 3,00%) R\$ 162,56	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.418,75 x 1,50%) R\$ 81,28	CSLL (5.418,75 x 1,00%) R\$ 54,19	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.085,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4236 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OIHZ8KR5N.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI

CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02

VALOR: R\$

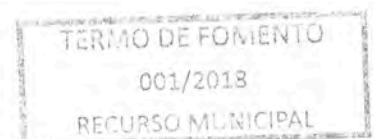
5.085,50

DEBITO EM: 30/05/2023

=====

DOCUMENTO: 053005

AUTENTICACAO SISBB: F.73D.E29.185.659.F60




PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

 PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSSE : [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://www.botucatu.bsit-br.com.br)

Número da Nota

1000147

Data e Hora Emissão

23/05/2023 17:04:06

Código Verificação

RHDT1Q82
PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92 **Insc. Municipal:** 467221 **Insc. Estadual:** ISENT0
Nome/Razão Social: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA **Telefone:**
Endereço: Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802
Complemento: BL 2 AP 503
Município: BOTUCATU-SP **CEP:** 18606-802

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Municipal:** **Insc. Estadual:** ISENT0
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL **Telefone:**
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Willians
Complemento: SALA 6
Município: GARÇA-SP **CEP:** 17400-000
E-mail Tomador:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA, NO PERÍODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Serviço / Item Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	Local de Prestação do Serviço
PIS R\$ 0,00	Valor dos Serviços R\$ 2.720,00	Base de Cálculo R\$ 2.720,00	BOTUCATU-SP
COFINS R\$ 0,00	(-) Deduções R\$ 0,00	Aliquota (%) 2,00	Natureza Operação
INSS R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado R\$ 0,00	ISS Devido R\$ 54,40	TRIBUTAÇÃO NO
IR R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado R\$ 0,00	ISS Retido R\$ 0,00	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	05/2023

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

23/05/2023

1.0.0



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 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: 30/05/2023

=====

DOCUMENTO: 053006

AUTENTICACAO SISBB:

E.6CE.8DF.F5F.91A.2EB

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000702 - 1
 Autenticidade
4LG4-WRSZ
 Data de Emissão
10/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO S/S
 CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03 IM: 55685 IE: Fone:
 End: : FEIJO RUA,228 - CEP: 17501190
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 34134262
 Endereço: R: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na realização de exames de imagem complementares (ecocardiograma) aos pacientes:

Marinês Fátima de Souza Gonçalves

Décio José Vejan

Valor total: 700,00

RETENÇÕES:

PIS -----0,65% ---- R\$ 4,55

COFINS ---- 3,00% ---- R\$ 21,00

IR ---- 1,5% ----R\$ 10,50

CSLL ----- 1,00% ---- R\$ 7,00

TOTAL DAS RETENÇÕES --- R\$ 43,05

VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL --- R\$ 656,95

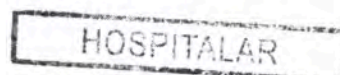
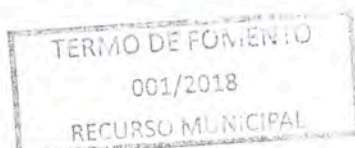
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	10,50	4,55	21,00	7,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	3,0000%	21,00	700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 656,95



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 19.584-7

FAVORECIDO: QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO ESPEC

CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03

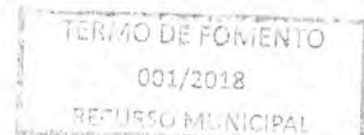
VALOR: R\$ 656,95

DEBITO EM: 30/05/2023

=====

DOCUMENTO: 053007

AUTENTICACAO SISBB: 7.E9B.B0B.A49.E9E.936





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000705 - 1

Autenticidade
KWKF-UC4I

Data de Emissão
17/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO S/S
 CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03 IM: 55685 IE: Fone:
 End: FEIJO RUA,228 - CEP: 17501190
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

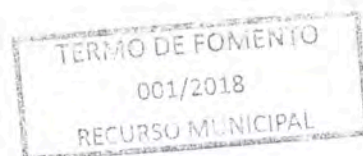
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: ISENT0 Fone: 34134262
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente ao serviços médicos prestados na realização de exames de imagem complementares (ecocardiograma) ao paciente:
 Rodrigo Carvalho

RETENÇÕES:

PIS -----0,65% ---- R\$ 2,27
 COFINS --- 3,00% ---- R\$ 10,50
 CSLL ----- 1,00% ---- R\$ 3,50
 TOTAL DAS RETENÇÕES --- R\$ 16,27
 VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL ---- R\$ 333,73



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	2,27	10,50	3,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	350,00	3,0000%	10,50	350,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 333,73				

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 19.584-7

FAVORECIDO: QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO ESPEC

CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03

VALOR: R\$

333,73

DEBITO EM: 30/05/2023

=====

DOCUMENTO: 053008

AUTENTICACAO SISBB: F.FED.9AA.ECE.3E8.9EA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000002313 - 1

Autenticidade

4NKU-1QJR

Data de Emissão

24/05/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA, CITOPATOLOGIA E IMU
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22 **IM:** 73999 **IE:** **Fone:** 34176908
End: : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - CEP: 17515430
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços prestados em exame de anatomia patológica
 ref 04/2023
 sus int. sus ext



Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 283,02 - Aliq: 16,14%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE
 SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.753,54	4,9133%	86,15	1.753,54

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.753,54

Relação de Exames à Pagar

01/04/2023 à 30/04/2023

Exame Requisição Paciente	Código	Qtde	Valor Total
---------------------------	--------	------	-------------

Procedência: AHBB

Categoria: SUS EXTERNO

B 3195	06/04/2023	ANDREA APARECIDA MANTUANI ✓	RR\$ 40,78
B 3197	06/04/2023	MARIA DEMARCHI MARTA ✓	RR\$ 40,78
B 3410	13/04/2023	CARLOS HENRIQUE ROSSIGNOLI ✓	RR\$ 122,34
B 3585	18/04/2023	MAURA SEBASTIANA MERIGUI ✓	RR\$ 122,34
B 3588	18/04/2023	DURCELINA S. DOS SANTOS ✓	RR\$ 40,78
B 3590	18/04/2023	ANA CRISTINA CAPARROZ ✓	RR\$ 40,78
B 3592	18/04/2023	MARIA FERNANDA MONTEIRO DA ROCHA ✓	RR\$ 40,78
B 3196	06/04/2023	OSMAR FERNANDES PEDRAL ✓	RR\$ 122,34
B 3198	06/04/2023	LUCIANA PEREIRA CARDOSO ✓	RR\$ 40,78
B 3408	13/04/2023	SONIA REGINA DA SILVA FALCÃO ✓	RR\$ 122,34
B 3589	18/04/2023	MAGDALENA CHEDER BERMEJO ✓	RR\$ 40,78
B 3591	18/04/2023	MARIA GENI NICOLINO DE LUCAS ✓	RR\$ 81,56

RR\$ 856,38

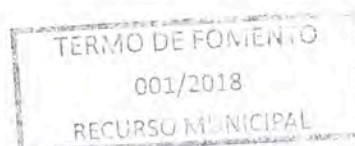
Categoria: SUS INTERNO

B 3193	06/04/2023	JOSIANE ALICE NASCIMENTO DE OLIVEIRA ✓	RR\$ 40,78
B 3199	06/04/2023	MARIA KEIKO TAKAYASU HIZUKURI ✓	RR\$ 40,78
B 3201	06/04/2023	SILVIA ELENA DA SILVA ✓	RR\$ 40,78
B 3310	11/04/2023	MARIA PAULA CESTITE JOÃO ✓	RR\$ 40,78
B 3412	13/04/2023	ERENICE DOS SANTOS MARTINS ✓	RR\$ 40,78
B 3690	20/04/2023	MARIA DE LOURDES SOARES ✓	RR\$ 40,78
B 3772	25/04/2023	GRAZIELA BONZANINI DO NASCIMENTO ✓	RR\$ 122,34
B 3903	27/04/2023	RAISSA CRISTINA DOS SANTOS ✓	RR\$ 40,78
B 3192	06/04/2023	DALVA EUGENIO CARDOSO ✓	RR\$ 40,78
B 3194	06/04/2023	LUIS CARLOS CANDIDO ✓	RR\$ 40,78
B 3200	06/04/2023	DOUGLAS DE SOUZA DE MORAES ✓	RR\$ 40,78
B 3309	11/04/2023	TAINA AMORIM MAIA ✓	RR\$ 81,56
B 3411	13/04/2023	ANAYSA GONÇALVES LOURENÇO ✓	RR\$ 81,56
B 3413	13/04/2023	FABIANA CEGA SANTANA ✓	RR\$ 40,78
B 3586	18/04/2023	RODRIGO APARECIDO VICTORIANO ✓	RR\$ 40,78
B 3593	18/04/2023	JOICE DA SILVA MOREIRA ✓	RR\$ 40,78
B 3691	20/04/2023	MARGARIDA MIGUEL ARCANJO ✓	RR\$ 40,78
B 3773	25/04/2023	VIVIANA CRISTINA DOS SANTOS ✓	RR\$ 40,78

RR\$ 897,16

RR\$ 1.753,54

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento
R\$ 1.753,54



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 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\$

1.753,54

DEBITO EM: 30/05/2023

=====

DOCUMENTO: 053009

AUTENTICACAO SISBB:

C.0FD.E8C.882.24D.0A5

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

021004

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876
CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO
Município: Costa Rica - MS
E-mail: contabilarnaut@gmail.com
Fone: (67) 99950-7276



Número da NFS-e

202300000000049

Data do Serviço

22/05/2023

Código Verificador

2f5525948

CNPJ / CPF

45.744.816/0001-68

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

558989



MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS

Subsecretaria Municipal de Receita e Controle

Fone: (67) 3247-7000 - 186.233.7.2/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

22/05/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço

DOCTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70

Cidade

Garça

UF

SP

Fone

(67) 3532-5198

CEP

17400-000

Bairro

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

Município de Prestação do Serviço

Costa Rica/MS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

termo de colaboração 001/2018 SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO PRONTO
ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, PERÍODO 01/04/2023 À 30/04/2023..
Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.

7.700,00

2,00

154,00

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

7.700,00

Valor do ISSQN Próprio

154,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

154,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

7.700,00

Valor Líquido da NFS-e

7.700,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$308,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$1035,65; Total Aprox: R\$1343,65. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 22/05/2023 às 16:59:38.

Para consultar a autenticidade acesse: 186.233.7.2/NFSe.Portal



2023000000000492f552594845744816000168

Recebi(emos) de
SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e
202300000000049

Competência
22/05/2023

NFS-e
2f5525948

Número de Controle do Município

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Consulta realizada em 22/05/2023 às 16:59:38.

Para consultar a autenticidade acesse: 186.233.7.2/NFSe.Portal

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS

CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68

VALOR: R\$

7.700,00

DEBITO EM: 30/05/2023

DOCUMENTO: 053010

AUTENTICACAO SISBB: 5.93F.2B1.29C.786.025

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
71

Data de Emissão
30/05/2023

Data e Hora da
Competência
30/05/2023 às 11:43:07

Código de Verificação
0036-0104-2774

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 42.333.721/0001-63

Cód. Mobiliário 83223

Insc. Mun. 1.216.190

Nome CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA

Logradouro RUA-DR RAMALHO FRANCO

Bairro CENTRO

Município PENÁPOLIS

Número 00521

CEP 16300-049

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

Inscrição Mun.

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Inf. Comp.

Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Bairro VILA WILLIAMS

Município GARÇA

Complemento sala 6

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 70

CEP 17400-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
7	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA HOSPITALAR	6.000,0000	1,00	6,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023 - R\$ 6.000,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS PARA DEPOSITO: SICREDI 748 - AGÊNCIA: 3021 - C/C Nº 31683-0 - PIX: 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 360,00 (6.00%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	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

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,3652

6.000,00

0,00

0,00

141,91

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA CNPJ: 42.333.721/0001-63

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 71 emitida em 30/05/2023 às 11:43:07 - Cód Verif 0036-0104-2774

Condições de Pagamento: Vencimento: 30/05/2023 Valor Total R\$ 6.000,00 Valor Líquido R\$ 6.000,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 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: 31/05/2023

DOCUMENTO: 053101

AUTENTICACAO SISBB: F.D9F.04F.3D8.FE6.352

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

02/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:45:59
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130133333022110089571060893590000013500

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	53.102
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	135,00
VALOR COBRADO	135,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.432.1A7.099.FBB.6AA

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



02/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:45:59
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130133413022410089571011793660000018000

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 53.103

DATA DE VENCIMENTO 30/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 180,00

VALOR COBRADO 180,00

NR.AUTENTICACAO 0.2DE.67F.5B2.F7B.8B4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

