AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

HOSPITALAR

CONTA CORRENTE: 36050-3

JUNHO/2023

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

AHBB | REDE SANTA CASA

Ofício nº 0410/2023 **Garça, 13 de julho de 2023.**

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102
Garça/SP, CEP 17.400-000

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0009-60, localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, Williams, na cidade de Garça, Estado de São Paulo, CEP 16.402-064, vem, por meio do presente instrumento particular e na melhor forma de direito em atenção à notificação em epigrafe prestar os seguintes esclarecimentos.

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

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

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

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

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

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

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

Documento de 1 página(s) assinado digitalmente. Pode ser consultado no endereço https://cav.receita.fazenda.gov.br/eCAC/publico/login.aspx pelo código de localização EP09.0223.08301.6268. Consulte a página de autenticação no final deste documento.
Original

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

Página inserida pelo Sistema e-Processo apenas para controle de validação e autenticação do documento do processo nº 13032.099369/2023-31. Por ser página de controle, possui uma numeração independente da numeração constante no processo.

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, § 2°, 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.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 / GARCA / 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 Servico - FGTS.

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 10/07/2023 a 08/08/2023

Certificação Número: 2023071017135502646170

Informação obtida em 12/07/2023 14:27:54

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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

AHBB

Transporte	Valor
Saldo Anterior	888.439,68
Rend. Aplic.	129,71
Total	888.569,39

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]
Orgão concessor:	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

Data	NumEmp	NumCred	Descrição do Empenho	Valor	Saldo	Fonte
05/06/2023	1666/9	550.290.000.073.013	nto ao termo de fomento nr 001/20	R$ 375.514,17	R$ 1.264.083,56	MUNICIPAL
05/06/2023	3520/6	287.388.668	nto ao termo de fomento nr 001/20	R$ 350.000,00	R$ 1.238.569,39	FEDERAL
20/06/2023	9484/1	550.290.000.030.960	nto ao termo de fomento nr 001/20	R$ 288.000,00	R$ 1.176.569,39	FEDERAL
20/06/2023	1666/10	550.290.000.073.013	nto ao termo de fomento nr 001/20	R$ 237.514,17	R$ 1.126.083,56	MUNICIPAL
20/06/2023	3520/7	289.548.820	nto ao termo de fomento nr 001/20	R$ 200.000,00	R$ 1.088.569,39	FEDERAL
Total				1.451.028,34		

DESPESAS

Data	Tipo	NumDoc	Credor	ValDesp	Saldo	Fonte	CatDespesa	AUDITORIA Ocorrência	Descrição	Valor	Cumprimento
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20543	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2633,61	2.336.964,12	FEDERAL	R.H. (5)				
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20543	DANIELE VITORIA SILVA GUESSO	4411,99	2.332.552,13	FEDERAL	R.H. (5)				
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20543	EDER APARECIDO DE SOUZA	2889,53	2.329.662,60	FEDERAL	R.H. (5)				
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20543	GISEA APARECIDA PEREIRA	2192,52	2.327.470,08	FEDERAL	R.H. (5)				
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20543	LUIZ CARLOS PIERRONI	1077,05	2.326.393,03	FEDERAL	R.H. (5)				
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20543	MARIANE GOMES LOPES	1171,42	2.325.221,61	FEDERAL	R.H. (5)				
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20543	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2882,76	2.322.338,85	FEDERAL	R.H. (5)				
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20543	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	2214,48	2.320.124,37	FEDERAL	R.H. (5)				
01/06/2023	NOTA FISCAL	279169	TICKET SERVIÇOS SA	26815	2.293.309,37	FEDERAL	R.H. (5)				
01/06/2023	NOTA FISCAL	279162	TICKET SERVIÇOS SA	4340	2.288.969,37	FEDERAL	R.H. (5)				
01/06/2023	NOTA FISCAL	2533415	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.C	2753,64	2.286.215,73	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
01/06/2023	NOTA FISCAL	2543575	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.C	3076,2	2.283.139,53	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
01/06/2023	NOTA FISCAL	1002	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME	125	2.283.014,53	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
01/06/2023	NOTA FISCAL	1646	MESSER GASES LTDA	229,9	2.282.784,63	FEDERAL	MEDICAMENTOS				
01/06/2023	NOTA FISCAL	67511	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	1842,96	2.280.941,67	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
01/06/2023	NOTA FISCAL	507	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	2622,05	2.278.319,62	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS				
01/06/2023	NOTA FISCAL	16702	COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-	7384,55	2.270.935,07	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
01/06/2023	TERMO DE RESCISÃO	60110	BARBARA DA SILVA PIRES LIMA	1020,31	2.269.914,76	FEDERAL	R.H. (5)				
01/06/2023	NOTA FISCAL	26	PLINIO HERNANDEZ	13000	2.256.914,76	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
05/06/2023	NOTA FISCAL	56	TAYANE MIGUEL QUERINO	2000	2.254.914,76	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
05/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	32419	APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SC	3284,79	2.251.629,97	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	32419	IANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RA	2019,01	2.249.610,96	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	32419	PEDRO MANTUANI	1277,67	2.248.333,29	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2257,42	2.246.075,87	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2178,69	2.243.897,18	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	AILTON FELIX JUNIOR	2210,69	2.241.686,49	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1817,34	2.239.869,15	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ALINE CRISTINA STENDER	1649,34	2.238.219,81	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	2317,7	2.235.902,11	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2869,48	2.233.032,63	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	CAROLINA DOS SANTOS BARROQU	1707,91	2.231.324,72	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3069,8	2.228.254,92	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1649,34	2.226.605,58	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2210,69	2.224.394,89	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ANDREA CRISTINA VEJAN	2591,32	2.221.803,57	FEDERAL	R.H. (5)				

000007

AHBB

05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHES	1849,27	2.219.954,30	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ANDREIA MIEKO	4237,7	2.215.716,60	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1663,91	2.214.052,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ANNA VITORIA DOS SANTOS	1739,94	2.212.312,75	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	APARECIDA DOS SANTOS	1661,7	2.210.651,05	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4767,75	2.205.883,30	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	1748,99	2.204.134,31	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATI	1756,01	2.202.378,30	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3486,49	2.198.891,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2584,25	2.196.307,56	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEI	1880,83	2.194.426,73	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	2350,91	2.192.075,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2178,69	2.189.897,13	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	2210,69	2.187.686,44	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZ	1663,91	2.186.022,53	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2210,69	2.183.811,84	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	CLELIA MARIA DE SOUZA	1665,81	2.182.146,03	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	DANIEL ANTONIO BONFIM	2266,8	2.179.879,23	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	DANIELE VIEIRA	2240,38	2.177.638,85	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	3454,49	2.174.184,36	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	78,1	2.174.106,26	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	DIVA APARECIDA COUTINHO	1649,34	2.172.456,92	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	3580,07	2.168.876,85	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	EDER APARECIDO DE SOUZA	2210,69	2.166.666,16	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1665,81	2.165.000,35	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	EDNA CRISTINA DE SOUZA	3454,49	2.161.545,86	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	EDNA OLIVEIRA FARIAS	1880,83	2.159.665,03	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	EDNA SATIRO FERREIRA	1617,34	2.158.047,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1996,32	2.156.051,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2598,33	2.153.453,04	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	863,12	2.152.589,92	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ELISA MENDES MAGALHAES	1739,94	2.150.849,98	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1739,94	2.149.110,04	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	3653,79	2.145.456,25	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1989,35	2.143.466,90	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2210,69	2.141.256,21	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	FABIANE FRANCA FERNANDES	2429,58	2.138.826,63	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARA	2301,5	2.136.525,13	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	1534,4	2.134.990,73	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATII	2451,48	2.132.539,25	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1753,72	2.130.785,53	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	GABRIEL DE ACANTARA OLIVEIRA	1880,83	2.128.904,70	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA	3299,28	2.125.605,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	2486,95	2.123.118,47	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOS	2678,18	2.120.440,29	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	GILMAR DE MATOS GOMES	2557,29	2.117.883,00	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	GISELA APARECIDA PEREIRA	1649,34	2.116.233,66	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	GLAINE MARGARETE SAMBO RODRIG	1557,74	2.114.675,92	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2210,69	2.112.465,23	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1611,81	2.110.853,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	3331,6	2.107.521,82	FEDERAL	R.H. (5)

AHBB

05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2178,69	2.105.343,13	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3524,1	2.101.819,03	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	30,93	2.101.788,10	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ISABELA GARCIA BAVAROTI	1739,94	2.100.048,16	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ISABELA SILVA ALTEIA	3486,49	2.096.561,67	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	1663,91	2.094.897,76	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	IZABEL CRITINA VAQUEIRO	1617,34	2.093.280,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	2210,69	2.091.069,73	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	67,66	2.091.002,07	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	2851,7	2.088.150,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1617,34	2.086.533,03	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1035,98	2.085.497,05	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	JOSEMRA GOMES DA SILVA	2178,69	2.083.318,36	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	JOSIEL LIMA DA SILVA	2418,93	2.080.899,43	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	3939,57	2.076.959,86	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	LAERTE FERNANDES	2123,85	2.074.836,01	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMIN	1959,99	2.072.876,02	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	LEIDE SABRINA JUSTINO	1551,23	2.071.324,79	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4055,2	2.067.269,59	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	LETICIA DOS SANTOS LIMA	4,63	2.067.264,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	LILIANE DOS SANTOS AGUIRRA	1665,81	2.065.599,15	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	LILIANE TENORIO DE LIMA	209,59	2.065.389,56	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	LUCAS DE LIMA SOARES	2100,58	2.063.288,98	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	LUCIA GASPARINI SACCA	2210,69	2.061.078,29	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1707,94	2.059.370,35	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2281,71	2.057.088,64	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	LUIZ CARLOS PIERRONI	2094,98	2.054.993,66	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	LUIZ DA SILVA	1848,83	2.053.144,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	RCELA GARCIA DOS SANTOS CAVAL	4009,56	2.049.135,27	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1651,6	2.047.483,67	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	MARIA APARECIDA GARCIA	1747,07	2.045.736,60	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	MARIA APARECIDA STANQUINI	1960,29	2.043.776,31	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	1880,83	2.041.895,48	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	1880,83	2.040.014,65	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	RIANA TAISA MARCONDES DO CAR	1880,83	2.038.133,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	IANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RA	4521,07	2.033.612,75	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	MARIANE GOMES LOPES	1739,94	2.031.872,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2210,69	2.029.662,12	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	IARLON MEDEIROS DO NASCIMENT	528,32	2.029.133,80	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	MARLY VENANCIO JACINTO	1803,13	2.027.330,67	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	3873,14	2.023.457,53	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1739,94	2.021.717,59	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	MELISSA MANARESI BASSO	3519,63	2.018.197,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	1739,94	2.016.458,02	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	MIRIAM GALDINO PEREIRA	2210,69	2.014.247,33	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	NADIA GUTIERRZ SAMUEL	3486,49	2.010.760,84	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	3739,16	2.007.021,68	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2119,04	2.004.902,64	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	NILVANDA REIS VALERIO	2614,83	2.002.287,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	PATRICIA DE FATIMA BRAZ	2459,18	1.999.828,63	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	PATRICA HELENA DE PAULA	2210,69	1.997.617,94	FEDERAL	R.H. (5)

AHBB

05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	PATRICA PERIRA DOS SANTOS	2032,8	1.995.585,14	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	,TRICIA REGINA DE LIMA DOS SANT	2210,69	1.993.374,45	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	PAULO CICERO BATISTA	3936,62	1.989.437,83	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	,ULO GUILHERME AGNELLI CONTRE	1676,17	1.987.761,66	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	PEDRO MANTUANI	2746,74	1.985.014,92	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	PRISCILA REGINA DE SOUSA	2210,69	1.982.804,23	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	PRISICILLA GONÇALVES ALEIXO	2137,67	1.980.666,56	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2588,03	1.978.078,53	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	RAFAELLA ALLEGRETTI ALVARES	3486,49	1.974.592,04	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA	123,44	1.974.468,60	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2557,18	1.971.911,42	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2001,05	1.969.910,37	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1633,81	1.968.276,56	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ROSANGELA D FATIMA COELHO	2567,79	1.965.708,77	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1665,81	1.964.042,96	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1665,81	1.962.377,15	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	)SELY RODRIGUES DOS SANTOS ALV	1819,14	1.960.558,01	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ROSMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	2178,69	1.958.379,32	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	1668,01	1.956.711,31	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ROSY LICERRO	1819,14	1.954.892,17	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	SANDRA CECILIA PEDRAL	2653,68	1.952.238,49	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	,RHA ALFARO MIRANDA DE ANDRA	2375,06	1.949.863,43	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	SERGIO PEDRO DE LIMA	1450,37	1.948.413,06	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	SILVANA CORREIRA SOUSA	2138,73	1.946.274,33	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	1731,93	1.944.542,40	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2037,64	1.942.504,76	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	TALITA MARIANA DA SILVA	2582,23	1.939.922,53	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	TAITIANE LEMES	1739,94	1.938.182,59	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2584,11	1.935.598,48	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3514,93	1.932.083,55	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	HALINE APARECIDA RUSSO BARBOZ	3525,16	1.928.558,39	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	VITORIA MARIA BARBOSA CAETANO	2210,69	1.926.347,70	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	WAGNER ANTONIO BONFIM	1880,83	1.924.466,87	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	WASHINGTON GOMES MENDES	2120,16	1.922.346,71	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	\DRIANA APARECIDA TAHARA KEM	2534,34	1.919.812,37	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	AMANDA VITORIA ANTONIO	2210,69	1.917.601,68	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	ANA CAROLINA DE AQUINO	3486,49	1.914.115,19	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	BESTRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2261,64	1.911.853,55	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	BRUNO MAXIMIANO	2210,69	1.909.642,86	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	2415,91	1.907.226,95	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	EDNA FERNANDA MESQUITA	2210,69	1.905.016,26	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	ELIANA PEREIRA	2440,81	1.902.575,45	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	EMERSON LOPES DA SILVA	2210,69	1.900.364,76	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	2613,82	1.897.750,94	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	3543,37	1.894.207,57	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	GISELE LEONCIO DO NSCIMENTO	2615,47	1.891.592,10	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	4500,41	1.887.091,69	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	JOICE BERNARDES	2532,53	1.884.559,16	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SC	2615,47	1.881.943,69	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2194,4	1.879.749,29	FEDERAL	R.H. (5)					
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	131,37	1.879.617,92	FEDERAL	R.H. (5)					

AHBB

05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	LURIAN DEMOURA SILVA	2210,69	1.877.407,23	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	MARICIO DE OLIVEIRA MACEDO	2486,17	1.874.921,06	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	MARIA BENIS PERIRA DA SILVA	2549,88	1.872.371,18	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	3609,3	1.868.761,88	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	MARIANA MARCELINO	3626,17	1.865.135,71	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILV	2210,69	1.862.925,02	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	MAYARA PEREIRA MORGATO	3486,49	1.859.438,53	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	3388,25	1.856.050,28	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2598,72	1.853.451,56	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	RAFAEL RODRIGUES MORENO	2598,33	1.850.853,23	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	RENAN HENRIQUE GALDINO	4,55	1.850.848,68	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2333,11	1.848.515,57	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3514,93	1.845.000,64	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	THIAGO GRANDINI RAMOS	2584,43	1.842.416,21	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2210,69	1.840.205,52	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	TASMIN FREIRA BARBOSA	3679,41	1.836.526,11	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	TERMO DE RESCISÃO	32426	EID MARA ESTOPPA	5634,69	1.830.891,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	NOTA FISCAL	369284	LONDRICIR	1052,43	1.829.838,99	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/06/2023	NOTA FISCAL	335	ONE REGINA PIRES STUANI BENECE	5000	1.824.838,99	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	NOTA FISCAL	30	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	4500	1.820.338,99	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/06/2023	NOTA FISCAL	1813	IELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA I	862,5	1.819.476,49	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/06/2023	NOTA FISCAL	410	OSO, MORAIS E MORAES-COM MAI	357,5	1.819.118,99	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/06/2023	NOTA FISCAL	14342	DE PRODUTOS PARA DIAGNOISTICC	445,5	1.818.673,49	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/06/2023	NOTA FISCAL	12221	A PAPELARIA, ARTESATOS E PRESE	429	1.818.244,49	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
05/06/2023	NOTA FISCAL	4577	RO TECNICA CORONEL GARCA LTDA	240	1.818.004,49	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/06/2023	NOTA FISCAL	1724	MESSER GASES LTDA	378,48	1.817.626,01	FEDERAL	MEDICAMENTOS
05/06/2023	NOTA FISCAL	1721336	OMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	2000	1.815.626,01	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/06/2023	NOTA FISCAL	13469	DCONTROL COM. DE MAT. HOSP. L	2105	1.813.521,01	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/06/2023	NOTA FISCAL	497659	V PRODUTOS MEDICOS E HOSPITAL	3067,5	1.810.453,51	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/06/2023	NOTA FISCAL	497612	V PRODUTOS MEDICOS E HOSPITAL	829	1.809.624,51	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/06/2023	NOTA FISCAL	920153	TICKET SERVIÇOS SA	4860,8	1.804.763,71	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	NOTA FISCAL	920149	TICKET SERVIÇOS SA	26886,3	1.777.877,41	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	NOTA FISCAL	66200	HUMANA ALIMENTAR	872,4	1.777.005,01	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
06/06/2023	NOTA FISCAL	66180	HUMANA ALIMENTAR	1020,4	1.775.984,61	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60601	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	4074,08	1.771.910,53	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60602	ARNALDO SPACHI NETO	3273,25	1.768.637,28	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60603	CESAR ALVES PEREIRA	1996,76	1.766.640,52	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60604	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	1760,6	1.764.879,92	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60605	EDILSON ALVES DE LIMA	2319,23	1.762.560,69	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60606	LISANGELA APARECIDA DE OLIVEIR	2583,21	1.759.977,48	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60607	FABIANE GALVÃO DE CASTRO	2210,69	1.757.766,79	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60608	RIELE APARECIDA DE MORAES COR	2598,26	1.755.168,53	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60609	FERNANDA DE OLIVEIRA	55,22	1.755.113,31	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60610	GISELE MORETTI DE AQUINO	1988,29	1.753.125,02	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60611	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2210,69	1.750.914,33	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60612	PATRICIA PORFIRIO	2227,11	1.748.687,22	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60613	PRISCILA DIAS BATISTA	2210,69	1.746.476,53	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60614	IMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	1880,83	1.744.595,70	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60615	TIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEI	4561,84	1.740.033,86	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60616	THAYNA APARECIDA DAPAIXÃO	1880,83	1.738.153,03	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	GUIA	mai/23	FGTS	36149,01	1.702.004,02	FEDERAL	R.H. (5)

AHBB

06/06/2023	GUIA	mai/23	FGTS	8818,82	1.693.185,20	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	dez/65	GISLANE ALVES XAVIER	2210,69	1.690.974,51	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	NOTA FISCAL	53	NATALLI GAIATO CRUZ	3000	1.687.974,51	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60621	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	2137,66	1.685.836,85	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60622	ABELA MORETTI DE AQUINO BATIS	1811,85	1.684.025,00	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60623	IIAM APARECIDA CAPORALINI LEON	55,22	1.683.969,78	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	NOTA FISCAL	177	H ENGENHARIA CLINICA HOSPITALA	8000	1.675.969,78	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
07/06/2023	TERMO DE RESCISÃO	27661	PATRICIA DE FATIMA BRAZ	2124,14	1.673.845,64	FEDERAL	R.H. (5)
07/06/2023	TERMO DE RESCISÃO	27662	MARCELA DOS SANTOS CAVALARI	2929,23	1.670.916,41	FEDERAL	R.H. (5)
07/06/2023	NOTA FISCAL	131	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	561	1.670.355,41	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
07/06/2023	NOTA FISCAL	202336	LINICA PEDIATRICA AQUARELA LTD	10200	1.660.155,41	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
07/06/2023	NOTA FISCAL	709	A ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIA	656,95	1.659.498,46	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
09/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60901	IA MARGARETH FLORENTINO DE OI	874,76	1.658.623,70	FEDERAL	R.H. (5)
12/06/2023	NOTA FISCAL	9838	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	96,6	1.658.527,10	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
12/06/2023	NOTA FISCAL	35232	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	172,95	1.658.354,15	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
12/06/2023	NOTA FISCAL	1003	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME	380	1.657.974,15	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
12/06/2023	NOTA FISCAL	6966100	EVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	704,4	1.657.269,75	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
12/06/2023	NOTA FISCAL	24281	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	200	1.657.069,75	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
12/06/2023	NOTA FISCAL	8602	CTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO	497,95	1.656.571,80	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
12/06/2023	NOTA FISCAL	1980	RAIS & MORAES COM MANUT E INS	630	1.655.941,80	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
12/06/2023	NOTA FISCAL	46997	CIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B	470,07	1.655.471,73	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
12/06/2023	NOTA FISCAL	46995	CIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B	2759,88	1.652.711,85	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
12/06/2023	NOTA FISCAL	21740	COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGE	153,9	1.652.557,95	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
12/06/2023	NOTA FISCAL	924513	NET SERVICOS DE COMUNICACAO L	199,9	1.652.358,05	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS
12/06/2023	NOTA FISCAL	2242	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	907	1.651.451,05	FEDERAL	R.H. (5)
12/06/2023	NOTA FISCAL	54710	ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	985	1.650.466,05	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
12/06/2023	NOTA FISCAL	1130226	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	2516,39	1.647.949,66	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
12/06/2023	NOTA FISCAL	2043	CLINICA MEDICA HAMZE	5743,62	1.642.206,04	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
12/06/2023	NOTA FISCAL	23987	UTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRI	1170	1.641.036,04	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
12/06/2023	NOTA FISCAL	27	NIAS GODOY SERVICOS MEDICOS L	200	1.640.836,04	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
12/06/2023	NOTA FISCAL	20	LDO PERSIO PARIS JUNIOR 335424	1000	1.639.836,04	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
12/06/2023	NOTA FISCAL	20217	ND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	725,2	1.639.110,84	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
12/06/2023	NOTA FISCAL	2039	CLINICA MEDICA HAMZE	3754	1.635.356,84	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
13/06/2023	NOTA FISCAL	557419	ELMIX MAQUINAS E FERRAMENTA	1373,6	1.633.983,24	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
13/06/2023	NOTA FISCAL	64567	RO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPOI	520	1.633.463,24	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
14/06/2023	NOTA FISCAL	85880	SPITALAR DIST E COM DE EQUIP M	43,68	1.633.419,56	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/06/2023	NOTA FISCAL	85859	SPITALAR DIST E COM DE EQUIP M	275,48	1.633.144,08	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/06/2023	NOTA FISCAL	85858	SPITALAR DIST E COM DE EQUIP M	367,62	1.632.776,46	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/06/2023	NOTA FISCAL	14304	NUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INF	15,21	1.632.761,25	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
14/06/2023	NOTA FISCAL	14305	NUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INF	64,47	1.632.696,78	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
14/06/2023	NOTA FISCAL	688	OVA GARCA COMERCIO DE GAS LTD	260	1.632.436,78	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
14/06/2023	NOTA FISCAL	40724	RM TINTAS E TINTAS	344,6	1.632.092,18	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
14/06/2023	NOTA FISCAL	25701	ASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HI	500	1.631.592,18	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
14/06/2023	NOTA FISCAL	133905	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	1257	1.630.335,18	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/06/2023	NOTA FISCAL	14302	NUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INF	1646,1	1.628.689,08	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
14/06/2023	NOTA FISCAL	2558	ALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALA	1715,94	1.626.973,14	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/06/2023	NOTA FISCAL	45322	TREVISI E TREVISI LTDA	600	1.626.373,14	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
14/06/2023	NOTA FISCAL	12264	A PAPELARIA, ARTESATOS E PRESE	823,94	1.625.549,20	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/06/2023	NOTA FISCAL	1065	NAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN	973,98	1.624.575,22	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/06/2023	NOTA FISCAL	6974989	EVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	1235,4	1.623.339,82	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/06/2023	NOTA FISCAL	28507	'GICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTI	2835,15	1.620.504,67	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

AHBB

14/06/2023	NOTA FISCAL	18357	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	3415,68	1.617.088,99	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
14/06/2023	NOTA FISCAL	6974744	EVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	1643,6	1.615.445,39	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/06/2023	FATURA	1294	ERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E E	415,7	1.615.029,69	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS
14/06/2023	FATURA	201	ERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E E	53,3	1.614.976,39	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS
14/06/2023	FATURA	4923	ERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E E	53,3	1.614.923,09	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS
14/06/2023	NOTA FISCAL	172	OITO REGINALDO BARNE (PLANETA	896,35	1.614.026,74	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
15/06/2023	NOTA FISCAL	1111	URENCO E AVANTE GERADORES LT	675,72	1.613.351,02	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
19/06/2023	DARF/FOLHA	mai/32	RETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BF	2880,04	1.610.470,98	FEDERAL	R.H. (5)
19/06/2023	INSS	mai/32	TITUTO NACIONAL DO SEGURO SO(	38006,95	1.572.464,03	FEDERAL	R.H. (5)
19/06/2023	DARF/FOLHA	mai/32	RETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BF	8180,63	1.564.283,40	FEDERAL	R.H. (5)
19/06/2023	INSS	mai/32	TITUTO NACIONAL DO SEGURO SO(	9986,61	1.554.296,79	FEDERAL	R.H. (5)
19/06/2023	NOTA FISCAL	2608478/2608477	HOMSON REUTERS BRASIL - DOMIN	108,39	1.554.188,40	FEDERAL	R.H. (5)
19/06/2023	NOTA FISCAL	2608478/2608477	HOMSON REUTERS BRASIL - DOMIN	520,89	1.553.667,51	FEDERAL	R.H. (5)
19/06/2023	NOTA FISCAL	16803	COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-	1978,74	1.551.688,77	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/06/2023	NOTA FISCAL	566484	ODUTOS CIENTIFICOS MEDICOS E H	2670	1.549.018,77	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	16798	COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-	325,36	1.548.693,41	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/06/2023	NOTA FISCAL	513	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	872,5	1.547.820,91	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
19/06/2023	NOTA FISCAL	16837	COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-	6132,35	1.541.688,56	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/06/2023	NOTA FISCAL	13351	RIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURA	180	1.541.508,56	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/06/2023	NOTA FISCAL	3772253	VIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIL	1999,28	1.539.509,28	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS
19/06/2023	NOTA FISCAL	12273	A PAPELARIA, ARTESATOS E PRESE	64	1.539.445,28	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/06/2023	NOTA FISCAL	145615	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	720	1.538.725,28	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	34438	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	875	1.537.850,28	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	ISS	mai/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	48,75	1.537.801,53	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
19/06/2023	FATURA	306535676	PANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	17189,99	1.520.611,54	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS
19/06/2023	DARF/PIS	mai/23	RETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BF	1590,3	1.519.021,24	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/06/2023	DARF/IRPJ	mai/23	RETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BF	513	1.518.508,24	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/06/2023	ISS	mai/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	25,43	1.518.482,81	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
19/06/2023	NOTA FISCAL	5463	APTUR TRANSPORTE COLETIVO LTD	137,5	1.518.345,31	FEDERAL	R.H. (5)
19/06/2023	NOTA FISCAL	7649	UAL WORKFORCE MANAGEMENT L	425,72	1.517.919,59	FEDERAL	R.H. (5)
19/06/2023	NOTA FISCAL	7649	UAL WORKFORCE MANAGEMENT L	2045,83	1.515.873,76	FEDERAL	R.H. (5)
20/06/2023	TERMO DE RESCISÃO	26581	LETICIA DOS SANTOS LIMA	46,87	1.515.826,89	FEDERAL	R.H. (5)
20/06/2023	DARF/IRPJ	mai/23	RETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BF	60	1.515.766,89	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	DARF/PIS	mai/23	RETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BF	186	1.515.580,89	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	DARF/IRPJ	mai/23	RETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BF	4125,76	1.511.455,13	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	DARF/IRPJ	mai/23	RETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BF	20,31	1.511.434,82	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/06/2023	DARF/PIS	mai/23	RETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BF	8,8	1.511.426,02	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/06/2023	DARF/PIS	mai/23	RETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BF	13,54	1.511.412,48	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/06/2023	DARF/PIS	mai/23	RIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	40,62	1.511.371,86	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/06/2023	DARF/PIS	mai/23	RIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	9751,1	1.501.620,76	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	DARF/PIS	mai/23	RETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BF	2492,34	1.499.128,42	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	13296	AULISTA MANIPULACAO E DROGAR	352,8	1.498.775,62	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
20/06/2023	NOTA FISCAL	214924	ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO D	1888	1.496.887,62	MUNICIPAL	R.H. (5)
20/06/2023	NOTA FISCAL	24282	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	250	1.496.637,62	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/06/2023	NOTA FISCAL	177417	3S MAQUINAS E FERRAMENTAS LTD	38,25	1.496.599,37	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/06/2023	NOTA FISCAL	177834	3S MAQUINAS E FERRAMENTAS LTD	175,14	1.496.424,23	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/06/2023	NOTA FISCAL	178253	3S MAQUINAS E FERRAMENTAS LTD	30,4	1.496.393,83	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/06/2023	NOTA FISCAL	178682	3S MAQUINAS E FERRAMENTAS LTD	85,9	1.496.307,93	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
21/06/2023	NOTA FISCAL	640	A DE CARNES BRANCO E SARAUZA L	5538	1.490.769,93	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
21/06/2023	NOTA FISCAL	2229	JAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLOR/	175	1.490.594,93	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
21/06/2023	NOTA FISCAL	1612	ELINTON GONCALVES MOREIRA - M	1363,2	1.489.231,73	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

AHBB

21/06/2023	NOTA FISCAL	21845	COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGE	287,26	1.488.944,47	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
21/06/2023	NOTA FISCAL	227909	MA/SP PRODUTOS HOSPITALARES L	930	1.488.014,47	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
21/06/2023	NOTA FISCAL	59299	MERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD M	1099,11	1.486.915,36	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
21/06/2023	NOTA FISCAL	68877	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	313,2	1.486.602,16	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
21/06/2023	NOTA FISCAL	6839	ANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFI	451,36	1.486.150,80	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
21/06/2023	NOTA FISCAL	329008	MTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO L	6900	1.479.250,80	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
21/06/2023	NOTA FISCAL	1726851	OMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	527,86	1.478.722,94	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
21/06/2023	NOTA FISCAL	13644	DCONTROL COM. DE MAT. HOSP. L	2996,5	1.475.726,44	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
21/06/2023	NOTA FISCAL	426	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	38,7	1.475.687,74	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
21/06/2023	NOTA FISCAL	1354	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1836,91	1.473.850,83	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
21/06/2023	NOTA FISCAL	215	EPP NATURESSENCIA PHARM DE M	135	1.473.715,83	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
21/06/2023	NOTA FISCAL	31	LDO PERSIO PARIS JUNIOR 335424	150	1.473.565,83	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
21/06/2023	NOTA FISCAL	9852	MESSER GASES LTDA	4989,79	1.468.576,04	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
21/06/2023	NOTA FISCAL	1859	MESSER GASES LTDA	1195,46	1.467.380,58	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
23/06/2023	NOTA FISCAL	116	ANDRO FRANCISCO TONIZI 284941	150	1.467.230,58	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
23/06/2023	NOTA FISCAL	95677	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	18	1.467.212,58	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
23/06/2023	NOTA FISCAL	327578	DUPATRI HOSPITALAR	300	1.466.912,58	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	327574	DUPATRI HOSPITALAR	686,3	1.466.226,28	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	86219721	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	843	1.465.383,28	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
23/06/2023	NOTA FISCAL	34767	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	2625	1.462.758,28	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	86219720	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	2732,1	1.460.026,18	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
23/06/2023	NOTA FISCAL	135787	ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE	2405,55	1.457.620,63	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
23/06/2023	NOTA FISCAL	93048	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	756	1.456.864,63	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	220734	COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADI	1140	1.455.724,63	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	4718	DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA	1175,36	1.454.549,27	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	8625	CTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO	5014	1.449.535,27	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
23/06/2023	NOTA FISCAL	328189	DUPATRI HOSPITALAR	650,74	1.448.884,53	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	26600	CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA M	694,5	1.448.190,03	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
23/06/2023	NOTA FISCAL	365260	XO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS	1000,82	1.447.189,21	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
23/06/2023	NOTA FISCAL	7008525	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1207,66	1.445.981,55	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	701775	COM. E IMP. DE PROD. MED. E HC	2983,04	1.442.998,51	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	59509	MERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD M	3259,43	1.439.739,08	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	145912	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	480	1.439.259,08	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	85632	UIDORA DE PRODUTOS FARMACEU	700	1.438.559,08	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	194925	ED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALA	1035	1.437.524,08	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	2543681	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.C	3434,88	1.434.089,20	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	847	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	4368	1.429.721,20	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	24079	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	458	1.429.263,20	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
23/06/2023	NOTA FISCAL	25179	RCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HO	1200	1.428.063,20	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	93044	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	1302,23	1.426.760,97	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	17890	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	2003,1	1.424.757,87	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	328254	DUPATRI HOSPITALAR	440	1.424.317,87	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	125188	OR IMPORT COMERCIAL IMP EXP L	570,01	1.423.747,86	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	2038	SULMEDIC COMERCIAL	1140	1.422.607,86	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	2543575	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.C	3076,2	1.419.531,66	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	472280	CIRURGICA MEDCENTER	770,37	1.418.761,29	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	294045	ISMED COMERCIAL HOSPITALAR LT	907,58	1.417.853,71	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	186189	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	1304,83	1.416.548,88	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	68056	AMERICAN INSTRUMENTS LTDA	500	1.416.048,88	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	66774	HUMANA ALIMENTAR	754,6	1.415.294,28	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	122825	S COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	1001,94	1.414.292,34	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR

AHBB

23/06/2023	NOTA FISCAL	69604	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	1192,56	1.413.099,78	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	167413	L HOSPITALAR IMPORTACAO E COM	1617,1	1.411.482,68	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	857	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	1638	1.409.844,68	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	64875	FARMARTER	757,5	1.409.087,18	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	5152	LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-F	819,9	1.408.267,28	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
23/06/2023	NOTA FISCAL	23949	MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HO	2166	1.406.101,28	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
23/06/2023	NOTA FISCAL	753	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	2448,08	1.403.653,20	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
23/06/2023	NOTA FISCAL	25553	)NS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕE	1125,08	1.402.528,12	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
23/06/2023	NOTA FISCAL	328144	DUPATRI HOSPITALAR	300	1.402.228,12	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	1727946	OMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	688,53	1.401.539,59	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	4716	A DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA	845	1.400.694,59	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	143647	IA COMERCIO DE MATERIAIS E MED	970	1.399.724,59	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	512319	ED COM. E IMP. DE PROD MED E HO	1000,78	1.398.723,81	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	701797	) COM. E IMP. DE PROD. MED. E HO	1718,38	1.397.005,43	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	93065	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	931,85	1.396.073,58	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	165536	AL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURG	1070	1.395.003,58	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	21350	MERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E	1200	1.393.803,58	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	220736	COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADIS	1310	1.392.493,58	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	8760	MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI E	1440,14	1.391.053,44	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	6775	JBD PRODUTOS MÉDICOS LTDA	445	1.390.608,44	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	1326706	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	518,4	1.390.090,04	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	294046	ISMED COMERCIAL HOSPITALAR LT	802,55	1.389.287,49	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	35476	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	875	1.388.412,49	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	197378	L HOSPITALAR IMPORTACAO E COM	1136,14	1.387.276,35	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	40782	MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARE	1290	1.385.986,35	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	40794	MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARE	1478,4	1.384.507,95	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	472205	CIRURGICA MEDCENTER	2829,81	1.381.678,14	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	5154	LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-F	218,97	1.381.459,17	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
23/06/2023	NOTA FISCAL	445537	RFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP.	534,63	1.380.924,54	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	61	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	4333	1.376.591,54	MUNICIPAL	R.H. (5)
26/06/2023	NOTA FISCAL	66777	HUMANA ALIMENTAR	281,7	1.376.309,84	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/06/2023	NOTA FISCAL	2185	TRONET TELEMEDICINA DIGITAL LT	1177,81	1.375.132,03	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
26/06/2023	NOTA FISCAL	103	IO ANTONIO CONTRERA 29994700	690	1.374.442,03	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
26/06/2023	NOTA FISCAL	26732	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	1045,79	1.373.396,24	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
26/06/2023	NOTA FISCAL	26731	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	1659,86	1.371.736,38	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
26/06/2023	NOTA FISCAL	75140	RA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS L	600	1.371.136,38	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
26/06/2023	NOTA FISCAL	35374	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	463,8	1.370.672,58	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
26/06/2023	NOTA FISCAL	4400	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	3007	1.367.665,58	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
26/06/2023	NOTA FISCAL	10454	MESSER GASES LTDA	5028,96	1.362.636,62	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
26/06/2023	NOTA FISCAL	5579	LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-F	138,3	1.362.498,32	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
26/06/2023	NOTA FISCAL	1932	MESSER GASES LTDA	275,87	1.362.222,45	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
26/06/2023	NOTA FISCAL	5559	AG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - M	8800	1.353.422,45	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
26/06/2023	NOTA FISCAL	143656	IA COMERCIO DE MATERIAIS E MED	980,81	1.352.441,64	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/06/2023	NOTA FISCAL	512324	ED COM. E IMP. DE PROD MED E HO	3865,02	1.348.576,62	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/06/2023	NOTA FISCAL	3870	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	643,35	1.347.933,27	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	218	. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS -	20084,6	1.327.848,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	219	. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS -	18770	1.309.078,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	220	. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS -	5161,75	1.303.916,92	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	175	A DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EI	6649,27	1.297.267,65	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	67	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	5750	1.291.517,65	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	1589	BELLUZZI & CIA LTDA	2530	1.288.987,65	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS

AHBB

27/06/2023	NOTA FISCAL	666	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	1966,62	1.287.021,03	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	752	CLINICA MIRANDA LTDA	2064,7	1.284.956,33	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	754	CLINICA MIRANDA LTDA	2094,03	1.282.862,30	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	750	CLINICA MIRANDA LTDA	5818,7	1.277.043,60	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	751	CLINICA MIRANDA LTDA	18347,67	1.258.695,93	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	5558	AG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - I	5108,38	1.253.587,55	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	2047	CLINICA MEDICA HAMZE	9854,25	1.243.733,30	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	102	EVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIR	10350	1.233.383,30	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	355	LHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS L	10792,75	1.222.590,55	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	174	OBA OGAWA LTDA	11965,87	1.210.624,68	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	2048	CLINICA MEDICA HAMZE	22382,53	1.188.242,15	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	1068	LTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTD	23931,75	1.164.310,40	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	198	ORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-ME	29534,79	1.134.775,61	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	2053	CLINICA MEDICA HAMZE	1262,28	1.133.513,33	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	1770	VA PRESTACAO DE SERVICOS MEDI	15207,08	1.118.306,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	25	V H C PEDRASSANI LTDA	1650	1.116.656,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	26	V H C PEDRASSANI LTDA	300	1.116.356,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	184	JOÃO DEIVID MORA	12000	1.104.356,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	185	JOÃO DEIVID MORA	6000	1.098.356,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	186	JOÃO DEIVID MORA	2200	1.096.156,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	1176	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	13293,85	1.082.862,40	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	1180	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	3528,76	1.079.333,64	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	134	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	600	1.078.733,64	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	173	EVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-M	7742,62	1.070.991,02	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	14	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	1032,35	1.069.958,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	14	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	1100	1.068.858,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	17	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	300	1.068.558,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	26	L FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS	300	1.068.258,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	107	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	300	1.067.958,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	1000155	ÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDIC	2720	1.065.238,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	2	TAVIO PIRES MATTERA SERVICOS M	5750	1.059.488,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	4276	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	5085,5	1.054.403,17	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	29	NIAS GODOY SERVICOS MEDICOS L	9200	1.045.203,17	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	114	E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA	9600	1.035.603,17	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	167	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	4129,4	1.031.473,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	194	ÃOS ALMEIDA SERVIÇOS MÉDICOS I	1100	1.030.373,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	59	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	4312	1.026.061,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	9	MATIELO E LUCAS SERVICOS MED	5500	1.020.561,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	16	L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA	1100	1.019.461,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	24	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	15400	1.004.061,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	21	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIREL	7700	996.361,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	72	ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTT	6000	990.361,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	20	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	4800	985.561,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	3	ES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTI	6000	979.561,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	8	NO E BUENO SERVICOS MEDICOS L	3600	975.961,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	43	LINICA PEDIATRICA AQUARELA LTD	14450	961.511,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	25	L FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS	2300	959.211,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	117	S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTI	5750	953.461,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	1344	NTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LT	8634,2	944.827,57	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	195	CARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SIL\	10800	934.027,57	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	196	CARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SIL\	18000	916.027,57	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

AHBB

27/06/2023	NOTA FISCAL	197	CARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SIL\	2200	913.827,57	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	22	SIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LT	7200	906.627,57	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	265	ES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS	11262	895.365,57	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/06/2023	NOTA FISCAL	25	CLINICA MEDICA MOLINA E HOMSI	1150	894.215,57	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15855	EDNA CRISTINA DE SOUZA	2453,31	891.762,26	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15855	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	3267,6	888.494,66	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15855	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATC	2331,67	886.162,99	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15855	LAERTE FERNANDES	1410,5	884.752,49	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15855	PATRICIA HELENA DE PAULA	2926,1	881.826,39	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15855	TRICIA REGINA DE LIMA DOS SANT	2889,53	878.936,86	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15855	PAULO CICERO BATISTA	4949,36	873.987,50	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15855	NGELADE FATIMA COLEHO DOS SA	3260,1	870.727,40	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15855	APARECIDA DOS SANTOS	2251,66	868.475,74	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15855	DANIELE VIEIRA	3061,35	865.414,39	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15855	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	2319,82	863.094,57	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15855	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2889,53	860.205,04	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15855	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4791,07	855.413,97	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15855	LILIANE SANTOS AGUIRRA	2214,48	853.199,49	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	NOTA FISCAL	5578	LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-F	691,5	852.507,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/06/2023	NOTA FISCAL	12308	A PAPELARIA, ARTESATOS E PRESE	126	852.381,99	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
28/06/2023	NOTA FISCAL	1	TAVIO PIRES MATTERA SERVICOS M	4600	847.781,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/06/2023	NOTA FISCAL	8	BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS	1100	846.681,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/06/2023	NOTA FISCAL	135	GHLD MEDICOS LTDA	5161,75	841.520,24	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/06/2023	NOTA FISCAL	10	LBCS MEDICAL CARE LTDA	5500	836.020,24	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/06/2023	NOTA FISCAL	15	TIAGO DE ASSIS LTDA	4950	831.070,24	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/06/2023	NOTA FISCAL	6	AMIRO MARIANO SOARES JUNIOR L	4400	826.670,24	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/06/2023	TERMO DE RESCISÃO	20924	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	4156,89	822.513,35	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/06/2023	NOTA FISCAL	945	ISMAR TRANSPORTES E TURISMO L	427,3	822.086,05	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/06/2023	NOTA FISCAL	5477	APTUR TRANSPORTE COLETIVO LTD	137,5	821.948,55	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/06/2023	NOTA FISCAL	65	VIACAO PIRACICABANA S.A.	457,2	821.491,35	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/06/2023	NOTA FISCAL	176	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	750,8	820.740,55	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/06/2023	NOTA FISCAL	2393	IO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HI	326,24	820.414,31	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/06/2023	NOTA FISCAL	155	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	3359,16	817.055,15	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
Total				**1.522.542,58**			

Resumo	Valor
Saldo Anterior	888.439,68
Rend das aplicações	129,71
Recursos repassados	1.451.028,34
Total de receitas	2.339.597,73
Despesas	1.522.542,58
Tarifas Bancárias	1.813,90
Saldo	817.055,15
Saldo a transportar	817.055,15

Categoria da Despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (5)	52.415,97	-	670.608,50	723.024,47
Medicamentos	15.708,53	-	608,38	16.316,91
Material Médico E Hospitalar	78.057,74	-	28.249,14	106.306,88
Gêneros Alimentícios	11.637,55	-	10.363,18	22.000,73
Outros Materiais De Consumo	1.571,56	-	29.466,97	31.038,53
Serviços Médicos	497.626,66	-	37.341,73	534.968,39
Outros Serviços De Terceiros	5.629,05	-	39.129,69	44.758,74
Locação De Imóveis	3.007,00	-	-	3.007,00
Locações Diversas	18.911,55	-	2.297,91	21.209,46
Utilidades Públicas	-	-	19.911,47	19.911,47
Combustível	-	-	-	-
Bens E Materiais Permanentes	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-
Despesas Financeiras E Bancárias	-	-	-	-
Outras Despesas	-	-	-	-
Total	**684.565,61**	**-**	**837.976,97**	**1.522.542,58**

000017

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

AHBB

DEM. DA UTIL. DOS RECURSOS

Fonte	Receitas	Despesas	Saldo	Acumulado
Municipal	613.028,34	684.565,61	-71.537,27	20.638,84
Estadual	0,00	0,00	0,00	0,00
Federal	838.000,00	837.976,97	23,03	23,03
Total	1.451.028,34	1.522.542,58	-71.514,24	20.661,87

Glosas/tarifas e rendimentos a depos	Valor
Saldo conta corrente	-
Saldo aplicação	108.222,33
Diferença mês anterior	723.313,72
Tarifas	1.813,90
JUROS SOBRE A NF 20217 IND. COM. C	23,03
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE ' -	1.773,90
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE ' -	1.762,74
VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JU -	12.779,08
Total	**817.057,26**

João Pedro Pinotti Affonso
DIRETOR ADMINISTRATIVO

000018

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 375.514,17	1666/9	05/06/2023	R$ 375.514,17	MUNICIPAL
R$ 350.000,00	3520/6	05/06/2023	R$ 350.000,00	FEDERAL
R$ 288.000,00	9484/1	20/06/2023	R$ 288.000,00	FEDERAL
R$ 200.000,00	3520/7	20/06/2023	R$ 200.000,00	FEDERAL
R$ 237.514,17	1666/10	20/06/2023	R$ 237.514,17	MUNICIPAL
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ 129,71	
		SALDO ANTERIOR	R$ 144.610,39	
		TOTAL	R$ 1.451.028,34	
		VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL EM 23/06/2023	R$ 20.517,68	
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE MARÇO/2023 NA DATA DE 29/06/2023	R$ 1.773,90	
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE ABRIL/2023 NA DATA DE 29/06/2023	R$ 1.762,74	
		VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL EM 29/06/2023	R$ 12.779,08	
			R$ -	
			R$ -	
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -	

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 723.024,47
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 16.316,91
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 106.306,88
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 22.023,76
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 31.038,53
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 534.968,39
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 44.758,74
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ 3.007,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 21.209,46
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ 19.911,47
COMBUSTÍVEL		R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 1.813,90
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 1.524.379,51
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ 108.222,33
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ 108.222,33

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
01/06/2023	20543	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R$ 2.633,61
01/06/2023	20543	DANIELE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R$ 4.411,99
01/06/2023	20543	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R$ 2.889,53
01/06/2023	20543	GISEA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R$ 2.192,52
01/06/2023	20543	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R$ 1.077,05
01/06/2023	20543	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R$ 1.171,42
01/06/2023	20543	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 2.882,76
01/06/2023	20543	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 2.214,48
01/06/2023	279169	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$ 26.815,00
01/06/2023	279162	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$ 4.340,00
01/06/2023	2533415	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.753,64
01/06/2023	2543575	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 3.076,20
01/06/2023	1002	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 125,00
01/06/2023	1646	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 229,90
01/06/2023	67511	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.842,96
01/06/2023	507	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.622,05
01/06/2023	16702	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 7.384,55
01/06/2023	60110	BARBARA DA SILVA PIRES LIMA	R.H. (5)	R$ 1.020,31
01/06/2023	26	PLINIO HERNANDEZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 13.000,00
05/06/2023	56	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 2.000,00
05/06/2023	32419	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$ 3.284,79
05/06/2023	32419	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	R.H. (5)	R$ 2.019,01
05/06/2023	32419	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R$ 1.277,67
05/06/2023	32423	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R$ 2.257,42
05/06/2023	32423	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.178,69
05/06/2023	32423	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R$ 2.210,69
05/06/2023	32423	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R$ 1.817,34
05/06/2023	32423	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R$ 1.649,34

05/06/2023	32423	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R$	2.317,70
05/06/2023	32423	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.869,48
05/06/2023	32423	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	R.H. (5)	R$	1.707,91
05/06/2023	32423	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R$	3.069,80
05/06/2023	32423	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.649,34
05/06/2023	32423	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32423	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R$	2.591,32
05/06/2023	32423	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHES	R.H. (5)	R$	1.849,27
05/06/2023	32423	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R$	4.237,70
05/06/2023	32423	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R$	1.663,91
05/06/2023	32423	ANNA VITORIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/06/2023	32423	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.661,70
05/06/2023	32423	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R$	4.767,75
05/06/2023	32423	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	R.H. (5)	R$	1.748,99
05/06/2023	32423	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R.H. (5)	R$	1.756,01
05/06/2023	32423	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R$	3.486,49
05/06/2023	32423	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$	2.584,25
05/06/2023	32423	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	R.H. (5)	R$	1.880,83
05/06/2023	32423	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.350,91
05/06/2023	32423	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R$	2.178,69
05/06/2023	32423	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32423	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.663,91
05/06/2023	32423	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32423	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.665,81
05/06/2023	32423	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R$	2.266,80
05/06/2023	32423	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.240,38
05/06/2023	32423	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R$	3.454,49
05/06/2023	32423	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R$	78,10
05/06/2023	32423	DIVA APARECIDA COUTINHO	R.H. (5)	R$	1.649,34
05/06/2023	32423	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.580,07
05/06/2023	32423	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32423	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.665,81
05/06/2023	32423	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.454,49
05/06/2023	32423	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R$	1.880,83
05/06/2023	32423	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.617,34
05/06/2023	32423	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R$	1.996,32
05/06/2023	32423	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.598,33
05/06/2023	32423	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$	863,12
05/06/2023	32423	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/06/2023	32423	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/06/2023	32423	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R$	3.653,79
05/06/2023	32423	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.989,35
05/06/2023	32423	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32423	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R$	2.429,58
05/06/2023	32423	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	R.H. (5)	R$	2.301,50
05/06/2023	32423	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R$	1.534,40
05/06/2023	32423	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO	R.H. (5)	R$	2.451,48
05/06/2023	32423	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R$	1.753,72
05/06/2023	32423	GABRIEL DE ACANTARA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.880,83
05/06/2023	32423	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.299,28
05/06/2023	32423	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.486,95
05/06/2023	32423	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	R.H. (5)	R$	2.678,18
05/06/2023	32423	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R$	2.557,29
05/06/2023	32423	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.649,34
05/06/2023	32423	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.557,74
05/06/2023	32423	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32423	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	R.H. (5)	R$	1.611,81
05/06/2023	32423	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R$	3.331,60
05/06/2023	32423	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.178,69
05/06/2023	32423	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R$	3.524,10
05/06/2023	32423	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	R.H. (5)	R$	30,93
05/06/2023	32423	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/06/2023	32423	ISABELA SILVA ALTEIA	R.H. (5)	R$	3.486,49
05/06/2023	32423	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	R$	1.663,91
05/06/2023	32423	IZABEL CRITINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R$	1.617,34
05/06/2023	32423	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32423	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	67,66
05/06/2023	32423	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.851,70
05/06/2023	32423	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R$	1.617,34
05/06/2023	32423	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R$	1.035,98
05/06/2023	32423	JOSEMRA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.178,69
05/06/2023	32423	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.418,93
05/06/2023	32423	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	R.H. (5)	R$	3.939,57
05/06/2023	32423	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	2.123,85
05/06/2023	32423	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	R.H. (5)	R$	1.959,99
05/06/2023	32423	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R$	1.551,23
05/06/2023	32423	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R$	4.055,20
05/06/2023	32423	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R$	4,63
05/06/2023	32423	LILIANE DOS SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R$	1.665,81
05/06/2023	32423	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R$	209,59
05/06/2023	32423	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R$	2.100,58
05/06/2023	32423	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32423	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R$	1.707,94
05/06/2023	32423	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.281,71
05/06/2023	32423	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R$	2.094,98
05/06/2023	32423	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.848,83
05/06/2023	32423	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	R.H. (5)	R$	4.009,56
05/06/2023	32423	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$	1.651,60
05/06/2023	32423	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.747,07
05/06/2023	32423	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R$	1.960,29
05/06/2023	32423	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	R.H. (5)	R$	1.880,83
05/06/2023	32423	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	R.H. (5)	R$	1.880,83
05/06/2023	32423	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	R.H. (5)	R$	1.880,83
05/06/2023	32423	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	R.H. (5)	R$	4.521,07
05/06/2023	32423	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/06/2023	32423	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32423	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	528,32
05/06/2023	32423	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R$	1.803,13
05/06/2023	32423	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	3.873,14
05/06/2023	32423	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/06/2023	32423	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R$	3.519,63
05/06/2023	32423	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/06/2023	32423	MIRIAM GALDINO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32423	NADIA GUTIERRZ SAMUEL	R.H. (5)	R$	3.486,49
05/06/2023	32423	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	R.H. (5)	R$	3.739,16
05/06/2023	32423	NATALIA CRISTINA CORNELIO	R.H. (5)	R$	2.119,04
05/06/2023	32423	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R$	2.614,83

05/06/2023	32423	PATRICIA DE FATIMA BRAZ	R.H. (5)	R$	2.459,18
05/06/2023	32423	PATRICA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32423	PATRICA PERIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.032,80
05/06/2023	32423	PATRICIA REGINA DE LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32423	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R$	3.936,62
05/06/2023	32423	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	R.H. (5)	R$	1.676,17
05/06/2023	32423	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R$	2.746,74
05/06/2023	32423	PRISCILA REGINA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32423	PRISICILLA GONÇALVES ALEIXO	R.H. (5)	R$	2.137,67
05/06/2023	32423	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.588,03
05/06/2023	32423	RAFAELLA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R$	3.486,49
05/06/2023	32423	RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA	R.H. (5)	R$	123,44
05/06/2023	32423	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.557,18
05/06/2023	32423	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.001,05
05/06/2023	32423	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.633,81
05/06/2023	32423	ROSANGELA D FATIMA COELHO	R.H. (5)	R$	2.567,79
05/06/2023	32423	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.665,81
05/06/2023	32423	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.665,81
05/06/2023	32423	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$	1.819,14
05/06/2023	32423	ROSMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R$	2.178,69
05/06/2023	32423	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	R.H. (5)	R$	1.668,01
05/06/2023	32423	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R$	1.819,14
05/06/2023	32423	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R$	2.653,68
05/06/2023	32423	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	R.H. (5)	R$	2.375,06
05/06/2023	32423	SERGIO PEDRO DE LIMA	R.H. (5)	R$	1.450,37
05/06/2023	32423	SILVANA CORREIRA SOUSA	R.H. (5)	R$	2.138,73
05/06/2023	32423	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	R.H. (5)	R$	1.731,93
05/06/2023	32423	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.037,64
05/06/2023	32423	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.582,23
05/06/2023	32423	TAITIANE LEMES	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/06/2023	32423	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R$	2.584,11
05/06/2023	32423	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R$	3.514,93
05/06/2023	32423	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	R.H. (5)	R$	3.525,16
05/06/2023	32423	VITORIA MARIA BARBOSA CAETANO	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32423	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R$	1.880,83
05/06/2023	32423	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R$	2.120,16
05/06/2023	32425	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	R.H. (5)	R$	2.534,34
05/06/2023	32425	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32425	ANA CAROLINA DE AQUINO	R.H. (5)	R$	3.486,49
05/06/2023	32425	BESTRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.261,64
05/06/2023	32425	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32425	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	R.H. (5)	R$	2.415,91
05/06/2023	32425	EDNA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32425	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.440,81
05/06/2023	32425	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32425	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R$	2.613,82
05/06/2023	32425	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.543,37
05/06/2023	32425	GISELE LEONCIO DO NSCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.615,47
05/06/2023	32425	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	R.H. (5)	R$	4.500,41
05/06/2023	32425	JOICE BERNARDES	R.H. (5)	R$	2.532,53
05/06/2023	32425	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.615,47
05/06/2023	32425	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.194,40
05/06/2023	32425	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R$	131,37
05/06/2023	32425	LURIAN DEMOURA SILVA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32425	MARICIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R$	2.486,17
05/06/2023	32425	MARIA BENIS PERIRA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.549,88
05/06/2023	32425	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	R.H. (5)	R$	3.609,30
05/06/2023	32425	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R$	3.626,17
05/06/2023	32425	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32425	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R$	3.486,49
05/06/2023	32425	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	R.H. (5)	R$	3.388,25
05/06/2023	32425	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.598,72
05/06/2023	32425	RAFAEL RODRIGUES MORENO	R.H. (5)	R$	2.598,33
05/06/2023	32425	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R$	4,55
05/06/2023	32425	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.333,11
05/06/2023	32425	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R$	3.514,93
05/06/2023	32425	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R$	2.584,43
05/06/2023	32425	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32425	TASMIN FREIRA BARBOSA	R.H. (5)	R$	3.679,41
05/06/2023	32426	EID MARA ESTOPPA	R.H. (5)	R$	5.634,69
05/06/2023	369284	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.052,43
05/06/2023	335	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	R.H. (5)	R$	5.000,00
05/06/2023	30	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.500,00
05/06/2023	1813	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	862,50
05/06/2023	410	ABREU, FRAGOSO, MORAIS E MORAES-COM MAN ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	357,50
05/06/2023	14342	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOISTICOS LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	445,50
05/06/2023	12221	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	429,00
05/06/2023	4577	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	240,00
05/06/2023	1724	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	378,48
05/06/2023	1721336	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.000,00
05/06/2023	13469	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.105,00
05/06/2023	497659	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.067,50
05/06/2023	497612	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	829,00
05/06/2023	920153	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	4.860,80
05/06/2023	920149	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	26.886,30
05/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	462,00
06/06/2023	06/203	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	589,20
06/06/2023	66200	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	872,40
06/06/2023	66180	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.020,40
06/06/2023	60601	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	R.H. (5)	R$	4.074,08
06/06/2023	60602	ARNALDO SPACHI NETO	R.H. (5)	R$	3.273,25
06/06/2023	60603	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.996,76
06/06/2023	60604	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.760,60
06/06/2023	60605	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (5)	R$	2.319,23
06/06/2023	60606	ELISANGELA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.583,21
06/06/2023	60607	FABIANE GALVÃO DE CASTRO	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/06/2023	60608	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	R.H. (5)	R$	2.598,26
06/06/2023	60609	FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	55,22
06/06/2023	60610	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R$	1.988,29
06/06/2023	60611	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/06/2023	60612	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R$	2.227,11
06/06/2023	60613	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/06/2023	60614	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	1.880,83
06/06/2023	60615	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	R.H. (5)	R$	4.561,84
06/06/2023	60616	THAYNA APARECIDA DAPAIXÃO	R.H. (5)	R$	1.880,83
06/06/2023	mai/23	FGTS	R.H. (5)	R$	36.149,01
06/06/2023	mai/23	FGTS	R.H. (5)	R$	8.818,82

06/06/2023	dez/65	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/06/2023	53	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.000,00
06/06/2023	60621	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.137,66
06/06/2023	60622	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	R.H. (5)	R$	1.811,85
06/06/2023	60623	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE	R.H. (5)	R$	55,22
06/06/2023	177	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8.000,00
07/06/2023	27661	PATRICIA DE FATIMA BRAZ	R.H. (5)	R$	2.124,14
07/06/2023	27662	MARCELA DOS SANTOS CAVALARI	R.H. (5)	R$	2.929,23
07/06/2023	131	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	561,00
07/06/2023	202336	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.200,00
07/06/2023	709	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	656,95
07/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	34,50
09/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	18,30
09/06/2023	60901	MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	874,76
12/06/2023	9838	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	96,60
12/06/2023	35232	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	172,95
12/06/2023	1003	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	380,00
12/06/2023	6966100	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	704,40
12/06/2023	24281	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	200,00
12/06/2023	8602	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	497,95
12/06/2023	1980	U, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	630,00
12/06/2023	46997	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	470,07
12/06/2023	46995	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.759,88
12/06/2023	21740	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	153,90
12/06/2023	924513	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	199,90
12/06/2023	2242	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	R.H. (5)	R$	907,00
12/06/2023	54710	ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	985,00
12/06/2023	1130226	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.516,39
12/06/2023	2043	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.743,62
12/06/2023	23987	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.170,00
12/06/2023	27	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	200,00
12/06/2023	20	ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 33542439886	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00
12/06/2023	20217	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	748,23
12/06/2023	2039	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.754,00
12/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	23,00
13/06/2023	557419	GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENRAS S.A.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.373,60
13/06/2023	064567	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	520,00
14/06/2023	85880	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	43,68
14/06/2023	85859	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	275,48
14/06/2023	85858	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	367,62
14/06/2023	14304	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	15,21
14/06/2023	14305	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	64,47
14/06/2023	688	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	260,00
14/06/2023	40724	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	344,60
14/06/2023	25701	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	500,00
14/06/2023	133905	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.257,00
14/06/2023	14302	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.646,10
14/06/2023	2558	MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.715,94
14/06/2023	45322	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	600,00
14/06/2023	12264	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	823,94
14/06/2023	1065	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	973,98
14/06/2023	6974989	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.235,40
14/06/2023	28507	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.835,15
14/06/2023	18357	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	3.415,68
14/06/2023	6974744	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.643,60
14/06/2023	1294	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	415,70
14/06/2023	000201	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	53,30
14/06/2023	4923	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	53,30
14/06/2023	172	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	896,35
14/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,50
15/06/2023	1111	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	675,72
19/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	57,50
19/06/2023	mai/32	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	2.880,04
19/06/2023	mai/32	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	38.006,95
19/06/2023	mai/32	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	8.180,63
19/06/2023	mai/32	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	9.986,61
19/06/2023	2608478/2608477	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R$	108,39
19/06/2023	2608478/2608477	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R$	520,89
19/06/2023	16803	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.978,74
19/06/2023	566484	BIOMEDICAL PRODUTOS CIENTIFICOS MEDICOS E HOSPITALARES S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.670,00
19/06/2023	16798	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	325,36
19/06/2023	513	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	872,50
19/06/2023	16837	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	6.132,35
19/06/2023	13351	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	180,00
19/06/2023	3772253	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.999,28
19/06/2023	12273	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	64,00
19/06/2023	145615	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	720,00
19/06/2023	34438	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	875,00
19/06/2023	mai/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	48,75
19/06/2023	306535676	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	17.189,99
19/06/2023	mai/23	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.590,30
19/06/2023	mai/23	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	513,00
19/06/2023	mai/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	25,43
19/06/2023	5463	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R$	137,50
19/06/2023	7649	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R$	425,72
19/06/2023	7649	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R$	2.045,83
20/06/2023	26581	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R$	46,87
20/06/2023	mai/23	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	60,00
20/06/2023	mai/23	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	186,00
20/06/2023	mai/23	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.125,76
20/06/2023	mai/23	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	20,31
20/06/2023	mai/23	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8,80
20/06/2023	mai/23	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13,54
20/06/2023	mai/23	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	40,62
20/06/2023	mai/23	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.243,44
20/06/2023	13296	FORMULA PAULISTA MANIPULACAO E DROGARIA LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	352,80
20/06/2023	214924	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R$	1.888,00
20/06/2023	24282	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	250,00
20/06/2023	177417	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	38,25
20/06/2023	177834	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	175,14
20/06/2023	178253	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	30,40
20/06/2023	178682	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	85,90
21/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	49,40
21/06/2023	640	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	5.538,00
21/06/2023	2229	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	175,00
21/06/2023	1612	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.363,20
21/06/2023	21845	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	287,26

21/06/2023	227909	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	930,00
21/06/2023	59299	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.099,11
21/06/2023	68877	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	313,20
21/06/2023	6839	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	451,36
21/06/2023	329008	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	6.900,00
21/06/2023	1726851	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	527,86
21/06/2023	13644	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.996,50
21/06/2023	426	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	38,70
21/06/2023	1354	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.836,91
21/06/2023	215	RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	135,00
21/06/2023	31	ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 33542439886	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	150,00
21/06/2023	9852	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.989,79
21/06/2023	1859	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.195,46
23/06/2023	116	ALESSANDRO FRANCISCO TONIZI 28494117874	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	150,00
23/06/2023	95677	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	18,00
23/06/2023	327578	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	300,00
23/06/2023	327574	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	686,30
23/06/2023	86219721	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R$	843,00
23/06/2023	34767	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.625,00
23/06/2023	86219720	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R$	2.732,10
23/06/2023	135787	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.405,55
23/06/2023	93048	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	756,00
23/06/2023	220734	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.140,00
23/06/2023	4718	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.175,36
23/06/2023	8625	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	5.014,00
23/06/2023	328189	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	650,74
23/06/2023	26600	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	694,50
23/06/2023	365260	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.000,82
23/06/2023	7008525	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.207,66
23/06/2023	701775	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.983,04
23/06/2023	59509	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.259,43
23/06/2023	145912	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	480,00
23/06/2023	85632	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	700,00
23/06/2023	194925	STOCKMED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.035,00
23/06/2023	2543681	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.434,88
23/06/2023	847	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.368,00
23/06/2023	24079	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	458,00
23/06/2023	25179	ABSOLUTA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.200,00
23/06/2023	93044	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.302,23
23/06/2023	17890	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.003,10
23/06/2023	328254	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	440,00
23/06/2023	125188	LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	570,01
23/06/2023	2038	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.140,00
23/06/2023	2543575	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.076,20
23/06/2023	472280	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	770,37
23/06/2023	294045	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	907,58
23/06/2023	186189	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.304,83
23/06/2023	68056	AMERICAN INSTRUMENTS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	500,00
23/06/2023	66774	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	754,60
23/06/2023	122825	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.001,94
23/06/2023	69604	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.192,56
23/06/2023	167413	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.617,10
23/06/2023	857	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.638,00
23/06/2023	64875	FARMARTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	757,50
23/06/2023	5152	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	819,90
23/06/2023	23949	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.166,00
23/06/2023	753	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.448,08
23/06/2023	25553	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.125,08
23/06/2023	328144	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	300,00
23/06/2023	1727946	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	688,53
23/06/2023	4716	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	845,00
23/06/2023	143647	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	970,00
23/06/2023	512319	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.000,78
23/06/2023	701797	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.718,38
23/06/2023	93065	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	931,85
23/06/2023	165536	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.070,00
23/06/2023	21350	X INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.200,00
23/06/2023	220736	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.310,00
23/06/2023	8760	ONCOLOG MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI DELIVERYES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.440,14
23/06/2023	6775	JBD PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	445,00
23/06/2023	1326706	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	518,40
23/06/2023	294046	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	802,55
23/06/2023	35476	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	875,00
23/06/2023	197378	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.136,14
23/06/2023	40782	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.290,00
23/06/2023	40794	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.478,40
23/06/2023	472205	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.829,81
23/06/2023	5154	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	218,97
23/06/2023	445537	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	534,63
23/06/2023	61	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R$	4.333,00
23/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,50
26/06/2023	66777	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	281,70
26/06/2023	2185	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.177,81
26/06/2023	103	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	690,00
26/06/2023	26732	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.045,79
26/06/2023	26731	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.659,86
26/06/2023	75140	ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00
26/06/2023	35374	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	463,80
26/06/2023	4400	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	3.007,00
26/06/2023	10454	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.028,96
26/06/2023	5579	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	138,30
26/06/2023	1932	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	275,87
26/06/2023	5559	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.800,00
26/06/2023	143656	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	980,81
26/06/2023	512324	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.865,02
26/06/2023	3870	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R$	643,35
27/06/2023	218	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.084,60
27/06/2023	219	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.770,00
27/06/2023	220	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.161,75
27/06/2023	175	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.649,27
27/06/2023	67	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.750,00
27/06/2023	1589	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.530,00
27/06/2023	666	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.966,62
27/06/2023	752	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.064,70
27/06/2023	754	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.094,03
27/06/2023	750	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.818,70
27/06/2023	751	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.347,67

000023

27/06/2023	5558	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.108,38
27/06/2023	2047	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.854,25
27/06/2023	102	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.350,00
27/06/2023	355	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.792,75
27/06/2023	174	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.965,87
27/06/2023	2048	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	22.382,53
27/06/2023	1068	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.931,75
27/06/2023	198	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	29.534,79
27/06/2023	2053	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.262,28
27/06/2023	1770	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.207,08
27/06/2023	25	V H C PEDRASSANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.650,00
27/06/2023	26	V H C PEDRASSANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
27/06/2023	184	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.000,00
27/06/2023	185	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.000,00
27/06/2023	186	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.200,00
27/06/2023	1176	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.293,85
27/06/2023	1180	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.528,76
27/06/2023	134	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00
27/06/2023	173	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.742,62
27/06/2023	14	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.032,35
27/06/2023	14	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.100,00
27/06/2023	17	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
27/06/2023	26	CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
27/06/2023	107	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
27/06/2023	1000155	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.720,00
27/06/2023	2	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.750,00
27/06/2023	4276	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.085,50
27/06/2023	29	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.200,00
27/06/2023	114	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.600,00
27/06/2023	167	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.129,40
27/06/2023	194	IRMÃOS ALMEIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.100,00
27/06/2023	59	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.312,00
27/06/2023	9	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.500,00
27/06/2023	16	L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.100,00
27/06/2023	24	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.400,00
27/06/2023	21	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.700,00
27/06/2023	72	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.000,00
27/06/2023	20	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00
27/06/2023	3	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.000,00
27/06/2023	8	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.600,00
27/06/2023	43	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.450,00
27/06/2023	25	CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.300,00
27/06/2023	117	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.750,00
27/06/2023	1344	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.634,20
27/06/2023	195	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.800,00
27/06/2023	196	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.000,00
27/06/2023	197	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.200,00
27/06/2023	22	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.200,00
27/06/2023	265	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.262,00
27/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	379,50
28/06/2023	25	CLINICA MEDICA MOLINA E HOMSI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.150,00
28/06/2023	15855	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.453,31
28/06/2023	15855	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R$	3.267,60
28/06/2023	15855	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	R.H. (5)	R$	2.331,67
28/06/2023	15855	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	1.410,50
28/06/2023	15855	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R$	2.926,10
28/06/2023	15855	PATRICIA REGINA DE LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.889,53
28/06/2023	15855	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R$	4.949,36
28/06/2023	15855	ROSANGELADE FATIMA COLEHO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.260,10
28/06/2023	15855	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.251,66
28/06/2023	15855	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R$	3.061,35
28/06/2023	15855	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.319,82
28/06/2023	15855	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R$	2.889,53
28/06/2023	15855	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R$	4.791,07
28/06/2023	15855	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R$	2.214,48
28/06/2023	5578	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	691,50
28/06/2023	12308	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	126,00
28/06/2023	1	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.600,00
28/06/2023	8	GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.100,00
28/06/2023	135	GHLD MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.161,75
28/06/2023	10	LBCS MEDICAL CARE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.500,00
28/06/2023	15	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.950,00
28/06/2023	6	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.400,00
28/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	69,00
29/06/2023	20924	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	R.H. (5)	R$	4.156,89
29/06/2023	945	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R$	427,30
29/06/2023	5477	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R$	137,50
29/06/2023	65	VIACAO PIRACICABANA S.A.	R.H. (5)	R$	457,20
29/06/2023	176	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	750,80
29/06/2023	2393	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	326,24
29/06/2023	155	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.359,16
29/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	105,10
30/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
		TOTAL		R$	1.524.379,51

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

OCAL e DATA:
IRIGENTE: (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$ 838.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 350.000,00	3520/6	05/06/2023	R$ 350.000,00	FEDERAL
R$ 288.000,00	9484/1	20/06/2023	R$ 288.000,00	FEDERAL
R$ 200.000,00	3520/7	20/06/2023	R$ 200.000,00	FEDERAL
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -	
		SALDO ANTERIOR	R$ -	
		TOTAL	R$ 838.000,00	
		VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL EM 23/06/2023	R$ -	
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE MARÇO/2023 NA DATA DE 29/06/2023	R$ -	
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE ABRIL/2023 NA DATA DE 29/06/2023	R$ -	
		VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL EM 29/06/2023	R$ -	
			R$ -	
			R$ -	
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -	

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

'em indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 838.000,00 (Oitocentos e trinta e oito mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 670.608,50
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 608,38
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 28.249,14
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 10.386,21
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 29.466,97
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 36.145,73
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 39.129,69
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 2.297,91
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ 19.911,47
COMBUSTÍVEL		R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 1.196,00
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 838.000,00
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
19/06/2023	2608478/2608477	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R$ 108,39
19/06/2023	2608478/2608477	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R$ 520,89
19/06/2023	7649	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R$ 425,72
19/06/2023	7649	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R$ 2.045,83
		TOTAL		R$ 838.000,00

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

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

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

AHBB | REDE SANTA CASA

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2023
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 613.028,34
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 375.514,17	1666/9	05/06/2023	R$ 375.514,17
R$ 237.514,17	1666/10	20/06/2023	R$ 237.514,17
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ 129,71
		SALDO ANTERIOR	R$ 144.610,39
		TOTAL	R$ 613.028,34
		VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL EM 23/06/2023	R$ 20.517,68
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE MARÇO/2023 NA DATA DE 29/06/2023	R$ 1.773,90
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE ABRIL/2023 NA DATA DE 29/06/2023	R$ 1.762,74
		VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL EM 29/06/2023	R$ 12.779,08
			R$ -
			R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -

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

em indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 613.028,34 (Seiscentos e trze mil e vonte e oito reais e trinta e quatro centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 52.415,97
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 15.708,53
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 78.057,74
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 11.637,55
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 1.571,56
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 498.822,66
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 5.629,05
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ 3.007,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 18.911,55
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ -
COMBUSTÍVEL		R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 617,90
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 686.379,51
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ 108.222,33
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ 108.222,33

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
20/06/2023	mai/23	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.688,34
20/06/2023	13296	FORMULA PAULISTA MANIPULACAO E DROGARIA LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 352,80
20/06/2023	214924	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R$ 1.888,00
20/06/2023	24282	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 250,00
20/06/2023	177417	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 38,25
20/06/2023	177834	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 175,14
20/06/2023	178253	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 30,40
20/06/2023	178682	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 85,90
21/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 49,40
21/06/2023	640	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 5.538,00
21/06/2023	2229	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 175,00
21/06/2023	1612	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.363,20
21/06/2023	21845	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 287,26
21/06/2023	227909	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 930,00
21/06/2023	59299	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.099,11
21/06/2023	68877	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 313,20
21/06/2023	6839	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 451,36
21/06/2023	329008	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 6.900,00
21/06/2023	1726851	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 527,86
21/06/2023	13644	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.996,50
21/06/2023	426	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 38,70
21/06/2023	1354	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.836,91
21/06/2023	215	RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 135,00
21/06/2023	31	ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 33542439886	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 150,00
21/06/2023	9852	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 4.989,79
21/06/2023	1859	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.195,46
23/06/2023	116	ALESSANDRO FRANCISCO TONIZI 28494117874	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 150,00
23/06/2023	95677	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 18,00
23/06/2023	327578	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 300,00
23/06/2023	327574	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 686,30
23/06/2023	86219721	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R$ 843,00

23/06/2023	34767	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.625,00
23/06/2023	86219720	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R$	2.732,10
23/06/2023	135787	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.405,55
23/06/2023	93048	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	756,00
23/06/2023	220734	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.140,00
23/06/2023	4718	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.175,36
23/06/2023	8625	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	5.014,00
23/06/2023	328189	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	650,74
23/06/2023	26600	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	694,50
23/06/2023	365260	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.000,82
23/06/2023	7008525	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.207,66
23/06/2023	701775	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.983,04
23/06/2023	59509	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.259,43
23/06/2023	145912	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	480,00
23/06/2023	85632	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	700,00
23/06/2023	194925	STOCKMED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.035,00
23/06/2023	2543681	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.434,88
23/06/2023	847	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.368,00
23/06/2023	24079	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	458,00
23/06/2023	25179	ABSOLUTA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.200,00
23/06/2023	93044	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.302,23
23/06/2023	17890	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.003,10
23/06/2023	328254	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	440,00
23/06/2023	125188	LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	570,01
23/06/2023	2038	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.140,00
23/06/2023	2543575	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.076,20
23/06/2023	472280	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	770,37
23/06/2023	294045	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	907,58
23/06/2023	186189	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.304,83
23/06/2023	68056	AMERICAN INSTRUMENTS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	500,00
23/06/2023	66774	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	754,60
23/06/2023	122825	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.001,94
23/06/2023	69604	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.192,56
23/06/2023	167413	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.617,10
23/06/2023	857	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.638,00
23/06/2023	64875	FARMARTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	757,50
23/06/2023	5152	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	819,90
23/06/2023	23949	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.166,00
23/06/2023	753	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.448,08
23/06/2023	25553	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.125,08
23/06/2023	328144	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	300,00
23/06/2023	1727946	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	688,53
23/06/2023	4716	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	845,00
23/06/2023	143647	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	970,00
23/06/2023	512319	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.000,78
23/06/2023	701797	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.718,38
23/06/2023	93065	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	931,85
23/06/2023	165536	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.070,00
23/06/2023	21350	X INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.200,00
23/06/2023	220736	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.310,00
23/06/2023	8760	ONCOLOG MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI DELIVERYES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.440,14
23/06/2023	6775	JBD PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	445,00
23/06/2023	1326706	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	518,40
23/06/2023	294046	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	802,55
23/06/2023	35476	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	875,00
23/06/2023	197378	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.136,14
23/06/2023	40782	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.290,00
23/06/2023	40794	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.478,40
23/06/2023	472205	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.829,81
23/06/2023	5154	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	218,97
23/06/2023	445537	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	534,63
23/06/2023	61	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R$	4.333,00
23/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,50
26/06/2023	66777	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	281,70
26/06/2023	2185	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.177,81
26/06/2023	103	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	690,00
26/06/2023	26732	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.045,79
26/06/2023	26731	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.659,86
26/06/2023	75140	ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00
26/06/2023	35374	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	463,80
26/06/2023	4400	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	3.007,00
26/06/2023	10454	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.028,96
26/06/2023	5579	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	138,30
26/06/2023	1932	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	275,87
26/06/2023	5559	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.800,00
26/06/2023	143656	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	980,81
26/06/2023	512324	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.865,02
26/06/2023	3870	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R$	643,35
27/06/2023	218	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.084,60
27/06/2023	219	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.770,00
27/06/2023	220	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.161,75
27/06/2023	175	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.649,27
27/06/2023	67	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.750,00
27/06/2023	1589	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.530,00
27/06/2023	666	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.966,62
27/06/2023	752	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.064,70
27/06/2023	754	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.094,03
27/06/2023	750	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.818,70
27/06/2023	751	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.347,67
27/06/2023	5558	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.108,38
27/06/2023	2047	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.854,25
27/06/2023	102	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.350,00
27/06/2023	355	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.792,75
27/06/2023	174	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.965,87
27/06/2023	2048	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	22.382,53
27/06/2023	1068	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.931,75
27/06/2023	198	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	29.534,79
27/06/2023	2053	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.262,28
27/06/2023	1770	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.207,08
27/06/2023	25	V H C PEDRASSANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.650,00
27/06/2023	26	V H C PEDRASSANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
27/06/2023	184	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.000,00
27/06/2023	185	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.000,00
27/06/2023	186	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.200,00
27/06/2023	1176	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.293,85
27/06/2023	1180	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.528,76
27/06/2023	134	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00

27/06/2023	173	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.742,62
27/06/2023	14	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.032,35
27/06/2023	14	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.100,00
27/06/2023	17	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
27/06/2023	26	CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
27/06/2023	107	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
27/06/2023	1000155	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.720,00
27/06/2023	2	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.750,00
27/06/2023	4276	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.085,50
27/06/2023	29	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.200,00
27/06/2023	114	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.600,00
27/06/2023	167	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.129,40
27/06/2023	194	IRMÃOS ALMEIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.100,00
27/06/2023	59	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.312,00
27/06/2023	9	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.500,00
27/06/2023	16	L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.100,00
27/06/2023	24	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.400,00
27/06/2023	21	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.700,00
27/06/2023	72	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.000,00
27/06/2023	20	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00
27/06/2023	3	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.000,00
27/06/2023	8	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.600,00
27/06/2023	43	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.450,00
27/06/2023	25	CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.300,00
27/06/2023	117	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.750,00
27/06/2023	1344	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.634,20
27/06/2023	195	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.800,00
27/06/2023	196	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.000,00
27/06/2023	197	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.200,00
27/06/2023	22	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.200,00
27/06/2023	265	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.262,00
27/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	379,50
28/06/2023	25	CLINICA MEDICA MOLINA E HOMSI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.150,00
28/06/2023	15855	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.453,31
28/06/2023	15855	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R$	3.267,60
28/06/2023	15855	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	R.H. (5)	R$	2.331,67
28/06/2023	15855	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	1.410,50
28/06/2023	15855	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R$	2.926,10
28/06/2023	15855	PATRICIA REGINA DE LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.889,53
28/06/2023	15855	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R$	4.949,36
28/06/2023	15855	ROSANGELADE FATIMA COLEHO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.260,10
28/06/2023	15855	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.251,66
28/06/2023	15855	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R$	3.061,35
28/06/2023	15855	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.319,82
28/06/2023	15855	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R$	2.889,53
28/06/2023	15855	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R$	4.791,07
28/06/2023	15855	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R$	2.214,48
28/06/2023	5578	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	691,50
28/06/2023	12308	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	126,00
28/06/2023	1	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.600,00
28/06/2023	8	GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.100,00
28/06/2023	135	GHLD MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.161,75
28/06/2023	10	LBCS MEDICAL CARE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.500,00
28/06/2023	15	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.950,00
28/06/2023	6	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.400,00
28/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	69,00
29/06/2023	20924	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	R.H. (5)	R$	4.156,89
29/06/2023	945	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R$	427,30
29/06/2023	5477	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R$	137,50
29/06/2023	65	VIACAO PIRACICABANA S.A.	R.H. (5)	R$	457,20
29/06/2023	176	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	750,80
29/06/2023	2393	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	326,24
29/06/2023	155	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.359,16
29/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	105,10
30/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
		TOTAL		**R$**	**686.379,51**

000028

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

OCAL e DATA:

IRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

IEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Empresa:	**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**
CNPJ:	45.349.461-0009-60
Periodo	01/06/2023 a 30/06/2023
Convênio	HOSPITALAR

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercicio
		BANCO DO BRASIL			
31/05/2023	**Saldo Anterior**	**R$** -			
01/06/2023	ALINE CRISTINA OLIMPIO	20543	R$ 2.633,61		R$ (2.633,61)
01/06/2023	DANIELE VITORIA SILVA GUESSO	20543	R$ 4.411,99		R$ (7.045,60)
01/06/2023	EDER APARECIDO DE SOUZA	20543	R$ 2.889,53		R$ (9.935,13)
01/06/2023	GISEA APARECIDA PEREIRA	20543	R$ 2.192,52		R$ (12.127,65)
01/06/2023	LUIZ CARLOS PIERRONI	20543	R$ 1.077,05		R$ (13.204,70)
01/06/2023	MARIANE GOMES LOPES	20543	R$ 1.171,42		R$ (14.376,12)
01/06/2023	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	20543	R$ 2.882,76		R$ (17.258,88)
01/06/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	20543	R$ 2.214,48		R$ (19.473,36)
01/06/2023	TICKET SERVIÇOS SA	279169	R$ 26.815,00		R$ (46.288,36)
01/06/2023	TICKET SERVIÇOS SA	279162	R$ 4.340,00		R$ (50.628,36)
01/06/2023	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	2533415	R$ 2.753,64		R$ (53.382,00)
01/06/2023	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	2543575	R$ 3.076,20		R$ (56.458,20)
01/06/2023	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME	1002	R$ 125,00		R$ (56.583,20)
01/06/2023	MESSER GASES LTDA	1646	R$ 229,90		R$ (56.813,10)
01/06/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	67511	R$ 1.842,96		R$ (58.656,06)
01/06/2023	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	507	R$ 2.622,05		R$ (61.278,11)
01/06/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	16702	R$ 7.384,55		R$ (68.662,66)
01/06/2023	BARBARA DA SILVA PIRES LIMA	60110	R$ 1.020,31		R$ (69.682,97)
01/06/2023	PLINIO HERNANDEZ	26	R$ 13.000,00		R$ (82.682,97)
01/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903		R$ 82.682,97	R$ -
05/06/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$ 375.514,17	R$ 375.514,17
05/06/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	287.388.668		R$ 350.000,00	R$ 725.514,17
05/06/2023	TAYANE MIGUEL QUERINO	56	R$ 2.000,00		R$ 723.514,17
05/06/2023	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	32419	R$ 3.284,79		R$ 720.229,38
05/06/2023	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	32419	R$ 2.019,01		R$ 718.210,37
05/06/2023	PEDRO MANTUANI	32419	R$ 1.277,67		R$ 716.932,70
05/06/2023	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	32423	R$ 2.257,42		R$ 714.675,28
05/06/2023	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	32423	R$ 2.178,69		R$ 712.496,59
05/06/2023	AILTON FELIX JUNIOR	32423	R$ 2.210,69		R$ 710.285,90
05/06/2023	ALINE CRISTINA OLIMPIO	32423	R$ 1.817,34		R$ 708.468,56
05/06/2023	ALINE CRISTINA STENDER	32423	R$ 1.649,34		R$ 706.819,22
05/06/2023	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	32423	R$ 2.317,70		R$ 704.501,52
05/06/2023	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	32423	R$ 2.869,48		R$ 701.632,04
05/06/2023	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	32423	R$ 1.707,91		R$ 699.924,13
05/06/2023	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	32423	R$ 3.069,80		R$ 696.854,33
05/06/2023	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	32423	R$ 1.649,34		R$ 695.204,99
05/06/2023	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	32423	R$ 2.210,69		R$ 692.994,30
05/06/2023	ANDREA CRISTINA VEJAN	32423	R$ 2.591,32		R$ 690.402,98
05/06/2023	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHES	32423	R$ 1.849,27		R$ 688.553,71
05/06/2023	ANDREIA MIEKO	32423	R$ 4.237,70		R$ 684.316,01
05/06/2023	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	32423	R$ 1.663,91		R$ 682.652,10
05/06/2023	ANNA VITORIA DOS SANTOS	32423	R$ 1.739,94		R$ 680.912,16
05/06/2023	APARECIDA DOS SANTOS	32423	R$ 1.661,70		R$ 679.250,46
05/06/2023	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	32423	R$ 4.767,75		R$ 674.482,71
05/06/2023	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	32423	R$ 1.748,99		R$ 672.733,72
05/06/2023	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	32423	R$ 1.756,01		R$ 670.977,71
05/06/2023	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	32423	R$ 3.486,49		R$ 667.491,22
05/06/2023	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	32423	R$ 2.584,25		R$ 664.906,97
05/06/2023	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	32423	R$ 1.880,83		R$ 663.026,14
05/06/2023	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	32423	R$ 2.350,91		R$ 660.675,23
05/06/2023	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	32423	R$ 2.178,69		R$ 658.496,54
05/06/2023	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	32423	R$ 2.210,69		R$ 656.285,85
05/06/2023	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	32423	R$ 1.663,91		R$ 654.621,94
05/06/2023	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	32423	R$ 2.210,69		R$ 652.411,25
05/06/2023	CLELIA MARIA DE SOUZA	32423	R$ 1.665,81		R$ 650.745,44
05/06/2023	DANIEL ANTONIO BONFIM	32423	R$ 2.266,80		R$ 648.478,64
05/06/2023	DANIELE VIEIRA	32423	R$ 2.240,38		R$ 646.238,26
05/06/2023	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	32423	R$ 3.454,49		R$ 642.783,77
05/06/2023	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	32423	R$ 78,10		R$ 642.705,67
05/06/2023	DIVA APARECIDA COUTINHO	32423	R$ 1.649,34		R$ 641.056,33
05/06/2023	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	32423	R$ 3.580,07		R$ 637.476,26
05/06/2023	EDER APARECIDO DE SOUZA	32423	R$ 2.210,69		R$ 635.265,57
05/06/2023	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	32423	R$ 1.665,81		R$ 633.599,76
05/06/2023	EDNA CRISTINA DE SOUZA	32423	R$ 3.454,49		R$ 630.145,27
05/06/2023	EDNA OLIVEIRA FARIAS	32423	R$ 1.880,83		R$ 628.264,44
05/06/2023	EDNA SATIRO FERREIRA	32423	R$ 1.617,34		R$ 626.647,10
05/06/2023	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	32423	R$ 1.996,32		R$ 624.650,78
05/06/2023	ELIAS SILVA DE CARVALHO	32423	R$ 2.598,33		R$ 622.052,45
05/06/2023	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	32423	R$ 863,12		R$ 621.189,33
05/06/2023	ELISA MENDES MAGALHAES	32423	R$ 1.739,94		R$ 619.449,39
05/06/2023	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	32423	R$ 1.739,94		R$ 617.709,45
05/06/2023	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	32423	R$ 3.653,79		R$ 614.055,66
05/06/2023	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	32423	R$ 1.989,35		R$ 612.066,31
05/06/2023	FABIANA XOLIS GUIMARAES	32423	R$ 2.210,69		R$ 609.855,62
05/06/2023	FABIANE FRANCA FERNANDES	32423	R$ 2.429,58		R$ 607.426,04
05/06/2023	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	32423	R$ 2.301,50		R$ 605.124,54
05/06/2023	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	32423	R$ 1.534,40		R$ 603.590,14
05/06/2023	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO	32423	R$ 2.451,48		R$ 601.138,66
05/06/2023	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	32423	R$ 1.753,72		R$ 599.384,94
05/06/2023	GABRIEL DE ACANTARA OLIVEIRA	32423	R$ 1.880,83		R$ 597.504,11
05/06/2023	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA	32423	R$ 3.299,28		R$ 594.204,83

05/06/2023	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	32423	R$	2.486,95	R$	591.717,88
05/06/2023	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	32423	R$	2.678,18	R$	589.039,70
05/06/2023	GILMAR DE MATOS GOMES	32423	R$	2.557,29	R$	586.482,41
05/06/2023	GISELA APARECIDA PEREIRA	32423	R$	1.649,34	R$	584.833,07
05/06/2023	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	32423	R$	1.557,74	R$	583.275,33
05/06/2023	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	32423	R$	2.210,69	R$	581.064,64
05/06/2023	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	32423	R$	1.611,81	R$	579.452,83
05/06/2023	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	32423	R$	3.331,60	R$	576.121,23
05/06/2023	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	32423	R$	2.178,69	R$	573.942,54
05/06/2023	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	32423	R$	3.524,10	R$	570.418,44
05/06/2023	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	32423	R$	30,93	R$	570.387,51
05/06/2023	ISABELA GARCIA BAVAROTI	32423	R$	1.739,94	R$	568.647,57
05/06/2023	ISABELA SILVA ALTEIA	32423	R$	3.486,49	R$	565.161,08
05/06/2023	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	32423	R$	1.663,91	R$	563.497,17
05/06/2023	IZABEL CRITINA VAQUEIRO	32423	R$	1.617,34	R$	561.879,83
05/06/2023	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	32423	R$	2.210,69	R$	559.669,14
05/06/2023	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	32423	R$	67,66	R$	559.601,48
05/06/2023	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	32423	R$	2.851,70	R$	556.749,78
05/06/2023	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	32423	R$	1.617,34	R$	555.132,44
05/06/2023	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32423	R$	1.035,98	R$	554.096,46
05/06/2023	JOSEMRA GOMES DA SILVA	32423	R$	2.178,69	R$	551.917,77
05/06/2023	JOSIEL LIMA DA SILVA	32423	R$	2.418,93	R$	549.498,84
05/06/2023	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	32423	R$	3.939,57	R$	545.559,27
05/06/2023	LAERTE FERNANDES	32423	R$	2.123,85	R$	543.435,42
05/06/2023	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	32423	R$	1.959,99	R$	541.475,43
05/06/2023	LEIDE SABRINA JUSTINO	32423	R$	1.551,23	R$	539.924,20
05/06/2023	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	32423	R$	4.055,20	R$	535.869,00
05/06/2023	LETICIA DOS SANTOS LIMA	32423	R$	4,63	R$	535.864,37
05/06/2023	LILIANE DOS SANTOS AGUIRRA	32423	R$	1.665,81	R$	534.198,56
05/06/2023	LILIANE TENORIO DE LIMA	32423	R$	209,59	R$	533.988,97
05/06/2023	LUCAS DE LIMA SOARES	32423	R$	2.100,58	R$	531.888,39
05/06/2023	LUCIA GASPARINI SACCA	32423	R$	2.210,69	R$	529.677,70
05/06/2023	LUCILENE CATIA MUNHOZ	32423	R$	1.707,94	R$	527.969,76
05/06/2023	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	32423	R$	2.281,71	R$	525.688,05
05/06/2023	LUIZ CARLOS PIERRONI	32423	R$	2.094,98	R$	523.593,07
05/06/2023	LUIZ DA SILVA	32423	R$	1.848,83	R$	521.744,24
05/06/2023	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	32423	R$	4.009,56	R$	517.734,68
05/06/2023	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	32423	R$	1.651,60	R$	516.083,08
05/06/2023	MARIA APARECIDA GARCIA	32423	R$	1.747,07	R$	514.336,01
05/06/2023	MARIA APARECIDA STANQUINI	32423	R$	1.960,29	R$	512.375,72
05/06/2023	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	32423	R$	1.880,83	R$	510.494,89
05/06/2023	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	32423	R$	1.880,83	R$	508.614,06
05/06/2023	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	32423	R$	1.880,83	R$	506.733,23
05/06/2023	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	32423	R$	4.521,07	R$	502.212,16
05/06/2023	MARIANE GOMES LOPES	32423	R$	1.739,94	R$	500.472,22
05/06/2023	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	32423	R$	2.210,69	R$	498.261,53
05/06/2023	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	32423	R$	528,32	R$	497.733,21
05/06/2023	MARLY VENANCIO JACINTO	32423	R$	1.803,13	R$	495.930,08
05/06/2023	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	32423	R$	3.873,14	R$	492.056,94
05/06/2023	MATHEUS DA SILVA MUFALO	32423	R$	1.739,94	R$	490.317,00
05/06/2023	MELISSA MANARESI BASSO	32423	R$	3.519,63	R$	486.797,37
05/06/2023	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	32423	R$	1.739,94	R$	485.057,43
05/06/2023	MIRIAM GALDINO PEREIRA	32423	R$	2.210,69	R$	482.846,74
05/06/2023	NADIA GUTIERRZ SAMUEL	32423	R$	3.486,49	R$	479.360,25
05/06/2023	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	32423	R$	3.739,16	R$	475.621,09
05/06/2023	NATALIA CRISTINA CORNELIO	32423	R$	2.119,04	R$	473.502,05
05/06/2023	NILVANDA REIS VALERIO	32423	R$	2.614,83	R$	470.887,22
05/06/2023	PATRICIA DE FATIMA BRAZ	32423	R$	2.459,18	R$	468.428,04
05/06/2023	PATRICA HELENA DE PAULA	32423	R$	2.210,69	R$	466.217,35
05/06/2023	PATRICA PERIRA DOS SANTOS	32423	R$	2.032,80	R$	464.184,55
05/06/2023	PATRICIA REGINA DE LIMA DOS SANTOS	32423	R$	2.210,69	R$	461.973,86
05/06/2023	PAULO CICERO BATISTA	32423	R$	3.936,62	R$	458.037,24
05/06/2023	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	32423	R$	1.676,17	R$	456.361,07
05/06/2023	PEDRO MANTUANI	32423	R$	2.746,74	R$	453.614,33
05/06/2023	PRISCILA REGINA DE SOUSA	32423	R$	2.210,69	R$	451.403,64
05/06/2023	PRISICILLA GONÇALVES ALEIXO	32423	R$	2.137,67	R$	449.265,97
05/06/2023	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	32423	R$	2.588,03	R$	446.677,94
05/06/2023	RAFAELLA ALLEGRETTI ALVARES	32423	R$	3.486,49	R$	443.191,45
05/06/2023	RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA	32423	R$	123,44	R$	443.068,01
05/06/2023	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	32423	R$	2.557,18	R$	440.510,83
05/06/2023	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	32423	R$	2.001,05	R$	438.509,78
05/06/2023	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	32423	R$	1.633,81	R$	436.875,97
05/06/2023	ROSANGELA D FATIMA COELHO	32423	R$	2.567,79	R$	434.308,18
05/06/2023	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	32423	R$	1.665,81	R$	432.642,37
05/06/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	32423	R$	1.665,81	R$	430.976,56
05/06/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	32423	R$	1.819,14	R$	429.157,42
05/06/2023	ROSMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	32423	R$	2.178,69	R$	426.978,73
05/06/2023	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	32423	R$	1.668,01	R$	425.310,72
05/06/2023	ROSY LICERRO	32423	R$	1.819,14	R$	423.491,58
05/06/2023	SANDRA CECILIA PEDRAL	32423	R$	2.653,68	R$	420.837,90
05/06/2023	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	32423	R$	2.375,06	R$	418.462,84
05/06/2023	SERGIO PEDRO DE LIMA	32423	R$	1.450,37	R$	417.012,47
05/06/2023	SILVANA CORREIRA SOUSA	32423	R$	2.138,73	R$	414.873,74
05/06/2023	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	32423	R$	1.731,93	R$	413.141,81
05/06/2023	TAIS CRISTINA RODRIGUES	32423	R$	2.037,64	R$	411.104,17
05/06/2023	TALITA MARIANA DA SILVA	32423	R$	2.582,23	R$	408.521,94
05/06/2023	TAITIANE LEMES	32423	R$	1.739,94	R$	406.782,00
05/06/2023	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	32423	R$	2.584,11	R$	404.197,89
05/06/2023	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	32423	R$	3.514,93	R$	400.682,96
05/06/2023	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	32423	R$	3.525,16	R$	397.157,80
05/06/2023	VITORIA MARIA BARBOSA CAETANO	32423	R$	2.210,69	R$	394.947,11
05/06/2023	WAGNER ANTONIO BONFIM	32423	R$	1.880,83	R$	393.066,28
05/06/2023	WASHINGTON GOMES MENDES	32423	R$	2.120,16	R$	390.946,12
05/06/2023	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	32425	R$	2.534,34	R$	388.411,78
05/06/2023	AMANDA VITORIA ANTONIO	32425	R$	2.210,69	R$	386.201,09
05/06/2023	ANA CAROLINA DE AQUINO	32425	R$	3.486,49	R$	382.714,60
05/06/2023	BESTRIZ GENEROSO DOS SANTOS	32425	R$	2.261,64	R$	380.452,96
05/06/2023	BRUNO MAXIMIANO	32425	R$	2.210,69	R$	378.242,27
05/06/2023	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	32425	R$	2.415,91	R$	375.826,36

05/06/2023	EDNA FERNANDA MESQUITA	32425	R$	2.210,69		R$	373.615,67
05/06/2023	ELIANA PEREIRA	32425	R$	2.440,81		R$	371.174,86
05/06/2023	EMERSON LOPES DA SILVA	32425	R$	2.210,69		R$	368.964,17
05/06/2023	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	32425	R$	2.613,82		R$	366.350,35
05/06/2023	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	32425	R$	3.543,37		R$	362.806,98
05/06/2023	GISELE LEONCIO DO NSCIMENTO	32425	R$	2.615,47		R$	360.191,51
05/06/2023	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	32425	R$	4.500,41		R$	355.691,10
05/06/2023	JOICE BERNARDES	32425	R$	2.532,53		R$	353.158,57
05/06/2023	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	32425	R$	2.615,47		R$	350.543,10
05/06/2023	LARISSA VENANCIO DA SILVA	32425	R$	2.194,40		R$	348.348,70
05/06/2023	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	32425	R$	131,37		R$	348.217,33
05/06/2023	LURIAN DEMOURA SILVA	32425	R$	2.210,69		R$	346.006,64
05/06/2023	MARICIO DE OLIVEIRA MACEDO	32425	R$	2.486,17		R$	343.520,47
05/06/2023	MARIA BENIS PERIRA DA SILVA	32425	R$	2.549,88		R$	340.970,59
05/06/2023	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	32425	R$	3.609,30		R$	337.361,29
05/06/2023	MARIANA MARCELINO	32425	R$	3.626,17		R$	333.735,12
05/06/2023	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	32425	R$	2.210,69		R$	331.524,43
05/06/2023	MAYARA PEREIRA MORGATO	32425	R$	3.486,49		R$	328.037,94
05/06/2023	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	32425	R$	3.388,25		R$	324.649,69
05/06/2023	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	32425	R$	2.598,72		R$	322.050,97
05/06/2023	RAFAEL RODRIGUES MORENO	32425	R$	2.598,33		R$	319.452,64
05/06/2023	RENAN HENRIQUE GALDINO	32425	R$	4,55		R$	319.448,09
05/06/2023	SILAS FERNANDES DE SOUZA	32425	R$	2.333,11		R$	317.114,98
05/06/2023	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	32425	R$	3.514,93		R$	313.600,05
05/06/2023	THIAGO GRANDINI RAMOS	32425	R$	2.584,43		R$	311.015,62
05/06/2023	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	32425	R$	2.210,69		R$	308.804,93
05/06/2023	TASMIN FREIRA BARBOSA	32425	R$	3.679,41		R$	305.125,52
05/06/2023	EID MARA ESTOPPA	32426	R$	5.634,69		R$	299.490,83
05/06/2023	LONDRICIR	369284	R$	1.052,43		R$	298.438,40
05/06/2023	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	335	R$	5.000,00		R$	293.438,40
05/06/2023	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	30	R$	4.500,00		R$	288.938,40
05/06/2023	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	1813	R$	862,50		R$	288.075,90
05/06/2023	ABREU, FRAGOSO, MORAIS E MORAES-COM MAN ELEVADORES	410	R$	357,50		R$	287.718,40
05/06/2023	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOISTICOS LTDA-EPP	14342	R$	445,50		R$	287.272,90
05/06/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	12221	R$	429,00		R$	286.843,90
05/06/2023	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME	4577	R$	240,00		R$	286.603,90
05/06/2023	MESSER GASES LTDA	1724	R$	378,48		R$	286.225,42
05/06/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1721336	R$	2.000,00		R$	284.225,42
05/06/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	13469	R$	2.105,00		R$	282.120,42
05/06/2023	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	497659	R$	3.067,50		R$	279.052,92
05/06/2023	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	497612	R$	829,00		R$	278.223,92
05/06/2023	TICKET SERVIÇOS SA	920153	R$	4.860,80		R$	273.363,12
05/06/2023	TICKET SERVIÇOS SA	920149	R$	26.886,30		R$	246.476,82
05/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R$	462,00		R$	246.014,82
05/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R$	246.014,82		R$	0,00
06/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	06/203	R$	589,20		R$	(589,20)
06/06/2023	HUMANA ALIMENTAR	66200	R$	872,40		R$	(1.461,60)
06/06/2023	HUMANA ALIMENTAR	66180	R$	1.020,40		R$	(2.482,00)
06/06/2023	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	60601	R$	4.074,08		R$	(6.556,08)
06/06/2023	ARNALDO SPACHI NETO	60602	R$	3.273,25		R$	(9.829,33)
06/06/2023	CESAR ALVES PEREIRA	60603	R$	1.996,76		R$	(11.826,09)
06/06/2023	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	60604	R$	1.760,60		R$	(13.586,69)
06/06/2023	EDILSON ALVES DE LIMA	60605	R$	2.319,23		R$	(15.905,92)
06/06/2023	ELISANGELA APARECIDA DE OLIVEIRA	60606	R$	2.583,21		R$	(18.489,13)
06/06/2023	FABIANE GALVÃO DE CASTRO	60607	R$	2.210,69		R$	(20.699,82)
06/06/2023	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	60608	R$	2.598,26		R$	(23.298,08)
06/06/2023	FERNANDA DE OLIVEIRA	60609	R$	55,22		R$	(23.353,30)
06/06/2023	GISELE MORETTI DE AQUINO	60610	R$	1.988,29		R$	(25.341,59)
06/06/2023	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	60611	R$	2.210,69		R$	(27.552,28)
06/06/2023	PATRICIA PORFIRIO	60612	R$	2.227,11		R$	(29.779,39)
06/06/2023	PRISCILA DIAS BATISTA	60613	R$	2.210,69		R$	(31.990,08)
06/06/2023	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	60614	R$	1.880,83		R$	(33.870,91)
06/06/2023	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	60615	R$	4.561,84		R$	(38.432,75)
06/06/2023	THAYNA APARECIDA DAPAIXÃO	60616	R$	1.880,83		R$	(40.313,58)
06/06/2023	FGTS	mai/23	R$	36.149,01		R$	(76.462,59)
06/06/2023	FGTS	mai/23	R$	8.818,82		R$	(85.281,41)
06/06/2023	GISLANE ALVES XAVIER	dez/65	R$	2.210,69		R$	(87.492,10)
06/06/2023	NATALLI GAIATO CRUZ	53	R$	3.000,00		R$	(90.492,10)
06/06/2023	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	60621	R$	2.137,66		R$	(92.629,76)
06/06/2023	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	60622	R$	1.811,85		R$	(94.441,61)
06/06/2023	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE	60623	R$	55,22		R$	(94.496,83)
06/06/2023	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	177	R$	8.000,00		R$	(102.496,83)
06/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 102.496,83	R$	0,00
07/06/2023	PATRICIA DE FATIMA BRAZ	27661	R$	2.124,14		R$	(2.124,14)
07/06/2023	MARCELA DOS SANTOS CAVALARI	27662	R$	2.929,23		R$	(5.053,37)
07/06/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	131	R$	561,00		R$	(5.614,37)
07/06/2023	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	202336	R$	10.200,00		R$	(15.814,37)
07/06/2023	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	709	R$	656,95		R$	(16.471,32)
07/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R$	34,50		R$	(16.505,82)
07/06/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27			R$ 16.505,82	R$	0,00
09/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R$	18,30		R$	(18,30)
09/06/2023	MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLIVEIRA	60901	R$	874,76		R$	(893,06)
09/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 893,06	R$	0,00
12/06/2023	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	9838	R$	96,60		R$	(96,60)
12/06/2023	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	35232	R$	172,95		R$	(269,55)
12/06/2023	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME	1003	R$	380,00		R$	(649,55)
12/06/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6966100	R$	704,40		R$	(1.353,95)
12/06/2023	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	24281	R$	200,00		R$	(1.553,95)
12/06/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	8602	R$	497,95		R$	(2.051,90)
12/06/2023	REU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES L	1980	R$	630,00		R$	(2.681,90)
12/06/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	46997	R$	470,07		R$	(3.151,97)
12/06/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	46995	R$	2.759,88		R$	(5.911,85)
12/06/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	21740	R$	153,90		R$	(6.065,75)
12/06/2023	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	924513	R$	199,90		R$	(6.265,65)
12/06/2023	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	2242	R$	907,00		R$	(7.172,65)
12/06/2023	ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	54710	R$	985,00		R$	(8.157,65)
12/06/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1130226	R$	2.516,39		R$	(10.674,04)
12/06/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2043	R$	5.743,62		R$	(16.417,66)
12/06/2023	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	23987	R$	1.170,00		R$	(17.587,66)

12/06/2023	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	27	R$	200,00		R$	(17.787,66)
12/06/2023	ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 33542439886	20	R$	1.000,00		R$	(18.787,66)
12/06/2023	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	20217	R$	748,23		R$	(19.535,89)
12/06/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2039	R$	3.754,00		R$	(23.289,89)
12/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R$	23,00		R$	(23.312,89)
12/06/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27			R$ 23.312,89	R$	0,00
13/06/2023	GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENRAS S.A.	557419	R$	1.373,60		R$	(1.373,60)
13/06/2023	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	064567	R$	520,00		R$	(1.893,60)
13/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 1.893,60	R$	0,00
14/06/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	85880	R$	43,68		R$	(43,68)
14/06/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	85859	R$	275,48		R$	(319,16)
14/06/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	85858	R$	367,62		R$	(686,78)
14/06/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	14304	R$	15,21		R$	(701,99)
14/06/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	14305	R$	64,47		R$	(766,46)
14/06/2023	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	688	R$	260,00		R$	(1.026,46)
14/06/2023	RM TINTAS E TINTAS	40724	R$	344,60		R$	(1.371,06)
14/06/2023	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	25701	R$	500,00		R$	(1.871,06)
14/06/2023	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	133905	R$	1.257,00		R$	(3.128,06)
14/06/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	14302	R$	1.646,10		R$	(4.774,16)
14/06/2023	MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	2558	R$	1.715,94		R$	(6.490,10)
14/06/2023	TREVISI E TREVISI LTDA	45322	R$	600,00		R$	(7.090,10)
14/06/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	12264	R$	823,94		R$	(7.914,04)
14/06/2023	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	1065	R$	973,98		R$	(8.888,02)
14/06/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6974989	R$	1.235,40		R$	(10.123,42)
14/06/2023	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	28507	R$	2.835,15		R$	(12.958,57)
14/06/2023	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	18357	R$	3.415,68		R$	(16.374,25)
14/06/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6974744	R$	1.643,60		R$	(18.017,85)
14/06/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	1294	R$	415,70		R$	(18.433,55)
14/06/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	000201	R$	53,30		R$	(18.486,85)
14/06/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	4923	R$	53,30		R$	(18.540,15)
14/06/2023	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	172	R$	896,35		R$	(19.436,50)
14/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R$	11,50		R$	(19.448,00)
14/06/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27			R$ 19.448,00	R$	0,00
15/06/2023	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	1111	R$	675,72		R$	(675,72)
15/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 675,72	R$	0,00
19/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R$	57,50		R$	(57,50)
19/06/2023	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	mai/32	R$	2.880,04		R$	(2.937,54)
19/06/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	mai/32	R$	38.006,95		R$	(40.944,49)
19/06/2023	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	mai/32	R$	8.180,63		R$	(49.125,12)
19/06/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	mai/32	R$	9.986,61		R$	(59.111,73)
19/06/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO		R$	108,39		R$	(59.220,12)
19/06/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO		R$	520,89		R$	(59.741,01)
19/06/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	16803	R$	1.978,74		R$	(61.719,75)
19/06/2023	BIOMEDICAL PRODUTOS CIENTIFICOS MEDICOS E HOSPITALARES S.A	566484	R$	2.670,00		R$	(64.389,75)
19/06/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	16798	R$	325,36		R$	(64.715,11)
19/06/2023	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	513	R$	872,50		R$	(65.587,61)
19/06/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	16837	R$	6.132,35		R$	(71.719,96)
19/06/2023	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	13351	R$	180,00		R$	(71.899,96)
19/06/2023	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	3772253	R$	1.999,28		R$	(73.899,24)
19/06/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	12273	R$	64,00		R$	(73.963,24)
19/06/2023	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	145615	R$	720,00		R$	(74.683,24)
19/06/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	34438	R$	875,00		R$	(75.558,24)
19/06/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	mai/23	R$	48,75		R$	(75.606,99)
19/06/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	306535676	R$	17.189,99		R$	(92.796,98)
19/06/2023	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	mai/23	R$	1.590,30		R$	(94.387,28)
19/06/2023	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	mai/23	R$	513,00		R$	(94.900,28)
19/06/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	mai/23	R$	25,43		R$	(94.925,71)
19/06/2023	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	5463	R$	137,50		R$	(95.063,21)
19/06/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	61919	R$	425,72		R$	(95.488,93)
19/06/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	61920	R$	2.045,83		R$	(97.534,76)
19/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 97.534,76	R$	0,00
20/06/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960			R$ 288.000,00	R$	288.000,00
20/06/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R$ 237.514,17	R$	525.514,17
20/06/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	289.548.820			R$ 200.000,00	R$	725.514,17
20/06/2023	LETICIA DOS SANTOS LIMA	26581	R$	46,87		R$	725.467,30
20/06/2023	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	mai/23	R$	60,00		R$	725.407,30
20/06/2023	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	mai/23	R$	186,00		R$	725.221,30
20/06/2023	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	mai/23	R$	4.125,76		R$	721.095,54
20/06/2023	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	mai/23	R$	20,31		R$	721.075,23
20/06/2023	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	mai/23	R$	8,80		R$	721.066,43
20/06/2023	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	mai/23	R$	13,54		R$	721.052,89
20/06/2023	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	mai/23	R$	40,62		R$	721.012,27
20/06/2023	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	mai/23	R$	12.243,44		R$	708.768,83
20/06/2023	FORMULA PAULISTA MANIPULACAO E DROGARIA LTDA EPP	13296	R$	352,80		R$	708.416,03
20/06/2023	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	214924	R$	1.888,00		R$	706.528,03
20/06/2023	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	24282	R$	250,00		R$	706.278,03
20/06/2023	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	177417	R$	38,25		R$	706.239,78
20/06/2023	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	177834	R$	175,14		R$	706.064,64
20/06/2023	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	178253	R$	30,40		R$	706.034,24
20/06/2023	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	178682	R$	85,90		R$	705.948,34
20/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R$	705.948,34		R$	0,00
21/06/2023	TARIFAS BANCARIAS		R$	49,40		R$	(49,40)
21/06/2023	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	640	R$	5.538,00		R$	(5.587,40)
21/06/2023	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	2229	R$	175,00		R$	(5.762,40)
21/06/2023	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1612	R$	1.363,20		R$	(7.125,60)
21/06/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	21845	R$	287,26		R$	(7.412,86)
21/06/2023	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	227909	R$	930,00		R$	(8.342,86)
21/06/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	59299	R$	1.099,11		R$	(9.441,97)
21/06/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	68877	R$	313,20		R$	(9.755,17)
21/06/2023	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	6839	R$	451,36		R$	(10.206,53)
21/06/2023	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	329008	R$	6.900,00		R$	(17.106,53)
21/06/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1726851	R$	527,86		R$	(17.634,39)
21/06/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	13644	R$	2.996,50		R$	(20.630,89)
21/06/2023	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	426	R$	38,70		R$	(20.669,59)
21/06/2023	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1354	R$	1.836,91		R$	(22.506,50)
21/06/2023	RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	215	R$	135,00		R$	(22.641,50)
21/06/2023	ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 33542439886	31	R$	150,00		R$	(22.791,50)
21/06/2023	MESSER GASES LTDA	9852	R$	4.989,79		R$	(27.781,29)
21/06/2023	MESSER GASES LTDA	1859	R$	1.195,46		R$	(28.976,75)

21/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 28.976,75	R$ 0,00
23/06/2023	ALESSANDRO FRANCISCO TONIZI 28494117874	116	R$	150,00		R$ (150,00)
23/06/2023	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	95677	R$	18,00		R$ (168,00)
23/06/2023	DUPATRI HOSPITALAR	327578	R$	300,00		R$ (468,00)
23/06/2023	DUPATRI HOSPITALAR	327574	R$	686,30		R$ (1.154,30)
23/06/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	86219721	R$	843,00		R$ (1.997,30)
23/06/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	34767	R$	2.625,00		R$ (4.622,30)
23/06/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	86219720	R$	2.732,10		R$ (7.354,40)
23/06/2023	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	135787	R$	2.405,55		R$ (9.759,95)
23/06/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	93048	R$	756,00		R$ (10.515,95)
23/06/2023	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	220734	R$	1.140,00		R$ (11.655,95)
23/06/2023	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	4718	R$	1.175,36		R$ (12.831,31)
23/06/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	8625	R$	5.014,00		R$ (17.845,31)
23/06/2023	DUPATRI HOSPITALAR	328189	R$	650,74		R$ (18.496,05)
23/06/2023	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	26600	R$	694,50		R$ (19.190,55)
23/06/2023	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	365260	R$	1.000,82		R$ (20.191,37)
23/06/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	7008525	R$	1.207,66		R$ (21.399,03)
23/06/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	701775	R$	2.983,04		R$ (24.382,07)
23/06/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	59509	R$	3.259,43		R$ (27.641,50)
23/06/2023	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	145912	R$	480,00		R$ (28.121,50)
23/06/2023	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	85632	R$	700,00		R$ (28.821,50)
23/06/2023	STOCKMED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	194925	R$	1.035,00		R$ (29.856,50)
23/06/2023	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	2543681	R$	3.434,88		R$ (33.291,38)
23/06/2023	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	847	R$	4.368,00		R$ (37.659,38)
23/06/2023	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	24079	R$	458,00		R$ (38.117,38)
23/06/2023	ABSOLUTA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.	25179	R$	1.200,00		R$ (39.317,38)
23/06/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	93044	R$	1.302,23		R$ (40.619,61)
23/06/2023	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	17890	R$	2.003,10		R$ (42.622,71)
23/06/2023	DUPATRI HOSPITALAR	328254	R$	440,00		R$ (43.062,71)
23/06/2023	LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA	125188	R$	570,01		R$ (43.632,72)
23/06/2023	SULMEDIC COMERCIAL	2038	R$	1.140,00		R$ (44.772,72)
23/06/2023	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	2543575	R$	3.076,20		R$ (47.848,92)
23/06/2023	CIRURGICA MEDCENTER	472280	R$	770,37		R$ (48.619,29)
23/06/2023	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	294045	R$	907,58		R$ (49.526,87)
23/06/2023	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	186189	R$	1.304,83		R$ (50.831,70)
23/06/2023	AMERICAN INSTRUMENTS LTDA	68056	R$	500,00		R$ (51.331,70)
23/06/2023	HUMANA ALIMENTAR	66774	R$	754,60		R$ (52.086,30)
23/06/2023	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	122825	R$	1.001,94		R$ (53.088,24)
23/06/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	69604	R$	1.192,56		R$ (54.280,80)
23/06/2023	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	167413	R$	1.617,10		R$ (55.897,90)
23/06/2023	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	857	R$	1.638,00		R$ (57.535,90)
23/06/2023	FARMARTER	64875	R$	757,50		R$ (58.293,40)
23/06/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5152	R$	819,90		R$ (59.113,30)
23/06/2023	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	23949	R$	2.166,00		R$ (61.279,30)
23/06/2023	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	753	R$	2.448,08		R$ (63.727,38)
23/06/2023	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	25553	R$	1.125,08		R$ (64.852,46)
23/06/2023	DUPATRI HOSPITALAR	328144	R$	300,00		R$ (65.152,46)
23/06/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1727946	R$	688,53		R$ (65.840,99)
23/06/2023	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	4716	R$	845,00		R$ (66.685,99)
23/06/2023	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	143647	R$	970,00		R$ (67.655,99)
23/06/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	512319	R$	1.000,78		R$ (68.656,77)
23/06/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	701797	R$	1.718,38		R$ (70.375,15)
23/06/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	93065	R$	931,85		R$ (71.307,00)
23/06/2023	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	165536	R$	1.070,00		R$ (72.377,00)
23/06/2023	OX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIREL	21350	R$	1.200,00		R$ (73.577,00)
23/06/2023	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	220736	R$	1.310,00		R$ (74.887,00)
23/06/2023	ONCOLOG MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI DELIVERYES	8760	R$	1.440,14		R$ (76.327,14)
23/06/2023	JBD PRODUTOS MÉDICOS LTDA	6775	R$	445,00		R$ (76.772,14)
23/06/2023	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1326706	R$	518,40		R$ (77.290,54)
23/06/2023	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	294046	R$	802,55		R$ (78.093,09)
23/06/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	35476	R$	875,00		R$ (78.968,09)
23/06/2023	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	197378	R$	1.136,14		R$ (80.104,23)
23/06/2023	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	40782	R$	1.290,00		R$ (81.394,23)
23/06/2023	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	40794	R$	1.478,40		R$ (82.872,63)
23/06/2023	CIRURGICA MEDCENTER	472205	R$	2.829,81		R$ (85.702,44)
23/06/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5154	R$	218,97		R$ (85.921,41)
23/06/2023	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	445537	R$	534,63		R$ (86.456,04)
23/06/2023	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	61	R$	4.333,00		R$ (90.789,04)
23/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R$	11,50		R$ (90.800,54)
23/06/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27			R$ 90.800,54	R$ 0,00
26/06/2023	HUMANA ALIMENTAR	66777	R$	281,70		R$ (281,70)
26/06/2023	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	2185	R$	1.177,81		R$ (1.459,51)
26/06/2023	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	103	R$	690,00		R$ (2.149,51)
26/06/2023	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	26732	R$	1.045,79		R$ (3.195,30)
26/06/2023	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	26731	R$	1.659,86		R$ (4.855,16)
26/06/2023	ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	75140	R$	600,00		R$ (5.455,16)
26/06/2023	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	35374	R$	463,80		R$ (5.918,96)
26/06/2023	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	4400	R$	3.007,00		R$ (8.925,96)
26/06/2023	MESSER GASES LTDA	10454	R$	5.028,96		R$ (13.954,92)
26/06/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5579	R$	138,30		R$ (14.093,22)
26/06/2023	MESSER GASES LTDA	1932	R$	275,87		R$ (14.369,09)
26/06/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5559	R$	8.800,00		R$ (23.169,09)
26/06/2023	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	143656	R$	980,81		R$ (24.149,90)
26/06/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	512324	R$	3.865,02		R$ (28.014,92)
26/06/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	3870	R$	643,35		R$ (28.658,27)
26/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 28.658,27	R$ 0,00
27/06/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	218	R$	20.084,60		R$ (20.084,60)
27/06/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	219	R$	18.770,00		R$ (38.854,60)
27/06/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	220	R$	5.161,75		R$ (44.016,35)
27/06/2023	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	175	R$	6.649,27		R$ (50.665,62)
27/06/2023	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	67	R$	5.750,00		R$ (56.415,62)
27/06/2023	BELLUZZI & CIA LTDA	1589	R$	2.530,00		R$ (58.945,62)
27/06/2023	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	666	R$	1.966,62		R$ (60.912,24)
27/06/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	752	R$	2.064,70		R$ (62.976,94)
27/06/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	754	R$	2.094,03		R$ (65.070,97)
27/06/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	750	R$	5.818,70		R$ (70.889,67)
27/06/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	751	R$	18.347,67		R$ (89.237,34)
27/06/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5558	R$	5.108,38		R$ (94.345,72)
27/06/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2047	R$	9.854,25		R$ (104.199,97)

27/06/2023	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	102	R$ 10.350,00		R$	(114.549,97)
27/06/2023	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	355	R$ 10.792,75		R$	(125.342,72)
27/06/2023	OBA OGAWA LTDA	174	R$ 11.965,87		R$	(137.308,59)
27/06/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2048	R$ 22.382,53		R$	(159.691,12)
27/06/2023	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1068	R$ 23.931,75		R$	(183.622,87)
27/06/2023	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	198	R$ 29.534,79		R$	(213.157,66)
27/06/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2053	R$ 1.262,28		R$	(214.419,94)
27/06/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1770	R$ 15.207,08		R$	(229.627,02)
27/06/2023	V H C PEDRASSANI LTDA	25	R$ 1.650,00		R$	(231.277,02)
27/06/2023	V H C PEDRASSANI LTDA	26	R$ 300,00		R$	(231.577,02)
27/06/2023	JOÃO DEIVID MORA	184	R$ 12.000,00		R$	(243.577,02)
27/06/2023	JOÃO DEIVID MORA	185	R$ 6.000,00		R$	(249.577,02)
27/06/2023	JOÃO DEIVID MORA	186	R$ 2.200,00		R$	(251.777,02)
27/06/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1176	R$ 13.293,85		R$	(265.070,87)
27/06/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1180	R$ 3.528,76		R$	(268.599,63)
27/06/2023	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	134	R$ 600,00		R$	(269.199,63)
27/06/2023	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	173	R$ 7.742,62		R$	(276.942,25)
27/06/2023	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	14	R$ 1.032,35		R$	(277.974,60)
27/06/2023	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	14	R$ 1.100,00		R$	(279.074,60)
27/06/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	17	R$ 300,00		R$	(279.374,60)
27/06/2023	CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS LTDA	26	R$ 300,00		R$	(279.674,60)
27/06/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	107	R$ 300,00		R$	(279.974,60)
27/06/2023	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000155	R$ 2.720,00		R$	(282.694,60)
27/06/2023	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	2	R$ 5.750,00		R$	(288.444,60)
27/06/2023	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4276	R$ 5.085,50		R$	(293.530,10)
27/06/2023	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	29	R$ 9.200,00		R$	(302.730,10)
27/06/2023	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	114	R$ 9.600,00		R$	(312.330,10)
27/06/2023	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	167	R$ 4.129,40		R$	(316.459,50)
27/06/2023	IRMÃOS ALMEIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	194	R$ 1.100,00		R$	(317.559,50)
27/06/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	59	R$ 4.312,00		R$	(321.871,50)
27/06/2023	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	9	R$ 5.500,00		R$	(327.371,50)
27/06/2023	L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA	16	R$ 1.100,00		R$	(328.471,50)
27/06/2023	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	24	R$ 15.400,00		R$	(343.871,50)
27/06/2023	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	21	R$ 7.700,00		R$	(351.571,50)
27/06/2023	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	72	R$ 6.000,00		R$	(357.571,50)
27/06/2023	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	20	R$ 4.800,00		R$	(362.371,50)
27/06/2023	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	3	R$ 6.000,00		R$	(368.371,50)
27/06/2023	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	8	R$ 3.600,00		R$	(371.971,50)
27/06/2023	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	43	R$ 14.450,00		R$	(386.421,50)
27/06/2023	CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS LTDA	25	R$ 2.300,00		R$	(388.721,50)
27/06/2023	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	117	R$ 5.750,00		R$	(394.471,50)
27/06/2023	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1344	R$ 8.634,20		R$	(403.105,70)
27/06/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	195	R$ 10.800,00		R$	(413.905,70)
27/06/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	196	R$ 18.000,00		R$	(431.905,70)
27/06/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	197	R$ 2.200,00		R$	(434.105,70)
27/06/2023	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	22	R$ 7.200,00		R$	(441.305,70)
27/06/2023	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	265	R$ 11.262,00		R$	(452.567,70)
27/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R$ 379,50		R$	(452.947,20)
27/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 452.947,20	R$	0,00
28/06/2023	CLINICA MEDICA MOLINA E HOMSI	25	R$ 1.150,00		R$	(1.150,00)
28/06/2023	EDNA CRISTINA DE SOUZA	15855	R$ 2.453,31		R$	(3.603,31)
28/06/2023	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	15855	R$ 3.267,60		R$	(6.870,91)
28/06/2023	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	15855	R$ 2.331,67		R$	(9.202,58)
28/06/2023	LAERTE FERNANDES	15855	R$ 1.410,50		R$	(10.613,08)
28/06/2023	PATRICIA HELENA DE PAULA	15855	R$ 2.926,10		R$	(13.539,18)
28/06/2023	PATRICIA REGINA DE LIMA DOS SANTOS	15855	R$ 2.889,53		R$	(16.428,71)
28/06/2023	PAULO CICERO BATISTA	15855	R$ 4.949,36		R$	(21.378,07)
28/06/2023	ROSANGELADE FATIMA COLEHO DOS SANTOS	15855	R$ 3.260,10		R$	(24.638,17)
28/06/2023	APARECIDA DOS SANTOS	15855	R$ 2.251,66		R$	(26.889,83)
28/06/2023	DANIELE VIEIRA	15855	R$ 3.061,35		R$	(29.951,18)
28/06/2023	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	15855	R$ 2.319,82		R$	(32.271,00)
28/06/2023	FABIANA XOLIS GUIMARAES	15855	R$ 2.889,53		R$	(35.160,53)
28/06/2023	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	15855	R$ 4.791,07		R$	(39.951,60)
28/06/2023	LILIANE SANTOS AGUIRRA	15855	R$ 2.214,48		R$	(42.166,08)
28/06/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5578	R$ 691,50		R$	(42.857,58)
28/06/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	12308	R$ 126,00		R$	(42.983,58)
28/06/2023	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	1	R$ 4.600,00		R$	(47.583,58)
28/06/2023	GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	8	R$ 1.100,00		R$	(48.683,58)
28/06/2023	GHLD MEDICOS LTDA	135	R$ 5.161,75		R$	(53.845,33)
28/06/2023	LBCS MEDICAL CARE LTDA	10	R$ 5.500,00		R$	(59.345,33)
28/06/2023	TIAGO DE ASSIS LTDA	15	R$ 4.950,00		R$	(64.295,33)
28/06/2023	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	6	R$ 4.400,00		R$	(68.695,33)
28/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R$ 69,00		R$	(68.764,33)
28/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 68.764,33	R$	0,00
29/06/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	290556240		R$ 1.773,90	R$	1.773,90
29/06/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	290556245		R$ 1.762,74	R$	3.536,64
29/06/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	290558916		R$ 12.779,08	R$	16.315,72
29/06/2023	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	20924	R$ 4.156,89		R$	12.158,83
29/06/2023	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	945	R$ 427,30		R$	11.731,53
29/06/2023	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	5477	R$ 137,50		R$	11.594,03
29/06/2023	VIACAO PIRACICABANA S.A.	65	R$ 457,20		R$	11.136,83
29/06/2023	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	176	R$ 750,80		R$	10.386,03
29/06/2023	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	2393	R$ 326,24		R$	10.059,79
29/06/2023	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	155	R$ 3.359,16		R$	6.700,63
29/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R$ 105,10		R$	6.595,53
29/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R$ 6.595,53		R$	0,00
30/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R$ 3,40		R$	(3,40)
30/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 3,40	R$	0,00

000035

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: 02/06/2023 DATA EMP.: 07/02/2023	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 1666 / 9

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 05/06/2023

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 05/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº13.598/2023.	Bruto **375.514,17** Desconto **0,00**

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

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.215.518,08	2.624.767,37	375.514,17	2.302.056,68

VALOR A SER PAGO R$ **375.514,17**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

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

000035

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 255	DATA: 01/06/2023 DATA EMP.: 01/03/2023	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 3520 / 6
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/06/2023

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 05/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°13.598/2023.	Bruto **350.000,00** Desconto **0,00**

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

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
600.000,00	1.650.000,00	350.000,00	1.600.000,00

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

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

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

000037

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: 20/06/2023 DATA EMP.: 20/06/2023	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** **9484 / 1**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/06/2023

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS 529 UTI COVID FEDERAL - PORTARIA 478/2021	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 05/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°13.598/2023.	Bruto **288.000,00** Desconto **0,00**

ES - Estimativa — **Líquido** **288.000,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
288.000,00	288.000,00	288.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **288.000,00**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: José Guilherme C

000038

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 20/06/2023 DATA EMP.: 07/02/2023	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 1666 / 10
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/06/2023

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 05/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°13.598/2023.	Bruto **237.514,17** Desconto **0,00**

ES - Estimativa — **Líquido** **237.514,17**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.215.518,08	2.862.281,54	237.514,17	2.064.542,51

VALOR A SER PAGO R$ **237.514,17**

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: 20/06/2023 DATA EMP.: 01/03/2023	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 3520 / 7

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/06/2023

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 CÓDIGO: 23104

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 05/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº13.598/2023.	Bruto **200.000,00** Desconto **0,00**

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

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
600.000,00	1.850.000,00	200.000,00	1.400.000,00

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

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: José Guilherme C

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3360408482953131
04/07/2023 08:58:03

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	06 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/05/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/06/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	20.543	19.473,36 D	
01/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.101	26.815,00 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
01/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.102	4.340,00 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
01/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.103	2.753,64 D	
				CM HOSPITALAR SA			
01/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.104	3.076,20 D	
				CM HOSPITALAR SA			
01/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.105	125,00 D	
				PAULO CESAR DE LIMA FREITAS			
01/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.106	229,90 D	
				MESSER GASES LTDA			
01/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.107	1.842,96 D	
				BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
01/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.108	2.622,05 D	
				CIA ULTRAGAZ S A			
01/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.109	7.384,55 D	
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
01/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.110	1.020,31 D	
				260 0001 42444946855 BARBARA PIRES DA			
01/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.111	13.000,00 D	
				077 0001 035513446000102 PLINIO HERNAN			
01/06/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	82.682,97 C	0,00 C
05/06/2023		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	375.514,17 C	
				05/06 12:54 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/06/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	287.388.668	350.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/06/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	556.673.000.009.740	2.000,00 D	
				05/06 13:50 TAYANE M Q 33779372851			
05/06/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.419	6.581,47 D	
05/06/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.423	325.986,58 D	
05/06/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.425	85.820,60 D	
05/06/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.426	5.634,69 D	
05/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.501	1.052,43 D	
				LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
05/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.502	5.000,00 D	
				756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA			
05/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.503	4.500,00 D	
				260 0001 043341325000140 FELIPPE VIEIR			
05/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.504	862,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
05/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.505	357,50 D	
				ABREU FRAGOSO M M C M INS			
05/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.506	445,50 D	
				PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES			
05/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.507	429,00 D	
				ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
05/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.508	240,00 D	
				ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L			

05/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.509	378,48 D	
		MESSER GASES LTDA			
05/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.510	2.000,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
05/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.511	2.105,00 D	
		MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOSPIT			
05/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.512	3.067,50 D	
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
05/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.513	829,00 D	
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
05/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.514	4.860,80 D	
		TICKET SERVICOS S/A			
05/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.515	26.886,30 D	
		TICKET SERVICOS S/A			
05/06/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo	12	60,00 D	
		Cobrança referente 05/06/2023			
05/06/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	801.561.100.187.482	332,00 D	
		Cobrança referente 05/06/2023			
05/06/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo	881.561.100.152.770	70,00 D	
		Cobrança referente 05/06/2023			
05/06/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	246.014,82 D	0,00 C
06/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.037.000.363.151	872,40 D	
		06/06 12:47 HUMANA 00045349461000960			
06/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.037.000.363.151	1.020,40 D	
		06/06 12:47 HUMANA 00045349461000960			
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.601	4.074,08 D	
		260 0001 14589391899 ALESSANDRA APAREC			
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.602	3.273,25 D	
		260 0001 29744828803 ARNALDO SPACHI NE			
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.603	1.996,76 D	
		104 0305 38529478800 CESAR ALVES PEREI			
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.604	1.760,60 D	
		104 0305 33218384869 DOUGLAS APARECIDO			
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.605	2.319,23 D	
		237 0005 31911934805 EDILSON ALVES DE			
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.606	2.583,21 D	
		748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC			
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.607	2.210,69 D	
		260 0001 35279325856 FABIANE GALVAO DE			
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.608	2.598,26 D	
		033 0218 48347407819 GABRIELE APARECID			
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.609	55,22 D	
		380 0001 30458561878 FERNANDA DE OLIVE			
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.610	1.988,29 D	
		104 0305 28804373857 GISELE MORETTI DE			
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.611	2.210,69 D	
		748 3022 29334892870 MARA CRISTINA SIL			
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.612	2.227,11 D	
		033 0218 30808318888 PATRICIA PORFIRIO			
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.613	2.210,69 D	
		104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT			
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.614	1.880,83 D	
		748 3022 35432138816 SIMONE MARIA TEIX			
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.615	4.561,84 D	
		104 0419 08920068976 TATIELLY BORGES D			
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.616	1.880,83 D	
		104 0305 42226123830 THAYNA APARECIDA			
06/06/2023	0000	13105 375 Impostos	60.617	36.149,01 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023	0000	13105 375 Impostos	60.618	8.818,82 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.619	2.210,69 D	
		033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV			
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.620	3.000,00 D	
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT			

06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.621	2.137,66 D
		033 0011 45275393881 MATEUS NASCIMENTO			
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.622	1.811,85 D
		104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D			
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.623	55,22 D
		623 0001 35411475805 MIRIAM APARECIDA			
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.624	8.000,00 D
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
06/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.571.200.161.010		11,50 D
		Cobrança referente 06/06/2023			
06/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.571.200.161.011		11,50 D
		Cobrança referente 06/06/2023			
06/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.571.200.161.012		11,50 D
		Cobrança referente 06/06/2023			
06/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.571.200.161.013		11,50 D
		Cobrança referente 06/06/2023			
06/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.571.200.161.014		11,50 D
		Cobrança referente 06/06/2023			
06/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.571.200.161.015		11,50 D
		Cobrança referente 06/06/2023			
06/06/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	871.571.200.260.878		394,40 D
		Cobrança referente 06/06/2023			
06/06/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	871.571.200.260.879		112,20 D
		Cobrança referente 06/06/2023			
06/06/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	871.571.200.260.880		3,40 D
		Cobrança referente 06/06/2023			
06/06/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	871.571.200.260.881		10,20 D
		Cobrança referente 06/06/2023			
06/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	102.496,83 C 0,00 C
07/06/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento		27.661	2.124,14 D
07/06/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento		27.662	2.929,23 D
07/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.701	561,00 D
		260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI			
07/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.702	10.200,00 D
		756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA			
07/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.703	656,95 D
		748 3022 007063293000103 QUALI VIDA AT			
07/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.581.200.178.661		11,50 D
		Cobrança referente 07/06/2023			
07/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.581.200.178.662		11,50 D
		Cobrança referente 07/06/2023			
07/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.581.200.178.663		11,50 D
		Cobrança referente 07/06/2023			
07/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	16.505,82 C 0,00 C
09/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.901	874,76 D
		104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH			
09/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.601.200.212.417		11,50 D
		Cobrança referente 09/06/2023			
09/06/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.601.200.309.234		3,40 D
		Cobrança referente 09/06/2023			
09/06/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.601.200.309.235		3,40 D
		Cobrança referente 09/06/2023			
09/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	893,06 C 0,00 C
12/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.427		96,60 D
		12/06 12:08 E CARRETEIRO GARCA ME			
12/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.932.000.000.360		172,95 D
		12/06 12:08 JOSE BRANCAGLION JR EPP			
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.201	380,00 D
		PAULO CESAR DE LIMA FREITAS			
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.202	704,40 D
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.203	200,00 D
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.204	497,95 D
		Cora SCD SA			

12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.205	630,00 D	
		ABREU FRAGOSO M M C M INS			
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.206	470,07 D	
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B			
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.207	2.759,88 D	
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B			
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.208	153,90 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE			
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.209	199,90 D	
		AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA			
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.210	907,00 D	
		BANCO INTER S.A.			
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.211	985,00 D	
		ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP			
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.212	2.516,39 D	
		CM HOSPITALAR SA			
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.213	5.743,62 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.214	1.170,00 D	
		NUTREL COMERCIO LTDA ME			
12/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.215	200,00 D	
		077 0001 040255871000170 ANANIAS GODOY			
12/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.216	1.000,00 D	
		260 0001 035055131000150 ARNALDO PERSI			
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.217	748,23 D	
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA			
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.218	3.754,00 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
12/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.631.100.101.541	11,50 D	
		Cobrança referente 12/06/2023			
12/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.631.100.101.542	11,50 D	
		Cobrança referente 12/06/2023			
12/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	23.312,89 C	0,00 C
13/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.301	1.373,60 D	
		GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENTAS S A			
13/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.302	520,00 D	
		CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E E			
13/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.893,60 C	0,00 C
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.401	43,68 D	
		MASTER H DIST C E MED HOS LTDA			
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.402	275,48 D	
		MASTER H DIST C E MED HOS LTDA			
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.403	367,62 D	
		MASTER H DIST C E MED HOS LTDA			
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.404	15,21 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.405	64,47 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.406	260,00 D	
		NOVA GARCA COMERCIO DE GAS			
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.407	344,60 D	
		RM TINTAS LTDA			
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.408	500,00 D	
		ACACIO VIASSELI ME			
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.409	1.257,00 D	
		MILI S A			
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.410	1.646,10 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.411	1.715,94 D	
		MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR			
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.412	600,00 D	
		TREVISI & TREVISI LTDA - ME			
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.413	823,94 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.414	973,98 D	

		NATAN VASCOUTO SILVA			
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.415	1.235,40 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.416	2.835,15 D	
		HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L			
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.417	3.415,68 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.418	1.643,60 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
14/06/2023	0000	13105 361 Pgto conta água	61.419	415,70 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
14/06/2023	0000	13105 361 Pgto conta água	61.420	53,30 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
14/06/2023	0000	13105 361 Pgto conta água	61.421	53,30 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
14/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.422	896,35 D	
		748 3022 032063602000184 BENEDITO REGI			
14/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.651.100.046.924	11,50 D	
		Cobrança referente 14/06/2023			
14/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	19.448,00 C	0,00 C
15/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.501	675,72 D	
		LOURENCO & AVANTE GERADORES LT			
15/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	675,72 C	0,00 C
19/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	2.880,04 D	
		19/06 15:47 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	38.006,95 D	
		19/06 15:47 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	8.180,63 D	
		19/06 15:47 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	9.986,61 D	
		19/06 15:47 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.901	108,39 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
19/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.902	520,89 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
19/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.903	1.978,74 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
19/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.904	2.670,00 D	
		BIOMEDICAL PROD C MED HOS S A			
19/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.905	325,36 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
19/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.906	872,50 D	
		K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA			
19/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.907	6.132,35 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
19/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.908	180,00 D	
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D			
19/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.909	1.999,28 D	
		LIFE COBRANCAS LTDA			
19/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.910	64,00 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
19/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.911	720,00 D	
		SOQUIMICA LABORAT LTDA EP			
19/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.912	875,00 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
19/06/2023	0000	13105 375 Impostos	61.913	48,75 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
19/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.914	17.189,99 D	
		COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E			
19/06/2023	0000	13105 375 Impostos	61.915	1.590,30 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/06/2023	0000	13105 375 Impostos	61.916	513,00 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/06/2023	0000	13105 375 Impostos	61.917	25,43 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			

19/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.918	137,50 D	
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
19/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.919	425,72 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
19/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.920	2.045,83 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
19/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.701.100.088.985	11,50 D	
		Cobrança referente 19/06/2023			
19/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.701.100.088.986	11,50 D	
		Cobrança referente 19/06/2023			
19/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.701.100.088.987	11,50 D	
		Cobrança referente 19/06/2023			
19/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.701.100.088.988	11,50 D	
		Cobrança referente 19/06/2023			
19/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.701.100.088.989	11,50 D	
		Cobrança referente 19/06/2023			
19/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	97.534,76 C	0,00 C
20/06/2023	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.030.960	288.000,00 C	
		20/06 14:00 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
20/06/2023	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	237.514,17 C	
		20/06 13:59 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
20/06/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	289.548.820	200.000,00 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
20/06/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	26.581	46,87 D	
20/06/2023	0000	13105 375 Impostos	62.001	60,00 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/06/2023	0000	13105 375 Impostos	62.002	186,00 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/06/2023	0000	13105 375 Impostos	62.003	4.146,07 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/06/2023	0000	13105 375 Impostos	62.004	12.306,40 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.005	352,80 D	
		FORMULA PAULISTA MAN DROG LT E			
20/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.006	1.888,00 D	
		SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI			
20/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.007	250,00 D	
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
20/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.008	329,69 D	
		G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP			
20/06/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	705.948,34 D	0,00 C
21/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	5.538,00 D	
		21/06 16:43 BRANCO E SARAUZA LTDA ME			
21/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.027.083	175,00 D	
		21/06 16:43 RADUAN E FRONTERA LTDA -			
21/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	1.363,20 D	
		21/06 16:43 WELINTON GONCALVES MOREI			
21/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.101	287,26 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE			
21/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.102	930,00 D	
		SOMA SP PROD HOSP LTDA			
21/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.103	1.099,11 D	
		PRECISION C D PROD MED HOSP LT			
21/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.104	313,20 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
21/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.105	451,36 D	
		FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRIGOR			
21/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.106	6.900,00 D	
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
21/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.107	527,86 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
21/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.108	2.996,50 D	
		MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOSPIT			
21/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.109	38,70 D	
		341 0498 016633394000155 BIANCA PERES			

21/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.110	1.836,91 D	
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
21/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.111	135,00 D	
		033 0218 061088167000140 R G MOREIRA			
21/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.112	150,00 D	
		260 0001 035055131000150 ARNALDO PERSI			
21/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.113	4.989,79 D	
		MESSER GASES LTDA			
21/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.114	1.195,46 D	
		MESSER GASES LTDA			
21/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.721.100.237.349	11,50 D	
		Cobrança referente 21/06/2023			
21/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.721.100.237.350	11,50 D	
		Cobrança referente 21/06/2023			
21/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.721.100.237.351	11,50 D	
		Cobrança referente 21/06/2023			
21/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.721.100.237.352	11,50 D	
		Cobrança referente 21/06/2023			
21/06/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	831.721.100.307.236	3,40 D	
		Cobrança referente 21/06/2023			
21/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	28.976,75 C	0,00 C
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.301	150,00 D	
		KK VIDROS			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.302	18,00 D	
		GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.303	300,00 D	
		DUPATRI HOSPITALAR			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.304	686,30 D	
		DUPATRI HOSPITALAR			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.305	843,00 D	
		MESSER GASES LTDA			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.306	2.625,00 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.307	2.732,10 D	
		MESSER GASES LTDA			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.308	2.405,55 D	
		STERILE VITA			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.309	756,00 D	
		ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.310	1.140,00 D	
		BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.311	1.175,36 D	
		DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.312	5.014,00 D	
		Cora SCD SA			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.313	650,74 D	
		DUPATRI HOSPITALAR			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.314	694,50 D	
		DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSOAL			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.315	1.000,82 D	
		BIONEXO S A			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.316	1.207,66 D	
		SERVIMED			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.317	2.983,04 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.318	3.259,43 D	
		PRECISION C D PROD MED HOSP LT			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.319	480,00 D	
		SOQUIMICA LABORAT LTDA EP			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.320	700,00 D	
		F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.321	1.035,00 D	
		STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.322	3.434,88 D	
		CM HOSPITALAR SA			

23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP	62.323	4.368,00 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	62.324	458,00 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ABSOLUTA COM PROD MED HOSP	62.325	1.200,00 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ATIVA COML HOSPITALAR LTDA	62.326	1.302,23 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEGAMIX COMERCIAL EIRELI	62.327	2.003,10 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR	62.328	440,00 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTA	62.329	570,01 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SULMEDIC COM DE M LTDA	62.330	1.140,00 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	62.331	3.076,20 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA	62.332	770,37 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L	62.333	907,58 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANBIOTON IMPORTADORA	62.334	1.304,83 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto TOP S SERVICOS E NEGOCIOS LTDA	62.335	500,00 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME	62.336	754,60 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	62.337	1.001,94 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	62.338	1.192,56 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E	62.339	1.617,10 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP	62.340	1.638,00 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	62.341	757,50 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	62.342	819,90 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS	62.343	2.166,00 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIA ULTRAGAZ S A	62.344	2.448,08 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME	62.345	1.125,08 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR	62.346	300,00 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	62.347	688,53 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	62.348	845,00 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ASTRA FARMA C M M H LTDA	62.349	970,00 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	62.350	1.000,78 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	62.351	1.718,38 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ATIVA COML HOSPITALAR LTDA	62.352	931,85 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIOMEDICAL	62.353	1.070,00 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO DAYCOVAL SA	62.354	1.200,00 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.355	1.310,00 D

		BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.356	1.440,14 D
		BANCO ITAU S/A			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.357	445,00 D
		JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.358	518,40 D
		CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.359	802,55 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.360	875,00 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.361	1.136,14 D
		GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.362	1.290,00 D
		BELIVE MEDICAL P H LTDA			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.363	1.478,40 D
		BELIVE MEDICAL P H LTDA			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.364	2.829,81 D
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.365	218,97 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.366	534,63 D
		POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO			
23/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.367	4.333,00 D
		237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC			
23/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.741.100.241.349		11,50 D
		Cobrança referente 23/06/2023			
23/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	90.800,54 C 0,00 C
26/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.037.000.363.151		281,70 D
		26/06 16:51 HUMANA 00045349461000960			
26/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.167.000.111.083		1.177,81 D
		26/06 16:51 ELETRONET TELEMEDICINA			
26/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.031.665		690,00 D
		26/06 16:51 FABIO A C 29994700880			
26/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301		1.045,79 D
		26/06 16:51 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD			
26/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301		1.659,86 D
		26/06 16:51 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD			
26/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.040.305		600,00 D
		26/06 16:51 ULTRA-RAD SERVICOS R LTD			
26/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.932.000.000.360		463,80 D
		26/06 16:51 JOSE BRANCAGLION JR EPP			
26/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.601	3.007,00 D
		JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA			
26/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.602	5.028,96 D
		MESSER GASES LTDA			
26/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.603	138,30 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
26/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.604	275,87 D
		MESSER GASES LTDA			
26/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.605	8.800,00 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
26/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.606	980,81 D
		ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDIC			
26/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.607	3.865,02 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
26/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.608	643,35 D
		MESSER GASES LTDA			
26/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	28.658,27 C 0,00 C
27/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448		44.016,35 D
		27/06 14:17 B. S N S M - ME			
27/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.072.480		6.649,27 D
		27/06 14:17 FERREIRA A S M EIRELI			
27/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.148.000.028.339		5.750,00 D
		27/06 14:17 CPS S MEDICINA EIRELI			

27/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 27/06 14:15 BELLUZZI & CIA LTDA	550.290.000.026.766	2.530,00 D
27/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 27/06 14:15 F & J SAAB OFTALMOLOGIA	551.594.000.018.451	1.966,62 D
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	62.701	2.064,70 D
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	62.702	2.094,03 D
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	62.703	5.818,70 D
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	62.704	18.347,67 D
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	62.705	5.108,38 D
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	62.706	9.854,25 D
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E	62.707	10.350,00 D
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA	62.708	10.792,75 D
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GENY OBA OGAWA EIRELI	62.709	11.965,87 D
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	62.710	22.382,53 D
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT	62.711	23.931,75 D
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA	62.712	29.534,79 D
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	62.713	1.262,28 D
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto VILLANOVA P S LTDA	62.714	15.207,08 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0145 048904036000126 V H C PEDRASS	62.715	1.950,00 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M	62.716	20.200,00 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C	62.717	16.822,61 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC	62.718	600,00 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI	62.719	7.742,62 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0145 049260798000108 ISADORA LEAO	62.720	1.032,35 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 048792554000103 PARENTE CLINI	62.721	1.100,00 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC	62.722	300,00 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0936 037760051000121 CAROL FREITAS	62.723	300,00 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L	62.724	300,00 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V	62.725	2.720,00 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0145 050741975000149 FERNANDO OTAV	62.726	5.750,00 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA	62.727	5.085,50 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 040255871000170 ANANIAS GODOY	62.728	9.200,00 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE	62.729	9.600,00 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI	62.730	4.129,40 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.731	1.100,00 D

		077 0001 039283795000128 IRMAOS ALMEID		
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.732	4.312,00 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.733	5.500,00 D
		033 0011 049273940000143 CAROLINA MATI		
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.734	1.100,00 D
		260 0001 048901711000163 L. C. P. CLIN		
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.735	15.400,00 D
		748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E		
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.736	7.700,00 D
		077 0001 042184612000121 PAREDES SERVI		
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.737	6.000,00 D
		748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC		
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.738	4.800,00 D
		260 0001 044778048000109 ACMSF SERVICO		
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.739	6.000,00 D
		237 0256 049998558000105 TRES LAGOAS S		
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.740	3.600,00 D
		077 0001 040224698000143 BUENO E BUENO		
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.741	14.450,00 D
		756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA		
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.742	2.300,00 D
		104 0936 037760051000121 CAROL FREITAS		
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.743	5.750,00 D
		336 0001 039959695000179 L P S P SENIS		
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.744	8.634,20 D
		033 0131 006094918000123 CENTRO CLINIC		
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.745	31.000,00 D
		237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE		
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.746	7.200,00 D
		033 0826 038305342000192 ASSIS BARROS		
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.747	11.262,00 D
		748 3009 027966519000185 GOMES DE MORA		
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.227	11,50 D
		Cobrança referente 27/06/2023		
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.228	11,50 D
		Cobrança referente 27/06/2023		
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.229	11,50 D
		Cobrança referente 27/06/2023		
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.230	11,50 D
		Cobrança referente 27/06/2023		
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.231	11,50 D
		Cobrança referente 27/06/2023		
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.232	11,50 D
		Cobrança referente 27/06/2023		
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.233	11,50 D
		Cobrança referente 27/06/2023		
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.234	11,50 D
		Cobrança referente 27/06/2023		
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.235	11,50 D
		Cobrança referente 27/06/2023		
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.236	11,50 D
		Cobrança referente 27/06/2023		
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.237	11,50 D
		Cobrança referente 27/06/2023		
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.238	11,50 D
		Cobrança referente 27/06/2023		
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.239	11,50 D
		Cobrança referente 27/06/2023		
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.240	11,50 D
		Cobrança referente 27/06/2023		
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.241	11,50 D
		Cobrança referente 27/06/2023		
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.242	11,50 D
		Cobrança referente 27/06/2023		

27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.243	11,50 D	
		Cobrança referente 27/06/2023			
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.244	11,50 D	
		Cobrança referente 27/06/2023			
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.245	11,50 D	
		Cobrança referente 27/06/2023			
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.246	11,50 D	
		Cobrança referente 27/06/2023			
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.247	11,50 D	
		Cobrança referente 27/06/2023			
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.248	11,50 D	
		Cobrança referente 27/06/2023			
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.249	11,50 D	
		Cobrança referente 27/06/2023			
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.250	11,50 D	
		Cobrança referente 27/06/2023			
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.251	11,50 D	
		Cobrança referente 27/06/2023			
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.252	11,50 D	
		Cobrança referente 27/06/2023			
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.253	11,50 D	
		Cobrança referente 27/06/2023			
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.254	11,50 D	
		Cobrança referente 27/06/2023			
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.255	11,50 D	
		Cobrança referente 27/06/2023			
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.256	11,50 D	
		Cobrança referente 27/06/2023			
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.257	11,50 D	
		Cobrança referente 27/06/2023			
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.258	11,50 D	
		Cobrança referente 27/06/2023			
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.259	11,50 D	
		Cobrança referente 27/06/2023			
27/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	452.947,20 C	0,00 C
28/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	554.355.000.110.696	1.150,00 D	
		28/06 15:15 CLINICA M M HOMSI LTDA			
28/06/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	15.855	23.488,17 D	
28/06/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	15.856	17.527,91 D	
28/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.801	691,50 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
28/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.802	126,00 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
28/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.803	4.600,00 D	
		341 0145 050741975000149 FERNANDO OTAV			
28/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.804	1.100,00 D	
		260 0001 050423293000198 GABRIEL MEZA			
28/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.805	5.161,75 D	
		033 4540 039761819000107 GHLD MEDICOS			
28/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.806	5.500,00 D	
		336 0001 049243666000160 LBCS MEDICAL			
28/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.807	4.950,00 D	
		756 4446 046860724000106 TIAGO DE ASSI			
28/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.808	4.400,00 D	
		403 0001 049346890000187 ALTAMIRO MARI			
28/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.791.100.140.997	11,50 D	
		Cobrança referente 28/06/2023			
28/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.791.100.140.998	11,50 D	
		Cobrança referente 28/06/2023			
28/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.791.100.140.999	11,50 D	
		Cobrança referente 28/06/2023			
28/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.791.100.141.000	11,50 D	
		Cobrança referente 28/06/2023			
28/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.791.100.141.001	11,50 D	
		Cobrança referente 28/06/2023			

28/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.791.100.141.002	11,50 D	
		Cobrança referente 28/06/2023			
28/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	68.764,33 C	0,00 C
29/06/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	290.556.240	1.773,90 C	
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
29/06/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	290.556.245	1.762,74 C	
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
29/06/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	290.558.916	12.779,08 C	
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
29/06/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	20.924	4.156,89 D	
29/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.901	427,30 D	
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
29/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.902	137,50 D	
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
29/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.903	457,20 D	
		033 2271 054360623000102 VIACAO PIRACI			
29/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.904	750,80 D	
		033 4540 030431740000143 MEDICINA FIGU			
29/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.905	326,24 D	
		033 1609 029746834000122 LABORATORIO D			
29/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.906	3.359,16 D	
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
29/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.801.100.264.973	11,50 D	
		Cobrança referente 29/06/2023			
29/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.801.100.264.974	11,50 D	
		Cobrança referente 29/06/2023			
29/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.801.100.264.975	11,50 D	
		Cobrança referente 29/06/2023			
29/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.801.100.264.976	11,50 D	
		Cobrança referente 29/06/2023			
29/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.801.100.264.977	11,50 D	
		Cobrança referente 29/06/2023			
29/06/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.801.100.336.623	27,20 D	
		Cobrança referente 29/06/2023			
29/06/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.801.100.336.624	20,40 D	
		Cobrança referente 29/06/2023			
29/06/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	6.595,53 D	0,00 C
30/06/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	841.811.200.599.884	3,40 D	
		Cobrança referente 30/06/2023			
30/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3,40 C	
30/06/2023	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência
3062-7

Conta
36051-1

Cliente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ
45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Julho/2023

Saldo bruto em **31/05/2023**	R$ 191.471,22
Aplicações no mês:	R$ 623.235,99
Resgates líquidos no mês:	R$ 696.385,72
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 135,80
Rendimentos no mês:	R$ 305,02
Saldo bruto em **30/06/2023**:	R$ 118.490,71

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/05/2023	Saldo Anterior	R$ 191.176,95	R$ 294,27	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
01/06/2023	Resgate	R$ 45.769,24	R$ 23,25	R$ 0,00	R$ 12,32	R$ 45.780,17
02/06/2023	Resgate	R$ 27,19	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 27,20
05/06/2023	Aplicação	R$ 166.044,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 166.044,32
06/06/2023	Resgate	R$ 99.023,83	R$ 65,40	R$ 0,00	R$ 23,54	R$ 99.065,69
07/06/2023	Resgate	R$ 1.719,15	R$ 1,22	R$ 0,00	R$ 0,40	R$ 1.719,97
07/06/2023	Resgate	R$ 11.817,12	R$ 1,20	R$ 0,00	R$ 1,11	R$ 11.817,21
09/06/2023	Resgate	R$ 3,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3,40
12/06/2023	Resgate	R$ 15.753,14	R$ 3,20	R$ 0,00	R$ 2,43	R$ 15.753,91
13/06/2023	Resgate	R$ 9.416,75	R$ 2,39	R$ 0,00	R$ 1,74	R$ 9.417,40
14/06/2023	Resgate	R$ 22.645,18	R$ 6,90	R$ 0,00	R$ 4,83	R$ 22.647,25
19/06/2023	Aplicação	R$ 457.191,67	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 457.191,67
20/06/2023	Resgate	R$ 106.408,73	R$ 54,05	R$ 0,00	R$ 27,02	R$ 106.435,76
20/06/2023	Resgate	R$ 59.274,24	R$ 3,01	R$ 0,00	R$ 2,88	R$ 59.274,37
21/06/2023	Resgate	R$ 40.602,06	R$ 4,12	R$ 0,00	R$ 3,83	R$ 40.602,35

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
22/06/2023	Resgate	R$ 6.365,81	R$ 0,96	R$ 0,00	R$ 0,86	R$ 6.365,91
23/06/2023	Resgate	R$ 31.507,26	R$ 211,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 31.719,18
26/06/2023	Resgate	R$ 13.130,28	R$ 89,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.219,93
26/06/2023	Resgate	R$ 16.457,30	R$ 4,17	R$ 0,00	R$ 3,16	R$ 16.458,31
27/06/2023	Resgate	R$ 124.350,58	R$ 37,89	R$ 0,00	R$ 27,65	R$ 124.360,82
28/06/2023	Resgate	R$ 28.429,89	R$ 10,10	R$ 0,00	R$ 7,07	R$ 28.432,92
29/06/2023	Resgate	R$ 63.227,63	R$ 25,69	R$ 0,00	R$ 16,95	R$ 63.236,37
30/06/2023	Resgate	R$ 47,59	R$ 0,02	R$ 0,00	R$ 0,01	R$ 47,60
30/06/2023	Saldo Final	R$ 118.436,57	R$ 54,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 04/07/2023 às 09:36

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000055

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ALINE CRISTINA OLIMPIO	70061	354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	05/06/2023 A 04/07/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.626,26
Média Horas:	307,71
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.197,97

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.197,97	P
1/3 das Férias:	732,66	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	254,73	D
Desconto do imposto de Renda:	42,29	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.930,63	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	297,02	D
TOTAL LIQUIDO:	2.633,61	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.633,61 (dois mil seiscentos e trinta e três reais e sessenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Aline Cristina Olimpio

ALINE CRISTINA OLIMPIO

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

Data: 05/05/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.633,61(dois mil seiscentos e trinta e três reais e sessenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2023
GARCA

Aline Cristina Olimpio

ALINE CRISTINA OLIMPIO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10

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: 02/06/2023
VALOR: 2.633,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.8E6.589.D8D.8F6.16D

==========

|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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000057

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	013420	0433

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
26/01/2022 A 25/01/2023	05/06/2023 A 04/07/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.796,34
Média Horas:	30,45
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.090,79

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.090,79	P
1/3 das Férias:	1.363,60	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	589,52	D
Desconto do imposto de Renda:	452,88	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.454,39	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.042,40	D
TOTAL LIQUIDO:	4.411,99	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.411,99 (quatro mil quatrocentos e onze reais e noventa e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO

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

Data: 05/05/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.411,99(quatro mil quatrocentos e onze reais e noventa e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2023
GARCA

DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10

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: 02/06/2023
VALOR: 4.411,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.44D.F22.A68.5E1.A9C

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000059

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
EDER APARECIDO DE SOUZA	038198	00218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
09/10/2021 A 08/10/2022	05/06/2023 A 04/07/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.407,57

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.407,57	P
1/3 das Férias:	802,52	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:	288,26	D
Desconto do imposto de Renda:	32,30	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.210,09	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	320,56	D
TOTAL LIQUIDO:	2.889,53	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.889,53 (dois mil oitocentos e oitenta e nove reais e cinqüenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

EDER APARECIDO DE SOUZA

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 05/05/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.889,53(dois mil oitocentos e oitenta e nove reais e cinqüenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2023
GARCA

EDER APARECIDO DE SOUZA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10
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: 02/06/2023
VALOR: 2.889,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.E27.8FE.F52.DE2.06B

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000061

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GISELA APARECIDA PEREIRA	055086	00408

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/12/2021 A 01/12/2022	05/06/2023 A 04/07/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.526,70
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.790,70

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.790,70	P
1/3 das Férias:	596,90	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	195,08	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.387,60	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	195,08	D
TOTAL LIQUIDO:	2.192,52	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$ 2.192,52 (dois mil cento e noventa e dois reais e cinqüenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

GISELA APARECIDA PEREIRA

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

Data: 05/05/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.192,52(dois mil cento e noventa e dois reais e cinqüenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2023
GARCA

GISELA APARECIDA PEREIRA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10

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: 02/06/2023
VALOR: 2.192,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.D3E.4D6.99F.E78.174

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000063

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUIZ CARLOS PIERRONI	03392	0026

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
18/08/2021 A 17/08/2022	05/06/2023 A 19/06/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.746,12
Média Horas:	0,44
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.746,56

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	873,28	P
1/3 das Férias:	291,09	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	87,32	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.164,37	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	87,32	D
TOTAL LIQUIDO:	1.077,05	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.077,05 (um mil setenta e sete reais e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

LUIZ CARLOS PIERRONI

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

Data: 05/05/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.077,05(um mil setenta e sete reais e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2023
GARCA

LUIZ CARLOS PIERRONI

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10
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: 02/06/2023
VALOR: 1.077,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.290.BB2.223.7BE.88A

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000065

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIANE GOMES LOPES	21594	464

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/04/2022 A 31/03/2023	05/06/2023 A 19/06/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.626,26
Média Horas:	9,33
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.899,59

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	949,79	P
1/3 das Férias:	316,60	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	94,97	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.266,39	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	94,97	D
TOTAL LIQUIDO:	1.171,42	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$ 1.171,42 (um mil cento e setenta e um reais e quarenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Mariane Gomes Lopes

MARIANE GOMES LOPES

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

Data: 05/05/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.171,42(um mil cento e setenta e um reais e quarenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2023
GARCA

Mariane Gomes Lopes

MARIANE GOMES LOPES

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIANE GOMES LOPES
CPF/CNPJ: 475.580.008-07
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.933-1
DATA DO PAGAMENTO: 02/06/2023
VALOR: 1.171,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.621.4F3.114.0F8.ECB

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000067

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2082	433

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/06/2022 A 31/05/2023	05/06/2023 A 04/07/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	28,88
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.436,45

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.436,45	P
1/3 das Férias:	812,15	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	292,88	D
Desconto do imposto de Renda:	72,96	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.248,60	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	365,84	D
TOTAL LIQUIDO:	2.882,76	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.882,76 (dois mil oitocentos e oitenta e dois reais e setenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Rafael Moura de Oliveira

RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA

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

Data: 05/05/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.882,76(dois mil oitocentos e oitenta e dois reais e setenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2023
GARCA

Rafael Moura de Oliveira

RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 451.940.588-29
AGENCIA: 6800 CONTA: 8.357-7
DATA DO PAGAMENTO: 02/06/2023
VALOR: 2.882,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.384.00C.208.25B.3B5

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000069

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	094842	00119

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
07/02/2022 A 06/02/2023	05/06/2023 A 04/07/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.544,80
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.808,80

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.808,80	P
1/3 das Férias:	602,93	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:	197,25	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.411,73	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	197,25	D
TOTAL LIQUIDO:	2.214,48	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.214,48 (dois mil duzentos e quatorze reais e quarenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Rosely R. Santos

ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS

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

Data: 05/05/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.214,48(dois mil duzentos e quatorze reais e quarenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares. ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2023
GARCA

Rosely R. Santos

ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10

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: 02/06/2023
VALOR: 2.214,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.C96.376.E63.536.6AB

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA DE DEBITO

Número	279169-ND
Data de Emissão	02/06/2023

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:	AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400		
Município:	LINS	UF:	SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 179 R$26.815,00
*** NOTA DE DEBITO JA FOI PAGA(O) ***
Pedido Web: 2141773 Ped GP: 44302919 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL: R$ 26.815,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
279169-ND	R$ 26.815,00	02/06/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 279169 de 02/06/2023.

Ticket®

PLANILHA DE CADASTRO DE USUÁRIOS E ENVIO DE PEDIDO

Matrícula	Nome do Usuário	Data de Nascimento	Departamento	Valor Mensal do Benefício
Número até 12 caracteres. CAMPO OBRIGATÓRIO.	*Até 30 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO*	*Data no formato DD/MM/AAAA, com idade mínima de 14 anos - CAMPO OBRIGATÓRIO*	*Até 26 Caracteres Alfanuméricos*	*Valores Decimais - CAMPO OBRIGATÓRIO*
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	26/09/1976	GARÇA HSL	R$ 155,00
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	17/02/1986	GARÇA HSL	R$ 155,00
42229169866	AILTON FELIX JUNIOR	28/06/1998	GARÇA HSL	R$ 155,00
14589391899	ALESSANDRA APARCIDA EVARISTO	18/03/1974	GARÇA HSL	R$ 155,00
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	11/04/1990	GARÇA HSL	R$ 155,00
38560830812	ALINE CRISTINA S GOMES	28/04/1989	GARÇA HSL	R$ 155,00
45837358803	ANNA VITORIA DOS SANTOS	03/08/2004	GARÇA HSL	R$ 155,00
2495	ANA CARLA M RODRIGUES	16/04/2001	GARÇA HSL	R$ 155,00
51022122819	ANA CAROLINA DOS S B	10/03/1995	GARÇA HSL	R$ 155,00
41252303823	ANA CAROLINA DE AQUINO	06/06/1996	GARÇA HSL	R$ 155,00
44405920826	ANA CAROLINA M DE A	16/05/1995	GARÇA HSL	R$ 155,00
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	13/09/1981	GARÇA HSL	R$ -
29376636805	ANA PAULA O D SANTOS	27/02/1988	GARÇA HSL	R$ 155,00
2500	ANA ROBERTA B ANDRIOLLO	05/12/1975	GARÇA HSL	R$ 155,00
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	04/05/1980	GARÇA HSL	R$ 155,00
32939247862	ANDREIA A NOGUEIRA	19/03/1987	GARÇA HSL	R$ 155,00
36960851890	ANDREIA LIMA PIOLA	17/02/1975	GARÇA HSL	R$ 155,00
17409609800	ANDREIA MIELO ISHIKIRIYAMA	04/01/1972	GARÇA HSL	R$ 155,00
24636032837	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	16/11/1971	GARÇA HSL	R$ 155,00
29744828803	ARNALDO SPACHI NETO	08/09/1979	GARÇA HSL	R$ 155,00
17187064802	APARECIDA DOS SANTOS	17/02/1975	GARÇA HSL	R$ 155,00
42444946855	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	25/02/2003	GARÇA HSL	R$ -
25696663869	BENEDITO L D JUNIOR	15/09/1993	GARÇA HSL	R$ 155,00
46549777836	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	18/12/1997	GARÇA HSL	R$ 155,00
43048843876	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	12/11/1998	GARÇA HSL	R$ 155,00
46483779828	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	20/12/1992	GARÇA HSL	R$ 155,00
42226692886	CAMILE VITORIA VITOR	15/12/1957	GARÇA HSL	R$ 155,00
82631557891	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	21/12/1991	GARÇA HSL	R$ 155,00
39720598950	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	20/03/1992	GARÇA HSL	R$ 155,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000072

45411683831	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	03/05/1997	GARÇA HSL	R$	155,00
38989787882	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	13/11/1979	GARÇA HSL	R$	155,00
44687009808	CÁSSIA F C GARCIA	22/11/1970	GARÇA HSL	R$	155,00
33319264850	CATIENE REGINA C DE S	27/05/1995	GARÇA HSL	R$	155,00
43207269877	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	25/07/1983	GARÇA HSL	R$	155,00
19098828876	CLELIA MARIA DE SOUZA	03/04/1969	GARÇA HSL	R$	155,00
38529478800	CESAR ALVES PEREIRA	15/12/1989	GARÇA HSL	R$	155,00
29843068807	DANIEL ANTONIO BONFIM	05/01/1971	GARÇA HSL	R$	155,00
46851641801	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	27/05/1999	GARÇA HSL	R$	155,00
33891325894	DANIELE VIEIRA	01/01/1982	GARÇA HSL	R$	155,00
39039849811	DEBORA AP DO NASCIMENTO	19/10/1978	GARÇA HSL	R$	155,00
29155437800	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	30/09/1969	GARÇA HSL	R$	155,00
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	20/08/1996	GARÇA HSL	R$	155,00
33218384869	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	22/07/1984	GARÇA HSL	R$	155,00
19098735860	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	22/06/1972	GARÇA HSL	R$	155,00
22225093865	EID MARA STOPPA	25/05/1982	GARÇA HSL	R$	155,00
30829951873	EDER A DE SOUZA	21/08/1972	GARÇA HSL	R$	155,00
28329246892	EDIRLENE M D SANTOS	17/06/1982	GARÇA HSL	R$	155,00
34410952862	EDNA CRISTINA DE SOUZA	17/06/1990	GARÇA HSL	R$	155,00
32236393814	EDNA FERNANDA MESQUITA	08/05/1979	GARÇA HSL	R$	155,00
37163561822	EDNA OLIVEIRA FARIAS	31/07/1985	GARÇA HSL	R$	155,00
31911934805	EDILSON ALVES DE LIMA	23/02/1981	GARÇA HSL	R$	155,00
29789076819	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	01/02/1978	GARÇA HSL	R$	155,00
20019223889	EDNA SATIRO FERREIRA	28/07/1985	GARÇA HSL	R$	155,00
2526	ELIANA PEREIRA	04/11/1987	GARÇA HSL	R$	155,00
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	07/08/1985	GARÇA HSL	R$	155,00
30550820876	ELIAS SILVA DE CARVALHO	29/04/1981	GARÇA HSL	R$	155,00
38871716833	ELISA MENDES MAGALHAES	06/04/1995	GARÇA HSL	R$	155,00
28894218805	ELISANGELA A TEIXEIRA	27/05/1991	GARÇA HSL	R$	155,00
30437463842	ELIZA R T DE SOUZA	16/08/1994	GARÇA HSL	R$	155,00
26384080850	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	18/01/1978	GARÇA HSL	R$	155,00
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	02/10/1964	GARÇA HSL	R$	155,00
36290159801	FABIANA XOLIS GUIMARAES	03/07/1978	GARÇA HSL	R$	155,00
30750713828	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	19/10/1978	GARÇA HSL	R$	-

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	20/03/1998	GARÇA HSL	R$	155,00
35326655810	FABIANE R DE S GUIMARAES	15/02/1964	GARÇA HSL	R$	155,00
35279325856	FABIANE GALVAO DE CASTRO	11/05/1985	GARÇA HSL	R$	155,00
2537	FERNANDA C E DO AMARAL	22/01/1973	GARÇA HSL	R$	155,00
46123841807	FERNANDO G C ATILIO	08/10/1997	GARÇA HSL	R$	155,00
39692059804	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	08/07/1990	GARÇA HSL	R$	155,00
42740482841	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	10/08/1995	GARÇA HSL	R$	155,00
42561522881	GABRIELA F P DA SILVA SIQUEIRA	16/01/1993	GARÇA HSL	R$	155,00
48347407819	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	19/10/2000	GARÇA HSL	R$	155,00
44499703816	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	07/07/1996	GARÇA HSL	R$	155,00
40604750846	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	28/10/1996	GARÇA HSL	R$	155,00
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	27/12/2002	GARÇA HSL	R$	155,00
24862249809	GISELA APARECIDA PEREIRA	26/11/1997	GARÇA HSL	R$	155,00
28804373857	GISELE MORETTI AQUINO	12/04/1980	GARÇA HSL	R$	155,00
27579334852	GISLAINE M S RODRIGUES	20/12/1977	GARÇA HSL	R$	155,00
29704069855	GISLANE ALVES XAVIER	26/06/1970	GARÇA HSL	R$	155,00
45765351883	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	19/01/1995	GARÇA HSL	R$	155,00
46693233856	HELEN CAROLINE DE J S	21/03/1988	GARÇA HSL	R$	155,00
2543	HELOISA DE C A DA SILVA	09/05/1999	GARÇA HSL	R$	155,00
25720735879	ILMA AFRO DOS SANTOS	02/08/1993	GARÇA HSL	R$	155,00
40650309863	ISABELA C VOLPONI	12/03/1992	GARÇA HSL	R$	155,00
42218629801	ISABELA GARCIA BAVAROTI	19/05/1968	GARÇA HSL	R$	155,00
46163250818	ISABELA MI DE A B PAIVA	03/08/1984	GARÇA HSL	R$	155,00
43254657829	ISABELA SILVA ALTEIA	21/07/1994	GARÇA HSL	R$	155,00
83517138568	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	12/06/1998	GARÇA HSL	R$	155,00
14587908860	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	21/03/1989	GARÇA HSL	R$	155,00
36974264860	IZAURA A DA S MORAES	09/06/1996	GARÇA HSL	R$	155,00
43965070894	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	27/12/1982	GARÇA HSL	R$	155,00
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	03/10/1983	GARÇA HSL	R$	155,00
32193036845	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	04/01/1984	GARÇA HSL	R$	155,00
26466354865	JOSE ANTONIO MOISES	05/06/1978	GARÇA HSL	R$	155,00
17056318860	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	12/10/1980	GARÇA HSL	R$	155,00
27569701828	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	12/11/1979	GARÇA HSL	R$	155,00
34012342851	JOSEMARA G DA S V BOAS	28/12/1982	GARÇA HSL	R$	155,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

35931517820	JOSIEL LIMA DA SILVA	20/05/1986	GARÇA HSL	R$	155,00
46837683802	JOICE BERNANDES	08/04/1997	GARÇA HSL	R$	155,00
37998598883	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	22/10/1997	GARÇA HSL	R$	155,00
22322601861	KARINA DE ARAUJO VALENTE DA SILVA	26/08/1982	GARÇA HSL	R$	155,00
25007757802	LAERTE FERNANDES	01/10/1960	GARÇA HSL	R$	155,00
47075793888	LARISSA R C FERMINO	10/03/1968	GARÇA HSL	R$	155,00
45277082875	LARISSA VENANCIO DA SILVA	21/04/1961	GARÇA HSL	R$	-
30376134836	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	04/12/1981	GARÇA HSL	R$	155,00
30628872810	LEIDE SABRINA JUSTINO	28/05/1998	GARÇA HSL	R$	155,00
43518107852	LETICIA DOS SANTOS LIMA	07/09/1998	GARÇA HSL	R$	155,00
39363669858	LILIANE SANTO AGUIRRA	24/08/1968	GARÇA HSL	R$	155,00
33606588844	LILIANE T DE LIMA ROCHA	11/02/1987	GARÇA HSL	R$	155,00
48268182890	LUCAS DE LIMA SOARES	12/08/2001	GARÇA HSL	R$	155,00
29757982881	LUCIA GASPARINI SACCA	08/09/1976	GARÇA HSL	R$	155,00
28316181851	LUCILENE CATIA MUNHOZ	09/07/1991	GARÇA HSL	R$	155,00
1571681825	LUIZ CARLOS PIERRONI	15/06/1997	GARÇA HSL	R$	155,00
2649	LUIZ DA SILVA	31/01/1978	GARÇA HSL	R$	155,00
29334892870	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	30/07/1980	GARÇA HSL	R$	155,00
31026727871	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	04/04/1984	GARÇA HSL	R$	155,00
2672	MARCIA COSTA G TAVARES	23/09/1985	GARÇA HSL	R$	155,00
2569	MARIA A STANQUINI	23/05/1976	GARÇA HSL	R$	155,00
2831895847	MARIA APARECIDA GARCIA	11/06/1963	GARÇA HSL	R$	155,00
47028574873	MARIA HELENA AVES MARCIANO	29/01/1998	GARÇA HSL	R$	155,00
48758338810	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	16/01/2001	GARÇA HSL	R$	155,00
45128624803	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	02/10/1996	GARÇA HSL	R$	155,00
2576	MARIANE DE A DE ALMEIDA	31/03/1997	GARÇA HSL	R$	155,00
47558000807	MARIANE GOMES LOPES	05/02/1982	GARÇA HSL	R$	155,00
14721760817	MARLY VENANCIO J VEJAN	05/09/1965	GARÇA HSL	R$	155,00
38536770880	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	24/07/1989	GARÇA HSL	R$	155,00
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	26/12/1983	GARÇA HSL	R$	155,00
45275393881	MATEUS N O TERCA	07/05/1997	GARÇA HSL	R$	155,00
47243982808	MATHEUS DA SILVA MUFALO	15/08/1971	GARÇA HSL	R$	155,00
2505	MELISSA MANARESI BASSO	08/01/1976	GARÇA HSL	R$	155,00
42837794821	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	13/06/2000	GARÇA HSL	R$	155,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

33794798990	MIRIAN GALDINO PEREIRA	26/07/1985	GARÇA HSL	R$	155,00
41578357861	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	11/12/1994	GARÇA HSL	R$	155,00
45056965880	NATALIA CRISTINA CORNELIO	09/03/1996	GARÇA HSL	R$	155,00
38525571865	NAJILA CRISTIE RITZ	29/09/1969	GARÇA HSL	R$	155,00
15790662838	NILVANDA REIS V DOMINGOS	06/11/1972	GARÇA HSL	R$	155,00
33609827890	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	25/11/1975	GARÇA HSL	R$	-
30713851880	PATRICIA H DE PAULA	03/10/1967	GARÇA HSL	R$	155,00
26800628840	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	22/09/1981	GARÇA HSL	R$	155,00
43472735848	PRISCILLA G ALEIXO	03/09/1995	GARÇA HSL	R$	155,00
45085884841	PRISCILA REGINA DE SOUSA	24/08/1996	GARÇA HSL	R$	155,00
2587	PATRICIA R L DOS SANTOS	02/01/1996	GARÇA HSL	R$	155,00
15816127888	PAULO CICERO BATISTA	02/05/1979	GARÇA HSL	R$	155,00
37331495801	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	04/12/1998	GARÇA HSL	R$	155,00
4350240861	PEDRO MANTUANI	12/10/1989	GARÇA HSL	R$	155,00
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	06/07/1993	GARÇA HSL	R$	155,00
37506807874	RAFAEL RODRIGUES MORENO	23/06/1989	GARÇA HSL	R$	155,00
40702757896	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	11/03/1992	GARÇA HSL	R$	155,00
45194058829	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	08/12/1992	GARÇA HSL	R$	155,00
39083830802	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	30/01/1989	GARÇA HSL	R$	155,00
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	28/05/1990	GARÇA HSL	R$	155,00
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	01/06/1984	GARÇA HSL	R$	155,00
17789853864	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	08/04/1984	GARÇA HSL	R$	155,00
14764046822	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	22/11/1970	GARÇA HSL	R$	155,00
18100178828	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	12/06/1972	GARÇA HSL	R$	155,00
25119650899	ROSANGELA DE F COELHO DOS	27/05/1995	GARÇA HSL	R$	155,00
32596628805	ROSELY R DOS S ALVES	05/01/1971	GARÇA HSL	R$	155,00
16187168836	ROSELY R DOS SANTOS	05/05/1983	GARÇA HSL	R$	155,00
30368242862	ROSIMEIRE R S PEREIRA	27/03/1967	GARÇA HSL	R$	155,00
11184509816	ROSINEI S FAUSTINO	04/06/1968	GARÇA HSL	R$	155,00
17181235826	ROSY LICERRO	26/04/1974	GARÇA HSL	R$	155,00
11308566824	SANDRA CECILIA PEDRAL	21/04/1983	GARÇA HSL	R$	155,00
33468431813	SARA L DE S PIRES	07/12/1981	GARÇA HSL	R$	155,00
48138199822	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	20/01/1999	GARÇA HSL	R$	155,00
09668116828	SERGIO PEDRO DE LIMA	27/01/1968	GARÇA HSL	R$	155,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

35432138816	SIMONE MARIA TEXEIRA MONTEIRO	23/03/1984	GARÇA HSL	R$	155,00
39911599884	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	12/01/2004	GARÇA HSL	R$	155,00
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	21/03/1989	GARÇA HSL	R$	-
36176076838	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	14/10/1993	GARÇA HSL	R$	155,00
40572621809	TATIANA LEMES	06/07/1993	GARÇA HSL	R$	155,00
2616	TATIANE C MANCANO PAES	16/10/1991	GARÇA HSL	R$	155,00
08920068976	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	10/11/1991	GARÇA HSL	R$	155,00
45807773870	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	08/04/1998	GARÇA HSL	R$	155,00
2617	THAISA CRISTINA K MORENO	25/01/1989	GARÇA HSL	R$	155,00
42226123830	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO	11/03/2000	GARÇA HSL	R$	155,00
42226254854	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	17/05/2001	GARÇA HSL	R$	155,00
44203706882	YASMIN FREIRE BARBOSA	30/06/1995	GARÇA HSL	R$	155,00
31463480806	WAGNER ANTONIO BONFIM	03/10/1967	GARÇA HSL	R$	155,00
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	15/02/1982	GARÇA HSL	R$	155,00
TOTAL				**R$**	**26.815,00**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0000077

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G336040848295313 1
04/07/2023 08:59:08

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:41
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191761221520279026520030640005993680002681500
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	60.101
DATA DE VENCIMENTO	01/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	26.815,00
VALOR COBRADO	26.815,00

==========

NR.AUTENTICACAO A.F76.AD7.CFB.4F2.956

==========

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 FEDERAL

NOTA DE DEBITO

Número	Data de Emissão
279162-ND	02/06/2023

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: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400

Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 30 R$4.340,00
*** NOTA DE DEBITO JA FOI PAGA(O) ***
Pedido Web: 2141773 Ped GP: 44302921 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL: R$ 4.340,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
279162-ND	R$ 4.340,00	02/06/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 279162 de 02/06/2023.

Ticket®

CPF	Nome do Usuário	Data de Nascimento	Departamento	Valor Mensal do Benefício
Somente número, até 11 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO	*Até 30 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO*	*Data no formato DD/MM/AAAA, com idade mínima de 14 anos - CAMPO OBRIGATÓRIO*	*Até 26 Caracteres Alfanuméricos*	*Valores Decimais - CAMPO OBRIGATÓRIO*
343.690.838-00	ADRIANA A T K SARTORI	10/02/1986	GARÇA UTI	R$ 155,00
401.946.768-46	AMANDA VITORIA ANTONIO	28/04/1999	GARÇA UTI	R$ 155,00
264.646.978-03	BARBARA CRISTINE T FERREIRA	25/12/1977	GARÇA UTI	R$ 155,00
436.421.968-10	BRUNO MAXIMIANO	07/10/1995	GARÇA UTI	R$ 155,00
338.003.888-12	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	08/05/1986	GARÇA UTI	R$ 155,00
34689098883	EMERSON L DA SILVA	27/06/1987	GARÇA UTI	R$ 155,00
379.167.848-58	FERNANDO H C DE O	18/10/1991	GARÇA UTI	R$ 155,00
265.812.178-40	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	10/04/1979	GARÇA UTI	R$ 155,00
334.075.558-22	GISELE LEONCIO DO NA	20/06/1984	GARÇA UTI	R$ 155,00
362.796.228-19	ISIS CRISTINE P C	18/12/1986	GARÇA UTI	R$ 155,00
490.498.478-11	JHONATAN JEAN DOS S DIAS	23/02/1999	GARÇA UTI	R$ 155,00
375.929.138-44	LAIS APARECIDA R DIAS DE SOUZA	27/09/1950	GARÇA UTI	R$ 155,00
443.311.898-21	LAYSA LOHYNE PEDROSO	02/09/1996	GARÇA UTI	R$ 155,00
46149131807	LUCAS H MANOEL DO NASCI	19/04/1998	GARÇA UTI	R$ 155,00
424.852.048-61	LURIAN DE M SILVA	07/06/1990	GARÇA UTI	R$ 155,00
371.207.298-88	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	06/07/1982	GARÇA UTI	R$ 155,00
33260654852	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	27/05/1984	GARÇA UTI	R$ 155,00
31876488867	MARCIO DE O MACEDO	16/07/1984	GARÇA UTI	R$ -
485.236.468-09	MAYARA PEREIRA MORGATO	19/04/1998	GARÇA UTI	R$ 155,00
448.310.758-50	MATEUS Z A DA SILVA	25/02/1997	GARÇA UTI	R$ 155,00
218.718.788-88	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	11/07/1979	GARÇA UTI	R$ 155,00
352.305.808-28	RENAN H G DE S TURATTO	13/05/1993	GARÇA UTI	R$ 155,00
285.423.588-64	SILVANA CORREIA SOUSA	23/05/1977	GARÇA UTI	R$ 155,00
425.954.318-03	TATIANE MARIA C M	03/03/1993	GARÇA UTI	R$ 155,00
424.100.658-21	THIAGO GRANDINI RAMOS	28/10/1993	GARÇA UTI	R$ 155,00
37305643823	VALERIA MIRANDA S CRUZ	14/03/1980	GARÇA UTI	R$ 155,00
352.804.828-03	MARIANA MARCELINO	01/08/1989	GARÇA UTI	R$ 155,00
20405370822	PAULO SERGIO DA SILVA	04/11/1976	GARÇA UTI	R$ 155,00
435.384.908-56	SILAS FERNANDES DE SOUZA	02/01/1996	GARÇA UTI	R$ 155,00
414.545.578-93	CINDY D DE O A	31/05/1995	GARÇA UTI	R$ -
	TOTAL			R$ 4.340,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

080000

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:41
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191761221520428026520030640005493680000434000
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	60.102
DATA DE VENCIMENTO	01/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.340,00
VALOR COBRADO	4.340,00

NR.AUTENTICACAO D.D4A.A31.CDB.623.9EF

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Grupo MAFRA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 002533415
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0512 4201 6400 0319 5500 1002 5334 1512 9218 3252

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	152236251470663 03/05/2023 14:34:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
105022500		12.420.164/0003-19

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)	45.349.461/0009-60	03/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	014997167197	SP		

FATURA

001
01/06/2023
2.753,64

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.294,61	275,35	0,00	0,00	2.753,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.753,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOG T2015	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CAIXAS			130,0000	130,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
003894	ISOSOURCE SOYA B AUNILHA FR SIST ABERTO 1L - NEST LE (NUTRICAO)	21069090	520	6108	FRA	108,0000	21,800000	2.354,40	1.961,92	0,00	235,43	0,00	12.00%	0.00%	108	2358046082	01/12/2023	24/12/2022
203470	ISOSOURCE 1.5 S/ SACAROSE BAUNILH A SIST ABERTO 1L NOVA FORMUL - N ESTLE (NUTRICAO)	21069090	520	6108	FRA	12,0000	33,270000	399,24	332,69	0,00	39,92	0,00	12.00%	0.00%	12	23620460V1	01/12/2023	28/12/2022

=D Dieta enteral normocalórica - 1,2 Kcal/ml

=D Dieta enteral hipercalorica - 1,5 Kcal/ml

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 203470; 003894
NUMERO DO PEDIDO 32663
Nosso Pedido: DERHWU
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110Valor do ICMS relativo ao Fundo de

Pedido: DERHWU
Rep.: 011805

Nº da OS	Volumes
600002824678 (G)	10
Total	**10**

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
hospital 11 MAIO 2023

000028

NF-e
Nº 002533415
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000005212475

TICKET

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

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

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-SAÍDA [1]

N. 002533415
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0512 4201 6400 0319 5500 1002 5334 1512 9218 3252

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236251470663 03/05/2023 14:34:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 165.21.
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000083

powered by TOTVS

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:41
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000009604106000249406493680000275364
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	60.103
DATA DE VENCIMENTO	01/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.753,64
VALOR COBRADO	2.753,64

NR.AUTENTICACAO 8.679.FC4.323.B91.5D0

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 FEDERAL

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-SAÍDA [1]

N. 002543575
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0512 4201 6400 0319 5500 1002 5435 7516 7066 8355

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
/ENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	152236341391968 30/05/2023 15:38:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
05022500		12.420.164/0003-19

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)	45.349.461/0009-60	30/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	014997167197	SP		

FATURA

001 28/06/2023 3.076,20							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.076,20	123,05	0,00	0,00	3.076,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.076,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOG T2015	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CAIXAS			70,0000	70,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
203468	ISOSOURCE 1.5 S/ SACAROSE BAUNILHA FR SF 1L NOVA FORMULA - NESTLE (NUTRICAO)	21069090	300	6108	FRA	60,0000	51,270000	3.076,20	3.076,20	0,00	123,05	0,00	4.00%	0.00%	60	306904601	01/03/2024	10/03/2023

=D Dieta enteral, sistema fechado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 203468
33478 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Nosso Pedido: DERRNS
a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse
https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110Valor do ICMS relativo ao Fundo de

Pedido: DERRNS
Rep.: 011805

Nº da OS	Volumes
600002847603 (G)	10
Total	10

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
12 JUN. 2023

Hospital - UTI

000085

NF-e
Nº 002543575
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000005275525

TICKET

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

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

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-SAÍDA [1]

N. 002543575
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0512 4201 6400 0319 5500 1002 5435 7516 7066 8355

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236341391968 30/05/2023 15:38:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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

DADOS ADICIONAIS

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.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

98

powered by

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:41
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000009610898000249403493680000307620
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	60.104
DATA DE VENCIMENTO	01/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.076,20
VALOR COBRADO	3.076,20

==========

NR.AUTENTICACAO 8.672.E71.D79.68A.75C

==========

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

000088 Página 1 de 1

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1002

Código de Verificação de Autenticidade
UT8H5TJEG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/05/2023 às 13:10:18

Chave de Acesso
18470186KK3FVCYCKY07URLYV4DSTXE0

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/05/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.535.410/0001-08	**315.024.320.116**	**1326097**	**000044019**	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 118		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034063040**	**paulifrio@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	CONSERTO DE PANELA PRESSAO, TROCA DE ALÇA DE CANECÃO E DUAS ALÇAS DE CAÇAROLA	125,00	R$ 125,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,	**2,01%**	**0000140000001**	**4753900**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 125,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 125,00**	**R$ 2,51**	**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$ 125,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **PAULO CESAR DE LIMA FREITAS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1002** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UT8H5TJEG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:41
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002303022410739321007793690000012500
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	60.105
DATA DE VENCIMENTO	02/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	125,00
VALOR COBRADO	125,00

NR.AUTENTICACAO 6.354.957.72F.DFE.AC9

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 000001646 **SÉRIE** 32

MESSER Gases for Life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001646
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0560 6192 0200 5700 5503 2000 0016 4611 0241 6100

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

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

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135230681609274 / 05.05.2023 - 09:52:38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		45.349.461/0009-60	05.05.2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP / ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		02.06.2023	229,90			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
229,90	41,38	0,00	0,00	223,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
6,19	0,00	0,00	0,00	0,00	229,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	AWW0345	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Cilindro			45,400 KG	4,900 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	5,000	44,742000	223,71	229,90			41,38	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

FATURA / DUPLICATA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004381628 NFe Cobertura: 000104192-031 .
Lotes dos produtos: BRCDAAN995 = 5,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITALAR

000000

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:41
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070104756880893690000022990
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	60.106
DATA DE VENCIMENTO	02/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	229,90
VALOR COBRADO	229,90

NR.AUTENTICACAO B.960.546.194.94C.1F0

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 67511
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 5223 0537 8444 7900 0233 5500 1000 0675 1114 9881 0688

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000092

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao contri		152236251364509	03/05/2023 14:06:15
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	03/05/2023
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, 70		WILLIAMS	17.400-000		
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	SP Brasil	(14)99782-0047			

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
67511	1.842,96	0,00	1.842,96

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	02/06/2023	1.842,96						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.842,96		
VALOR TROCO			

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.842,96	221,16	0,00	0,00	1.842,96

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	331,73	1.842,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA -	REMETENTE				18.976.884/0001-80
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA AV A N 114 114 QD 17 LT 04 JARDIM SANTO	Goiania			GO	105801640

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	2,200	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM LT 202300188 Val:10/01/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1700		52,08	9,37	52,08	6,25	0,00	12,00	0,00
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM LT 2022006934 Val:23/11/27 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1700		52,08	9,37	52,08	6,25	0,00	12,00	0,00
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM LT 2022006750 Val:10/11/27 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	4,9000		235,20	42,33	235,20	28,22	0,00	12,00	0,00
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM LT 202300516 Val:18/01/28 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	3,9500		284,40	51,19	284,40	34,13	0,00	12,00	0,00
CS40MR20G	BIOGUT S 4-0 1/2 R 2,0-75CM LT 2022004895 Val:13/07/27 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	4,1000		98,40	17,71	98,40	11,81	0,00	12,00	0,00
NL20CT30S 3	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,1000		100,80	18,15	100,80	12,10	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID:294415185 1 CHC01750 17 Pedido: 8418 Valor do ICMS para a UF de Destino... R$ = 110,57	HOSPITALAR

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 1.842,96 DATA DE EMISSÃO: 03/05/2023	NF-e Nº 067511 SÉRIE 1

Bioline Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 67511
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 5223 0537 8444 7900 0233 5500 1000 0675 1114 9881 0688

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao contri		152236251364509 03/05/2023 14:06:15
CRT (Código de Regime	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA**	**CNPJ/CPF**
3 - Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LT 2022007167 Val 06/12/27 UN 48														
PL0MR40R	POLIPRO 0 AG1/2 CIL4,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,9900		95,76	17,24	95,76	11,49	0,00	12,00	0,00
	LT 2022003957 Val 20/06/27 UN 24														
PL23CT75R	POLIPRO 2 3AG3/8 COR7,5-3X50C	30061090	0/00	6107	UN	12,0000	21,3100		255,72	46,03	255,72	30,69	0,00	12,00	0,00
	LT 2022002842 Val 29/04/27 UN 12														
PL30MR25G	POLIPRO 3-0 AG1/2 CIL2,5-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,8400		92,16	16,59	92,16	11,06	0,00	12,00	0,00
	LT 2022003959 Val 20/06/27 UN 24														
ABS30MR35G	ABS PGA 3-0 AG1/2 CIL3,5-70CM	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7,8500		282,60	50,87	282,60	33,91	0,00	12,00	0,00
	LT 202302352 Val 14/04/28 UN 36														
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	8,1600		293,76	52,88	293,76	35,25	0,00	12,00	0,00
	LT 202301542 Val 09/03/28 UN 36														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:41
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080111348655765643230009693690000184296
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0002-33
BENEFICIARIO FINAL:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0002-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.107
DATA DE VENCIMENTO	02/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.842,96
VALOR COBRADO	1.842,96

NR.AUTENTICACAO 7.3D9.CD8.FBA.010.FFB

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000095

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 000.000.507
Série 52

ultragaz

COMPANHIA ULTRAGAZ S A
R JOAQUIM PELEGRINA LOPES, 440
DISTRITO INDUSTRIAL III
17064-851 BAURU - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.507
Série 52
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0561 6021 9902 5700 5505 2000 0005 0712 7817 7569

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL P/ CONSUMIDOR FINAL	135230798057870 - 24/05/2023 11:28:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209246671114		61.602.199/0257-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS		16400-400	24/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA		SP		11:27:50 AM

FATURAS

Número:	001
Venc.:	02/06/2023
Valor:	2.622,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.622,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.622,05**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
COMPANHIA ULTRAGAZ SA	(3) Proprio/Remet				61.602.199/0257-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAQUIM PELEGRINA LOPES	BAURU	SP	209246671114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
211	QUILOGRAMA		1	211,00	211,00

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	061	5656	KG	211	12,4268	2.622,05	0,00	0,00		0,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
inf. Contribuinte: NF Remessa: 629420/99
Coletor:b8e1a77bc2c031e3
Cod.Cliente:03.3228215.8127332
CONDICAO: 09 DD
BOLETO(S):[92608755]
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO.
Valor do ICMS Monofasico: 265,25. ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capitulo V do Convenio ICMS 199/22
LOCAL DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070, - VILA WILLIANS - GARCA/SP - CEP:17400000
Email destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:41
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099256087551293580429060009193690000262205
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	60.108
DATA DE VENCIMENTO	02/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.622,05
VALOR COBRADO	2.622,05

NR.AUTENTICACAO 2.780.369.B2E.E44.88F

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000016702 SERIE: 3
	000097	

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE (14) 3471-3977 FAX (14) 3406-2783
EMAIL embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000016702
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2305-05.335.433/0001-11-55-003-000.016.702-145.549.635-9

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF		135.230.659.045.774 02/05/2023 11:00:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			45.349.461/0009-60	02/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	02/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		10:59:09

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000016702-1 - CARTEIRA - 02/06/23 - R$ 7.384,55

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	7.384,55

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	7.384,55

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	10,8000	108,00			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	32,0000	640,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	12	1,7500	21,00			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	30	19,5000	585,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	20	19,5000	390,00			0,00		
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	3	23,4500	70,35			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	5	2,3000	11,50			0,00		
13138	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	10	2,5500	25,50			0,00		
7898917588185	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	10	2,0000	20,00			0,00		
17336CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	88,0000	528,00			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	400	10,8000	4.320,00			0,00		
18275	PANO MULTIUSO 28X300 MTS C/600 UN AZUL	56039240	0103	5929	RL	5	89,7000	448,50			0,00		
7898965262662	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	10	2,2000	22,00			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,1000	105,00			0,00		
18779	PANO MULTIUSO 28X240 MTS C/600 UN AZUL	56031290	0102	5929	RL	1	89,7000	89,70			0,00		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-014851	HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:42
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049312300000708001424202193690000738455
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	60.109
DATA DE VENCIMENTO	02/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	7.384,55
VALOR COBRADO	7.384,55

NR.AUTENTICACAO C.7EC.9DB.5A5.493.CAB

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000099

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
272.53735.19-1	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Avenida PAINEIRAS, 1735				PAINEIRAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	42444946 - 855 / SP	424.449.468-55
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
25/02/2003	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.768,44	01/09/2022	23/05/2023	23/05/2023	SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 8/faltas e DSR)	R$ 763,35	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 132,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R$ 746,13	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R$ 805,82	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 268,61
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.715,91**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 1.526,70	107 Reembolso do Vale-Transporte	R$ 45,80	112.1 Previdência Social	R$ 67,15
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 55,95	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.695,60**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.020,31**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000100

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 272.53735.19-1	11 Nome BARBARA PIRES DA SILVA LIMA		
17 CTPS (nº, série, UF) 42444946 - 855 / SP	18 CPF 424.449.468-55	19 Data de Nascimento 25/02/2003	20 Nome da Mãe SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/09/2022	23/05/2023	23/05/2023	SJ1 Cód. Saque: NÃO	0,00

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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como 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_____.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Garça, 12 de Julho de 2023

Ana Paula da Silva
RG: 44.979.384-0
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.42
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: R$ 1.020,31
DEBITO EM: 01/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060110
AUTENTICACAO SISBB: 6.146.FDF.9F6.7EB.4BA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
26

Código de Verificação de Autenticidade
X150K3S3B

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/06/2023 às 15:08:58

Chave de Acesso
8282863V12T4VAFFL7GSO35LRS9F91SR

Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.513.446/0001-02		**00007784**	**00043242**	PLINIO HERNANDES 36476299875

Logradouro	Complemento	Bairro
AV WASHINGTON LUIS, 1435		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**14 99782-0047**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	servicos administrativos	13.000,00	R$ 13.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	**0.00%**	**0000170000002**	**8219999**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.000,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **PLINIO HERNANDES 36476299875** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X150K3S3B**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.42
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: 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: 01/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060111
AUTENTICACAO SISBB: 9.8BC.F88.C9D.73B.6C5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

000104

PM DE VERA CRUZ - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
56

Código de Verificação de Autenticidade
P291BGFOM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/06/2023 às 09:22:23

Chave de Acesso
97468P97OSCDF05N1UHEC0R64P0VPC4D

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.228.417/0001-00		**SC/4729/2018**	**010468**	TAYANE MIGUEL QUERINO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ARMANDO DAVOLI, 138	**CASA**	**LORENZETTI**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17560-202	**VERA CRUZ-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS, REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	2.000,00	R$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	**0,00%**	**0000170000002**	**8219999**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.000,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **TAYANE MIGUEL QUERINO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **56** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P291BGFOM**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____		

HOSPITALAR

05/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:50:51
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 05/06/2023
NR. DOCUMENTO 556.673.000.009.740
VALOR TOTAL 2.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAYANE M Q 33779372851
AGENCIA: 6673-7 CONTA: 9.740-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 6.E3A.690.784.471.875

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000106

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	25730	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
4/04/2022 A 13/04/2023	12/06/2023 A 11/07/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
altas não justificadas:	00	Férias:	2.839,55	P
alário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	946,52	P
lédia Horas:	431,98	Abono de Férias:	0,00	
lédia Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
utras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
OTAL BASE CALCULO:	2.839,55	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	357,38	D
		Desconto do imposto de Renda:	143,90	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.786,07	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	501,28	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.284,79	P

lo 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 portância líquida de R$ 3.284,79 (três mil duzentos e oitenta e quatro reais e setenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

ENTE,

Lais ap. Rodrigues Dias de Souza

IS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 12/05/2023

RECIBO DE FÉRIAS

cebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em RCA a importância de R$ 3.284,79(três mil duzentos e oitenta e quatro reais e setenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo s 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 meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

a: 09/06/2023
RCA

Lais ap. Rodrigues Dias de Souza

LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE S
CPF/CNPJ: 375.929.138-44
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.432-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.284,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.507.FBE.67B.E2B.FFB

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000108

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	97637	381

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	12/06/2023 A 21/06/2023 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.647,70	P
Salário Base:	3.169,51	1/3 das Férias:	549,23	P
Média Horas:	9,60	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	1.764,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.943,11	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	177,92	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.196,93	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	177,92	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.019,01	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.019,01 (dois mil dezenove reais e um centavo) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Mariane de A de Almeida Ramos

MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS

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

Data: 12/05/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.019,01(dois mil dezenove reais e um centavo) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 09/06/2023
GARCA

Mariane de A de Almeida Ramos

MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO
CPF/CNPJ: 430.433.698-31
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.645-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.019,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.E65.FED.28A.E85.1F5

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000110

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PEDRO MANTUANI	052680	466

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
13/12/2021 A 12/12/2022	12/06/2023 A 21/06/2023 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.681,53
Média Horas:	0,56
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	1.428,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.110,09

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.036,70	P
1/3 das Férias:	345,57	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	104,60	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.382,27	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	104,60	D
TOTAL LIQUIDO:	1.277,67	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.277,67 (um mil duzentos e setenta e sete reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

PEDRO MANTUANI

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 12/05/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.277,67(um mil duzentos e setenta e sete reais e sessenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 09/06/2023
GARCA

PEDRO MANTUANI

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: PEDRO MANTUANI
CPF/CNPJ: 043.502.408-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.382-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.277,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.767.63F.D7C.0F8.9D1

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:23:29

000112

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	96106-X	2.257,42
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	86770-5	2.178,69
7086	AILTON FELIX JUNIOR	422.291.698-66	33212-7	2.210,69
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	86765-9	1.817,34
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	385.608.308-12	30848-X	1.649,34
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	133.677.668-44	33455-3	2.317,70
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	86762-4	2.869,48
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	510.221.228-19	93937-4	1.707,91
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	86761-6	3.069,80
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	96103-5	1.649,34
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	86755-1	2.210,69
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	86751-9	2.591,32
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	369.608.518-90	86750-0	1.849,27
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	174.096.098-00	5144-6	4.237,70
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	246.360.328-37	86748-9	1.663,91
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	458.373.588-03	35443-0	1.739,94
5063	APARECIDA DOS SANTOS	171.870.648-02	86745-4	1.661,70
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	264.646.978-03	109338-X	4.767,75
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	256.966.638-69	77317-4	1.748,99
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B/	430.488.438-76	96099-3	1.756,01
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	464.837.798-28	32244-X	3.486,49
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	24014-1	2.584,25
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	397.205.898-50	35559-3	1.880,83
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	454.116.838-31	6054-2	2.350,91
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	389.897.878-82	33666-1	2.178,69
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	446.870.098-08	96095-0	2.210,69
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	333.192.648-50	86740-3	1.663,91
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	432.072.698-77	96093-4	2.210,69
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	190.988.288-76	112959-7	1.665,81
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	298.430.688-07	33482-0	2.266,80
3005	DANIELE VIEIRA	338.913.258-94	90595-x	2.240,38
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	468.516.418-01	6260-X	3.454,49
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	291.554.378-00	12227-0	78,10
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARI	158.158.428-85	96087-X	1.649,34
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	190.987.358-60	96086-1	3.580,07
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	6667-2	2.210,69
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	283.292.468-92	93948-X	1.665,81
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	93886-6	3.454,49
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	371.635.618-22	28097-6	1.880,83
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	93950-1	1.617,34
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	86720-9	1.996,32
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	305.508.208-76	106017-1	2.598,33
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	30670-3	863,12
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	388.717.168-33	27640-5	1.739,94
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	304.374.638-42	33363-8	1.739,94
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	263.840.808-50	6559-5	3.653,79
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	86713-6	1.989,35
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	362.901.598-01	25775-3	2.210,69
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	86708-X	2.429,58
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	90594-1	2.301,50
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	287.449.418-62	86704-7	1.534,40
7764	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO A	461.238.418-07	18810-7	2.451,48
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	396.920.598-04	33380-8	1.753,72
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	427.404.828-41	33632-7	1.880,83
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	425.615.228-81	17812-8	3.299,28
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	406.047.508-46	33264-x	2.486,95
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARI	444.997.038-16	108203-5	2.678,18
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	29642-2	2.557,29
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	248.622.498-09	96080-2	1.649,34
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	275.793.348-52	96079-9	1.557,74
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	96078-X	2.210,69
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	457.653.518-83	26677-9	2.210,69
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	466.932.338-56	93918-8	1.611,81
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	158.145.328-07	86699-7	3.331,60
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	257.207.358-79	86696-2	2.178,69
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	86694-6	3.524,10
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	440.198.638-57	96076-4	30,93
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTI	422.186.298-01	96075-6	1.739,94
7162	ISABELA SILVA ALTÉIA	432.546.578-29	31187-1	3.486,49
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	86690-3	1.663,91
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	96074-8	1.617,34
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	369.742.648-60	110884-0	2.210,69
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	439.650.708-94	96073-x	67,66
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	86683-0	2.851,70
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	170.563.188-60	96069-1	1.617,34
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	90590-9	1.035,98

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

]: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:23:29

000113

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	86678-4	2.178,69
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	359.315.178-20	100156-6	2.418,93
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	379.985.988-83	31657-1	3.939,57
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	86676-8	2.123,85
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	6998-1	1.959,99
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	96064-0	1.551,23
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	33005-1	4.055,20
6132	LETICIA DOS SANTOS LIMA	435.181.078-52	96063-2	4,63
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	393.636.698-58	96061-6	1.665,81
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	90585-2	209,59
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	482.681.828-90	97302-5	2.100,58
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	86669-5	2.210,69
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	88576-2	1.707,94
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.416.508-20	93938-2	2.281,71
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	33683-1	2.094,98
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	86660-1	1.848,83
7163	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CA\	310.267.278-71	15607-8	4.009,56
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	86658-X	1.651,60
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	86653-9	1.747,07
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	86652-0	1.960,29
7148	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	470.285.748-73	33488-X	1.880,83
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	487.583.388-10	37923-9	1.880,83
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	451.286.248-03	35195-4	1.880,83
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID/	430.433.698-31	86645-8	4.521,07
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	93933-1	1.739,94
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	385.367.708-80	34710-8	2.210,69
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMEN	378.359.828-11	11429-4	528,32
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	33483-9	1.803,13
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	86639-3	3.873,14
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	93887-4	1.739,94
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	86636-9	3.519,63
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST.	428.377.948-21	35489-9	1.739,94
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	337.947.898-90	35535-6	2.210,69
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	415.783.578-61	9212-6	3.486,49
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORET	385.255.718-65	20581-8	3.739,16
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	450.569.658-80	33578-9	2.119,04
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	157.906.628-38	96053-5	2.614,83
7063	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	336.098.278-90	21596-1	2.459,18
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	307.138.518-80	96052-7	2.210,69
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	86631-8	2.032,80
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTC	339.603.248-98	577-0	2.210,69
6090	PAULO CICERO BATISTA	158.161.278-88	195161-0	3.936,62
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTI	373.314.958-01	97303-3	1.676,17
5510	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	89382-X	2.746,74
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	450.858.848-41	35897-5	2.210,69
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	434.727.358-48	31045-X	2.137,67
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	8357-7	2.588,03
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	407.027.578-96	5232-9	3.486,49
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	86619-9	123,44
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	86616-4	2.557,18
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	33383-2	2.001,05
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	93947-1	1.633,81
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D(	251.196.508-99	96050-0	2.567,79
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	181.001.788-28	35122-9	1.665,81
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	161.871.688-36	96049-7	1.665,81
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS /	325.966.288-05	86609-1	1.819,14
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	96048-9	2.178,69
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	111.845.098-16	35968-8	1.668,01
5057	ROSY LICERRO	171.812.358-26	33519-3	1.819,14
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	113.085.668-24	97292-4	2.653,68
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDF	481.381.998-22	27450-x	2.375,06
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	096.681.168-28	35456-2	1.450,37
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	93949-8	2.138,73
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	399.115.998-84	35055-9	1.731,93
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	90578-x	2.037,64
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	361.760.768-38	93929-3	2.582,23
7098	TATIANA LEMES	405.726.218-09	96047-0	1.739,94
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	86593-1	2.584,11
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	86592-3	3.514,93
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBC	458.077.738-70	35095-8	3.525,16
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANC	422.262.548-54	35001-x	2.210,69
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	314.634.808-06	33830-3	1.880,83
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	86584-2	2.120,16

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Empregados: 149 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 328.197,27

l: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:23:29

000114

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor

GARCA, 02/06/2023 Responsável: _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:24:46

000115

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	145.893.918-99	4.074,08
7174	ARNALDO SPACHI NETO	297.448.288-03	3.273,25
7047	CESAR ALVES PEREIRA	385.294.788-00	1.996,76
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	332.183.848-69	1.760,60
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	319.119.348-05	2.319,23
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	2.583,21
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	352.793.258-56	2.210,69
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	304.585.618-78	55,22
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	483.474.078-19	2.598,26
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	288.043.738-57	1.988,29
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	1.811,85
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	293.348.928-70	2.210,69
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	452.753.938-81	2.137,66
7801	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LI	354.114.758-05	55,22
7041	PATRICIA PORFIRIO	308.083.188-88	2.227,11
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	400.940.688-79	2.210,69
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	354.321.388-16	1.880,83
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RI	089.200.689-76	4.561,84
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	422.261.238-30	1.880,83
Contribuintes			
20	ADELINO TOSHIRO TAKIKAWA	916.675.188-87	560,00
21	RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOS	476.437.968-66	34,00

Empregados: 19 Estagiários: 0 Contribuintes: 2 Total da Empresa: 42.430,31

GARCA, 02/06/2023 Responsável: _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

)J: 45.349.461/0009-60
:ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

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

000116

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
lo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	216,00 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,08	0,08 P	812	INSS FERIAS	9,42	23,56 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,24	0,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,73 D
3	HORAS FERIAS	13,33	142,91 P	998	I.N.S.S.	8,21	206,55 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	27,13	27,13 P	942	IRRF FERIAS	15,00	10,30 D
807	VANTAGENS FERIAS	17,36	17,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,36 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	62,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	267,68 P				

0 Proventos: 2.764,92 — Descontos: 507,50 — Informativa: 221,19 — Informativa Dedutora: 0,01 — Líquido: 2.257,42
1 Base INSS: 2.764,92 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 2.764,92 — Valor FGTS: 221,18 — Base IRRF: 2.303,46
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
ılo: 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.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 2.407,57 — Descontos: 228,88 — Informativa: 192,60 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 2.178,69
0 Base INSS: 2.407,57 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 2.407,57 — Valor FGTS: 192,60 — Base IRRF: 2.210,69

'.: 7086 AILTON FELIX JUNIOR — Situação: Trabalhando — CPF: 422.291.698-66 — Adm: 11/10/2022
ılo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
ɔ: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,91 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				

0 Proventos: 2.407,57 — Descontos: 196,88 — Informativa: 192,60 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 2.210,69
0 Base INSS: 2.407,57 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 2.407,57 — Valor FGTS: 192,60 — Base IRRF: 2.210,69
ça período igual ou inferior a 15 dias: 15/05/2023 a 16/05/2023

.: 7061 ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO — Situação: Trabalhando — CPF: 145.893.918-99 — Adm: 01/09/2022
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 119 — Horas Mês: 200,00
ı: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	173,33	3.290,16 P	998	I.N.S.S.	9,78	481,63 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	506,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	341,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	35,20 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	837,23 P				

0 Proventos: 4.897,57 — Descontos: 823,49 — Informativa: 391,80 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 4.074,08
0 Base INSS: 3.442,19 — Excedente INSS: 1.455,38 — Base FGTS: 4.897,57 — Valor FGTS: 391,80 — Base IRRF: 4.415,94
;a período igual ou inferior a 15 dias: 26/05/2023 a 29/05/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

)J: 45.349.461/0009-60
:ulo: Folha Mensal
npetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

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

000117

EXTRATO MENSAL

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
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.	8,02	161,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	31,80	120,22 P				

0	Proventos:	2.010,48	Descontos:	193,14	Informativa:	160,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.817,34
1	Base INSS:	2.010,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.010,48	Valor FGTS:	160,83	Base IRRF:	1.849,34

'.: 5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES — Situação: Trabalhando — CPF: 385.608.308-12 — Adm: 24/08/2021
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.	7,89	141,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

1	Proventos:	1.790,70	Descontos:	141,36	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.649,34
1	Base INSS:	1.790,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,70	Valor FGTS:	143,25	Base IRRF:	1.459,75

'.: 5086 AMAURI FERREIRA LOURENÇO — Situação: Trabalhando — CPF: 133.677.668-44 — Adm: 23/06/2021
ilo: Celetista — CC: 101 — Depto: 138 — Horas Mês: 200,00
o: 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.	8,22	209,11 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,68 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,23	370,42 P				

0	Proventos:	2.543,49	Descontos:	225,79	Informativa:	203,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.317,70
0	Base INSS:	2.543,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.543,49	Valor FGTS:	203,47	Base IRRF:	2.334,38

.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 419.922.078-01 — Adm: 01/12/2018
lo: Celetista — 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	258,80 D
226	AJUDA DE CUSTO	208,24	208,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,53 D
332	PLANTOES SOBREAVISO	557,00	557,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0	Proventos:	3.172,81	Descontos:	303,33	Informativa:	237,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.869,48
0	Base INSS:	2.964,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.964,57	Valor FGTS:	237,16	Base IRRF:	2.705,77

: 4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELC — Situação: Trabalhando — CPF: 510.221.228-19 — Adm: 03/05/2021
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.409,43 P	998	I.N.S.S.	7,93	147,15 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	216,83 P				
261	AJUDA CUSTO	20,00	228,80 P				

0	Proventos:	1.855,06	Descontos:	147,15	Informativa:	148,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.707,91
0	Base INSS:	1.855,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.855,06	Valor FGTS:	148,40	Base IRRF:	1.707,91

a período igual ou inferior a 15 dias: 08/05/2023 a 09/05/2023
a período igual ou inferior a 15 dias: 10/05/2023 a 11/05/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

)J: 45.349.461/0009-60
:ulo: Folha Mensal
npetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

000118

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
o: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	18,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	227,48 P	998	I.N.S.S.	9,23	322,89 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,97 D
				8792	DIAS FALTAS	4,00	506,18 D

0 Proventos: 4.023,82 Descontos: 954,02 Informativa: 279,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.069,80
0 Base INSS: 3.498,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.498,66 Valor FGTS: 279,89 Base IRRF: 3.175,77

---

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
o: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.526,70

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	7,89	141,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0 Proventos: 1.790,70 Descontos: 141,36 Informativa: 143,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.649,34
1 Base INSS: 1.790,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.790,70 Valor FGTS: 143,25 Base IRRF: 1.649,34

.: 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
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.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.021,10

.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN — Situação: Trabalhando — CPF: 269.354.918-35 — Adm: 01/12/2018
lo: 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.	8,62	247,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,22	463,31 P				

2 Proventos: 2.870,88 Descontos: 279,56 Informativa: 229,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.591,32
0 Base INSS: 2.870,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.870,88 Valor FGTS: 229,67 Base IRRF: 2.244,14

: 5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA — Situação: Férias — CPF: 329.392.478-62 — Adm: 08/07/2021
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 111 — Horas Mês: 200,00
: 66 COPEIRO (A) — C.B.O: 513430 — Filial: 1 — Salário: 1.577,87

8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,20	1,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.238,24 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,60	3,60 P	812	INSS FERIAS	8,20	201,06 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.577,87 P	998	I.N.S.S.	7,50	0,36 D
807	VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40 P	942	IRRF FERIAS	7,50	11,73 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	612,76 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,20 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	27,36 P				

1 Proventos: 2.483,39 Descontos: 2.483,39 Informativa: 196,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 2.455,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.455,83 Valor FGTS: 196,46 Base IRRF: 0,00
S DE 02/05/2023 - 31/05/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

)J: 45.349.461/0009-60
:ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

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

000119

EXTRATO MENSAL

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
o: 69 NUTRICIONISTA — C.B.O: 223710 — Filial: 1 — Salário: 3.826,59

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.913,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.558,64 D
231	AD FUNÇÃO	200,00	100,00 P	812	INSS FERIAS	8,62	246,28 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,60	0,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	101,93 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,80	1,80 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,49 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.913,30 P	942	IRRF FERIAS	7,50	53,08 D
807	VANTAGENS FERIAS	230,20	230,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	714,50 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P				

0	Proventos:	5.005,69	Descontos:	3.156,42	Informativa:	392,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.849,27
0	Base INSS:	4.905,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.905,69	Valor FGTS:	392,45	Base IRRF:	1.778,87

AS DE 15/05/2023 - 29/05/2023

'.: 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA — Situação: Trabalhando — CPF: 174.096.098-00 — Adm: 17/06/2021
ılo: Celetista — CC: 101 — Depto: 116 — Horas Mês: 200,00
ɔ: 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.	10,63	548,57 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	31,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	343,61 D
200	HORAS EXTRAS 100%	4,02	163,23 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,68	906,92 P				

1	Proventos:	5.161,88	Descontos:	924,18	Informativa:	412,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.237,70
0	Base INSS:	5.161,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.161,88	Valor FGTS:	412,95	Base IRRF:	4.423,72

.: 5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 246.360.328-37 — Adm: 23/06/2021
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 111 — Horas Mês: 220,00
ɔ: 66 COPEIRO (A) — C.B.O: 513430 — Filial: 1 — Salário: 1.577,87

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.577,87 P	998	I.N.S.S.	7,92	145,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	1.841,87	Descontos:	177,96	Informativa:	147,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.663,91
0	Base INSS:	1.841,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,87	Valor FGTS:	147,34	Base IRRF:	1.695,91

.: 7138 ANNA VITORIA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 458.373.588-03 — Adm: 23/12/2022
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
ɔ: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

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

: 5063 APARECIDA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 171.870.648-02 — Adm: 23/06/2021
o: 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.	7,92	145,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2	Proventos:	1.839,44	Descontos:	177,74	Informativa:	147,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.661,70
1	Base INSS:	1.839,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.839,44	Valor FGTS:	147,15	Base IRRF:	1.314,52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

)J: 45.349.461/0009-60
:ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

000120

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

EXTRATO MENSAL

r.: 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
o: 74 SUPERV. ADM — C.B.O: 410105 — Filial: 1 — Salário: 4.020,85

1	HORAS NORMAIS	186,67	3.752,79 P	998	I.N.S.S.	9,67	388,82 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	268,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	117,53 D
				203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	241,25 D

2	Proventos: 4.020,85	Descontos: 747,60	Informativa: 321,66	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.273,25
2	Base INSS: 4.020,85	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.020,85	Valor FGTS: 321,66	Base IRRF: 3.252,85

ıça período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2023 a 10/05/2023

---

r.: 4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 264.646.978-03 — Adm: 02/06/2021
ulo: Celetista — CC: 101 — Depto: 147 — Horas Mês: 200,00
o: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 4.669,80

1	HORAS NORMAIS	193,33	4.514,14 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	240,05 D
201	AD FUNÇÃO	1.279,00	1.236,37 P	812	INSS FERIAS	9,86	27,82 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,04	0,04 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,40 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,12	0,12 P	998	I.N.S.S.	11,10	666,73 D
3	HORAS FERIAS	6,67	155,66 P	942	IRRF FERIAS	15,00	12,34 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	3,19	3,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	527,99 D
807	VANTAGENS FERIAS	51,31	51,31 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	70,05 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				

1	Proventos: 6.286,08	Descontos: 1.518,33	Informativa: 502,88	Informativa Dedutora: 0,01	Líquido: 4.767,75
1	Base INSS: 6.286,08	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 6.286,08	Valor FGTS: 502,87	Base IRRF: 5.137,99

AS DE 17/04/2023 - 01/05/2023

.: 7067 BARBARA PIRES DA SILVA LIMA — Situação: Demitido — CPF: 424.449.468-55 — Adm: 01/09/2022
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 109 — Horas Mês: 200,00
): 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.526,70

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	101,78 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.526,70 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	140,00	1.068,69 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.020,31 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	636,13 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	67,15 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	110,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	55,95 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	687,02 P	8792	DIAS FALTAS	8,00	407,12 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	118,80 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	45,80 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	268,61 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	114,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				

0	Proventos: 3.123,03	Descontos: 3.123,03	Informativa: 131,31	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 0,00
0	Base INSS: 1.641,48	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.641,48	Valor FGTS: 131,31	Base IRRF: 1.518,38

ça período igual ou inferior a 15 dias: 03/05/2023 a 04/05/2023

TIDO EM 23/05/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

: 5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR — Situação: Trabalhando — CPF: 256.966.638-69 — Adm: 06/07/2021
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — 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.	8,62	247,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34	874,76 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,32	463,79 P				

2	Proventos: 2.871,36	Descontos: 1.122,37	Informativa: 229,70	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.748,99
1	Base INSS: 2.871,36	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.871,36	Valor FGTS: 229,70	Base IRRF: 1.369,81

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL

r.: 6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA — Situação: Trabalhando — CPF: 430.488.438-76 — Adm: 18/03/2022
ulo: Celetista — CC: 101 — Depto: 115 — 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	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	164,18 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,08	0,08 P	812	INSS FERIAS	8,45	15,29 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,24	0,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,04 D
3	HORAS FERIAS	13,33	118,74 P	998	I.N.S.S.	7,96	152,01 D
807	VANTAGENS FERIAS	17,36	17,36 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,99 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	45,36 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				

1 Proventos: 2.090,52 — Descontos: 334,51 — Informativa: 167,24 — Informativa Dedutora: 0,01 — Líquido: 1.756,01
1 Base INSS: 2.090,52 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 2.090,52 — Valor FGTS: 167,23 — Base IRRF: 1.566,10
AS DE 03/04/2023 - 02/05/2023

.: 3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 464.837.798-28 — Adm: 08/10/2020
ulo: 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	193,33	3.669,79 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	126,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

0 Proventos: 4.060,34 — Descontos: 573,85 — Informativa: 324,82 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 3.486,49
0 Base INSS: 4.060,34 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 4.060,34 — Valor FGTS: 324,82 — Base IRRF: 3.665,99
ça período igual ou inferior a 15 dias: 02/05/2023 a 02/05/2023

.: 5015 CAMILE VITORIA VITOR — Situação: Doença — CPF: 422.266.928-86 — Adm: 01/06/2021
ulo: Celetista — CC: 101 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
o: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.626,26 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.890,26 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	264,00 P				

0 Proventos: 1.890,26 — Descontos: 1.890,26 — 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

.: 5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO — Situação: Trabalhando — CPF: 826.315.578-91 — Adm: 28/11/2021
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — 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.	8,67	252,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,89 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,20	501,74 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 2.909,31 — Descontos: 325,06 — Informativa: 232,74 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 2.584,25
0 Base INSS: 2.909,31 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 2.909,31 — Valor FGTS: 232,74 — Base IRRF: 2.657,14

.: 7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE — Situação: Trabalhando — CPF: 397.205.898-50 — Adm: 02/02/2023
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — Horas Mês: 200,00
: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0 Proventos: 2.045,08 — Descontos: 164,25 — Informativa: 163,60 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.880,83
0 Base INSS: 2.045,08 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 2.045,08 — Valor FGTS: 163,60 — Base IRRF: 1.880,83

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

]: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

000122

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

EXTRATO MENSAL

.:	6188 CAROLAINE PEREIRA DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 454.116.838-31			Adm:	01/06/2022
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.					8,23	210,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P								
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	154,08 P								
1	Proventos:	2.561,65	Descontos:	210,74	Informativa:	204,93	Informativa Dedutora:	0		Líquido:	2.350,91
1	Base INSS:	2.561,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.561,65	Valor FGTS:	204,93		Base IRRF:	2.161,32

.:	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
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.					8,18	196,88 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL					32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P								
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P								
1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	228,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0		Líquido:	2.178,69
1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60		Base IRRF:	2.021,10

iça período igual ou inferior a 15 dias: 11/05/2023 a 11/05/2023

.:	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
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.					8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P								
0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0		Líquido:	2.210,69
0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60		Base IRRF:	2.210,69

.:	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
o:	66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430			Filial: 1			Salário:	1.577,87
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.577,87 P	998	I.N.S.S.					7,92	145,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL					32,00	32,00 D
1	Proventos:	1.841,87	Descontos:	177,96	Informativa:	147,34	Informativa Dedutora:	0		Líquido:	1.663,91
1	Base INSS:	1.841,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,87	Valor FGTS:	147,34		Base IRRF:	1.506,32

.:	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
o:	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.					8,09	175,72 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P								
1	Proventos:	2.172,48	Descontos:	175,72	Informativa:	173,79	Informativa Dedutora:	0		Líquido:	1.996,76
1	Base INSS:	2.172,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.172,48	Valor FGTS:	173,79		Base IRRF:	1.807,17

.:	6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA			Situação: Trabalhando			CPF: 432.072.698-77			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.					8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P								
1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0		Líquido:	2.210,69
0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60		Base IRRF:	2.021,10

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

000123

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

EXTRATO MENSAL

r.: 7110 CLELIA MARIA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 190.988.288-76 — Adm: 14/11/2022
ılo: 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.	7,91	142,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0 Proventos: 1.808,80 Descontos: 142,99 Informativa: 144,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.665,81
0 Base INSS: 1.808,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.808,80 Valor FGTS: 144,70 Base IRRF: 1.665,81

'.: 5155 DANIEL ANTONIO BONFIM — Situação: Trabalhando — CPF: 298.430.688-07 — Adm: 01/08/2021
ılo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — Horas Mês: 200,00
ɔ: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,20	202,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,70	424,15 P				

1 Proventos: 2.469,23 Descontos: 202,43 Informativa: 197,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.266,80
0 Base INSS: 2.469,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.469,23 Valor FGTS: 197,53 Base IRRF: 2.077,21

'.: 3005 DANIELE VIEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 338.913.258-94 — Adm: 04/03/2020
ılo: Celetista — CC: 101 — Depto: 119 — Horas Mês: 200,00
ɔ: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,19	199,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,60	395,11 P				

3 Proventos: 2.440,19 Descontos: 199,81 Informativa: 195,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.240,38
3 Base INSS: 2.440,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,19 Valor FGTS: 195,21 Base IRRF: 1.671,61

.: 5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO — Situação: Trabalhando — CPF: 468.516.418-01 — Adm: 26/01/2022
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — Horas Mês: 200,00
ɔ: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	193,33	3.669,79 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	126,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

0 Proventos: 4.060,34 Descontos: 605,85 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.454,49
0 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.665,99
ça período igual ou inferior a 15 dias: 12/05/2023 a 12/05/2023

.: 6134 DENISE BOTELHO ANDRIETTA — Situação: Trabalhando — CPF: 291.554.378-00 — Adm: 28/04/2022
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 115 — Horas Mês: 200,00
ı: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	6,67	71,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.767,95 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,16	1,16 P	812	INSS FERIAS	8,99	279,37 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,48	3,48 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,43 D
3	HORAS FERIAS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	7,50	6,36 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	6,90	6,90 P	942	IRRF FERIAS	7,50	60,33 D
807	VANTAGENS FERIAS	251,72	251,72 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	776,91 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P				

1 Proventos: 3.192,54 Descontos: 3.114,44 Informativa: 255,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 78,10
1 Base INSS: 3.192,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.192,54 Valor FGTS: 255,40 Base IRRF: 0,00
S DE 03/05/2023 - 01/06/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

r.: 6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES — Situação: Trabalhando — CPF: 158.158.428-85 — Adm: 25/04/2022
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.	7,89	141,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

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

.: 7135 DOUGLAS APARECIDO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 332.183.848-69 — Adm: 14/12/2022
ulo: Celetista — CC: 101 — Depto: 110 — Horas Mês: 200,00
o: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO — C.B.O: 514325 — Filial: 1 — Salário: 1.564,35

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.512,20 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	7,82 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	52,15 P	998	I.N.S.S.	8,02	161,29 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	490,16 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	52,15 D
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	17,61 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	90,26 D

2	Proventos:	2.072,12	Descontos:	311,52	Informativa:	160,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.760,60
2	Base INSS:	2.012,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.012,15	Valor FGTS:	160,97	Base IRRF:	1.471,68

ça período igual ou inferior a 15 dias: 23/05/2023 a 23/05/2023

.: 6108 DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA — Situação: Trabalhando — CPF: 190.987.358-60 — Adm: 08/04/2022
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 119 — Horas Mês: 200,00
: 502 ENFERMEIRO OBST — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.885,45

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.	9,80	406,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	162,55 D

1	Proventos:	4.149,45	Descontos:	569,38	Informativa:	331,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.580,07
0	Base INSS:	4.149,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.149,45	Valor FGTS:	331,95	Base IRRF:	3.553,03

.: 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 308.299.518-73 — Adm: 09/10/2020
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — 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.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
2	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.831,51

: 7044 EDILSON ALVES DE LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 319.119.348-05 — Adm: 17/08/2022
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.671,14

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.	8,23	210,78 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,65	389,53 P				

2	Proventos:	2.562,01	Descontos:	242,78	Informativa:	204,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.319,23
2	Base INSS:	2.562,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.562,01	Valor FGTS:	204,96	Base IRRF:	1.972,05

: 5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 283.292.468-92 — Adm: 23/06/2021
o: Celetista — CC: 101 — Depto: 112 — Horas Mês: 200,00
: 965 AUX DE LAVANDERIA — C.B.O: 516345 — Filial: 1 — Salário: 1.544,80

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.544,80 P	998	I.N.S.S.	7,91	142,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0	Proventos:	1.808,80	Descontos:	142,99	Informativa:	144,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.665,81
0	Base INSS:	1.808,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.808,80	Valor FGTS:	144,70	Base IRRF:	1.665,81

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

r.: 3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 344.109.528-62 — Adm: 20/07/2020
ılo: Celetista — CC: 101 — Depto: 115 — 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.	9,71	394,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	4.060,34	Descontos:	605,85	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.454,49
0	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.665,99

'.: 7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS — Situação: Trabalhando — CPF: 371.635.618-22 — Adm: 01/09/2022
ılo: 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.	8,03	164,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

1	Proventos:	2.045,08	Descontos:	164,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.880,83
0	Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.691,24

.: 5072 EDNA SATIRO FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 200.192.238-89 — Adm: 23/06/2021
ılo: 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.	7,89	141,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	1.790,70	Descontos:	173,36	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.617,34
0	Base INSS:	1.790,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,70	Valor FGTS:	143,25	Base IRRF:	1.649,34

.: 2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ — Situação: Trabalhando — CPF: 170.298.898-86 — Adm: 01/12/2018
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 108 — Horas Mês: 200,00
o: 968 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 1.943,16

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.943,16 P	998	I.N.S.S.	8,10	178,84 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	2.207,16	Descontos:	210,84	Informativa:	176,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.996,32
0	Base INSS:	2.207,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.207,16	Valor FGTS:	176,57	Base IRRF:	2.028,32

: 3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 305.508.208-76 — Adm: 03/08/2020
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — 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.	8,62	247,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,06 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	462,25 P				

1	Proventos:	2.869,82	Descontos:	271,49	Informativa:	229,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.598,33
1	Base INSS:	2.869,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.869,82	Valor FGTS:	229,58	Base IRRF:	2.432,80

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

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

000126

EXTRATO MENSAL

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	100,00	813,13 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.167,46 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,60	0,60 P	812	INSS FERIAS	7,50	94,65 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,80	1,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,35 D
3	HORAS FERIAS	100,00	813,13 P	998	I.N.S.S.	7,50	71,06 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	3,25	3,25 P				
807	VANTAGENS FERIAS	130,20	130,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	315,53 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P				

0	Proventos:	2.209,64	Descontos:	1.346,52	Informativa:	176,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	863,12
0	Base INSS:	2.209,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.209,64	Valor FGTS:	176,76	Base IRRF:	860,72

AS DE 15/05/2023 - 29/05/2023

.: 3922 ELISA MENDES MAGALHAES — Situação: Trabalhando — CPF: 388.717.168-33 — Adm: 05/01/2021
ilo: 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	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P				

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

.: 5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 288.942.188-05 — Adm: 01/06/2021
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — 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.	8,62	247,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,21 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,77	461,15 P				

0	Proventos:	2.868,72	Descontos:	285,51	Informativa:	229,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.583,21
0	Base INSS:	2.868,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.868,72	Valor FGTS:	229,49	Base IRRF:	2.621,42

: 5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 304.374.638-42 — Adm: 24/06/2021
lo: Celetista — 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	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P				

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

): 45.349.461/0009-60
:ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

000127

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

EXTRATO MENSAL

r.: 5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA — Situação: Trabalhando — CPF: 263.840.808-50 — Adm: 16/02/2022
ulo: Celetista — CC: 101 — Depto: 119 — Horas Mês: 200,00
o: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	186,67	3.543,25 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	325,18 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,08	0,08 P	812	INSS FERIAS	11,17	45,80 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,24	0,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,54 D
3	HORAS FERIAS	13,33	253,09 P	998	I.N.S.S.	9,96	428,95 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	36,75	36,75 P	942	IRRF FERIAS	27,50	38,62 D
807	VANTAGENS FERIAS	17,36	17,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	181,16 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	102,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	517,47 P				

1 Proventos: 4.717,04 — Descontos: 1.063,25 — Informativa: 377,36 — Informativa Dedutora: 0,01 — Líquido: 3.653,79
1 Base INSS: 4.717,04 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 4.717,04 — Valor FGTS: 377,35 — Base IRRF: 3.677,04
AS DE 03/04/2023 - 02/05/2023

:: 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 310.738.278-79 — Adm: 03/12/2018
ılo: Celetista — CC: 101 — Depto: 104 — Horas Mês: 200,00
ɔ: 164 AUX FATURAMENTO — C.B.O: 413115 — Filial: 1 — Salário: 2.199,50

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.126,18 P	998	I.N.S.S.	8,10	178,15 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	73,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2 Proventos: 2.199,50 — Descontos: 210,15 — Informativa: 175,96 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.989,35
2 Base INSS: 2.199,50 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 2.199,50 — Valor FGTS: 175,96 — Base IRRF: 1.642,17
ça período igual ou inferior a 15 dias: 10/05/2023 a 10/05/2023

.: 6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES — Situação: Trabalhando — CPF: 362.901.598-01 — Adm: 02/04/2022
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — Horas Mês: 200,00
ɔ: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

2 Proventos: 2.407,57 — Descontos: 196,88 — Informativa: 192,60 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 2.210,69
2 Base INSS: 2.407,57 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 2.407,57 — Valor FGTS: 192,60 — Base IRRF: 1.831,51

: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 319.857.908-23 — Adm: 14/12/2018
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.	8,43	229,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,34 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,70	391,96 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D

0 Proventos: 2.790,73 — Descontos: 361,15 — Informativa: 217,54 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 2.429,58
0 Base INSS: 2.719,28 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 2.719,28 — Valor FGTS: 217,54 — Base IRRF: 2.489,92

: 7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO — Situação: Trabalhando — CPF: 352.793.258-56 — Adm: 26/12/2022
o: Celetista — CC: 101 — Depto: 117 — 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.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0 Proventos: 2.407,57 — Descontos: 196,88 — Informativa: 192,60 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 2.210,69
0 Base INSS: 2.407,57 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 2.407,57 — Valor FGTS: 192,60 — Base IRRF: 2.210,69

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

)J: 45.349.461/0009-60
:ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

000128

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

EXTRATO MENSAL

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	186,67	2.000,66 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	213,46 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,08	0,08 P	812	INSS FERIAS	9,33	22,48 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,24	0,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,80 D
3	HORAS FERIAS	13,33	142,91 P	998	I.N.S.S.	8,22	209,60 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	20,71	20,71 P	942	IRRF FERIAS	15,00	5,37 D
807	VANTAGENS FERIAS	17,36	17,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	60,33 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,08	301,52 P				

2	Proventos:	2.790,21	Descontos:	488,71	Informativa:	223,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.301,50
2	Base INSS:	2.790,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.790,21	Valor FGTS:	223,21	Base IRRF:	1.954,00

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

:.: 2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI Situação: Trabalhando CPF: 287.449.418-62 Adm: 01/12/2018
ılo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
ɔ: 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	229,61 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,12	0,12 P	812	INSS FERIAS	8,23	20,87 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,36	0,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,96 D
3	HORAS FERIAS	20,00	162,63 P	998	I.N.S.S.	7,84	133,35 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,57	1,57 P	942	IRRF FERIAS	7,50	3,18 D
807	VANTAGENS FERIAS	26,04	26,04 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	63,42 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P				

0	Proventos:	1.955,37	Descontos:	420,97	Informativa:	156,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.534,40
0	Base INSS:	1.955,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.955,37	Valor FGTS:	156,42	Base IRRF:	1.565,92

\S DE 04/04/2023 - 03/05/2023

.: 7800 FERNANDA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 304.585.618-78 Adm: 30/05/2023
lo: Celetista CC: 101 Depto: 143 Horas Mês: 200,00
: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1	HORAS NORMAIS	12,00	50,89 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P				

0	Proventos:	59,69	Descontos:	4,47	Informativa:	4,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	55,22
0	Base INSS:	59,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	59,69	Valor FGTS:	4,77	Base IRRF:	55,22

: 7764 FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO Situação: Trabalhando CPF: 461.238.418-07 Adm: 11/05/2023
o: 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	133,33	2.530,89 P	998	I.N.S.S.	8,42	227,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,53 D

0	Proventos:	2.706,89	Descontos:	255,41	Informativa:	216,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.451,48
0	Base INSS:	2.706,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.706,89	Valor FGTS:	216,55	Base IRRF:	2.479,01

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

)J: 45.349.461/0009-60
:ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

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

000129

EXTRATO MENSAL

r.: 5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES — Situação: Trabalhando — CPF: 396.920.598-04 — Adm: 02/07/2021
ılo: 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	160,00	1.221,36 P	998	I.N.S.S.	7,96	151,68 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	305,34 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	211,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	52,80 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	33,00	114,70 P				

2 Proventos: 1.905,40 Descontos: 151,68 Informativa: 152,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.753,72
2 Base INSS: 1.905,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.905,40 Valor FGTS: 152,43 Base IRRF: 1.374,54
ıça período igual ou inferior a 15 dias: 22/05/2023 a 22/05/2023
ıça período igual ou inferior a 15 dias: 27/05/2023 a 02/06/2023

'.: 7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 427.404.828-41 — Adm: 10/10/2022
ılo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — Horas Mês: 200,00
ɔ: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.602,97 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	178,11 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P				

1 Proventos: 2.045,08 Descontos: 164,25 Informativa: 163,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.880,83
1 Base INSS: 2.045,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.045,08 Valor FGTS: 163,60 Base IRRF: 1.691,24
ça período igual ou inferior a 15 dias: 20/05/2023 a 22/05/2023

.: 7169 GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQU — Situação: Trabalhando — CPF: 425.615.228-81 — Adm: 28/02/2023
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 148 — Horas Mês: 150,00
ɔ: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 3.541,44

1	HORAS NORMAIS	135,00	3.187,30 P	998	I.N.S.S.	9,45	359,70 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	15,00	354,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	146,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P				

0 Proventos: 3.805,44 Descontos: 506,16 Informativa: 304,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.299,28
0 Base INSS: 3.805,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.805,44 Valor FGTS: 304,43 Base IRRF: 3.445,74
ça período igual ou inferior a 15 dias: 08/05/2023 a 10/05/2023

: 4955 GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORI — Situação: Trabalhando — CPF: 406.047.508-46 — Adm: 01/06/2021
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	180,00	1.929,21 P	998	I.N.S.S.	8,48	233,11 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	214,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	342,89 P				

0 Proventos: 2.750,46 Descontos: 263,51 Informativa: 220,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.486,95
0 Base INSS: 2.750,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.750,46 Valor FGTS: 220,03 Base IRRF: 2.517,35
a período igual ou inferior a 15 dias: 30/04/2023 a 03/05/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

]: 45.349.461/0009-60
:ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

000130

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

EXTRATO MENSAL

r.: 7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA Situação: Trabalhando CPF: 483.474.078-19 Adm: 01/09/2022
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.		8,62	247,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	24,05 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,98	462,16 P					

1 Proventos: 2.869,73 Descontos: 271,47 Informativa: 229,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.598,26
1 Base INSS: 2.869,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.869,73 Valor FGTS: 229,57 Base IRRF: 2.432,72

'.: 6191 GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 444.997.038-16 Adm: 02/06/2022
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.		8,75	261,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	45,91 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	577,82 P					

0 Proventos: 2.985,39 Descontos: 307,21 Informativa: 238,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.678,18
0 Base INSS: 2.985,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.985,39 Valor FGTS: 238,83 Base IRRF: 2.724,09

'.: 2541 GILMAR DE MATOS GOMES Situação: Trabalhando CPF: 366.381.118-25 Adm: 01/12/2018
ılo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
ɔ: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,63	248,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	38,70 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,32	468,61 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D

0 Proventos: 2.876,18 Descontos: 318,89 Informativa: 230,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.557,29
0 Base INSS: 2.876,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.876,18 Valor FGTS: 230,09 Base IRRF: 2.627,99

.: 5489 GISELA APARECIDA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 248.622.498-09 Adm: 02/12/2021
lo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.		7,89	141,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

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

: 5075 GISELE MORETTI DE AQUINO Situação: Trabalhando CPF: 288.043.738-57 Adm: 23/06/2021
o: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.		8,08	174,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	372,47 P					

2 Proventos: 2.163,17 Descontos: 174,88 Informativa: 173,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.988,29
1 Base INSS: 2.163,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.163,17 Valor FGTS: 173,05 Base IRRF: 1.609,11

: 5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 275.793.348-52 Adm: 01/09/2021
ɔ: Celetista 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.		7,89	141,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	91,60 D

2 Proventos: 1.790,70 Descontos: 232,96 Informativa: 143,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.557,74
1 Base INSS: 1.790,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.790,70 Valor FGTS: 143,25 Base IRRF: 1.270,16

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

000131

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

EXTRATO MENSAL

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.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.210,69

.: 7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS — Situação: Trabalhando — CPF: 457.653.518-83 — Adm: 09/10/2022
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.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

2 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
2 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.831,51

.: 4098 HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO — Situação: Trabalhando — CPF: 466.932.338-56 — Adm: 01/02/2021
ilo: 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	93,33	758,92 P	998	I.N.S.S.	7,87	137,65 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	106,67	867,34 P				
261	AJUDA CUSTO	20,00	123,20 P				

0 Proventos: 1.749,46 Descontos: 137,65 Informativa: 139,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.611,81
0 Base INSS: 1.749,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,46 Valor FGTS: 139,95 Base IRRF: 1.611,81
ça período igual ou inferior a 15 dias: 28/04/2023 a 04/05/2023
ça período igual ou inferior a 15 dias: 06/05/2023 a 06/05/2023
ça período igual ou inferior a 15 dias: 10/05/2023 a 10/05/2023
ça período igual ou inferior a 15 dias: 12/05/2023 a 12/05/2023
ça período igual ou inferior a 15 dias: 18/05/2023 a 18/05/2023
ça período igual ou inferior a 15 dias: 20/05/2023 a 20/05/2023
ça período igual ou inferior a 15 dias: 24/05/2023 a 24/05/2023
ça período igual ou inferior a 15 dias: 25/05/2023 a 26/05/2023
ça período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2023 a 02/06/2023

: 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
: 283 PSICOLOGA — C.B.O: 251510 — Filial: 1 — Salário: 3.628,23

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.628,23 P	998	I.N.S.S.	9,53	370,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	157,81 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 3.892,23 Descontos: 560,63 Informativa: 311,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.331,60
0 Base INSS: 3.892,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.892,23 Valor FGTS: 311,37 Base IRRF: 3.521,41

: 5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 257.207.358-79 — Adm: 05/12/2021
o: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.786,31 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	357,26 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P				

1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 228,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.178,69
1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.021,10
a período igual ou inferior a 15 dias: 20/05/2023 a 20/05/2023
a período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2023 a 01/06/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

)J: 45.349.461/0009-60
:ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

000132

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

EXTRATO MENSAL

r.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI — Situação: Trabalhando — CPF: 406.503.098-63 — Adm: 01/12/2018
ulo: Celetista — CC: 101 — Depto: 108 — Horas Mês: 200,00
lo: 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.	9,77	401,55 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	186,14 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,00	678,28 P				

0 Proventos: 4.111,79 Descontos: 587,69 Informativa: 328,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.524,10
0 Base INSS: 4.111,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.111,79 Valor FGTS: 328,94 Base IRRF: 3.710,24

---

r.: 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
o: 968 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	6,67	54,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.296,40 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,16	1,16 P	812	INSS FERIAS	8,30	209,85 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,48	3,48 P	998	I.N.S.S.	7,50	5,07 D
3	HORAS FERIAS	193,33	1.572,05 P	942	IRRF FERIAS	7,50	22,10 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	72,49	72,49 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	251,72	251,72 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	632,09 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,35 P				
261	AJUDA CUSTO	20,00	8,80 P				

1 Proventos: 2.596,35 Descontos: 2.565,42 Informativa: 207,68 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 30,93
1 Base INSS: 2.596,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.596,00 Valor FGTS: 207,67 Base IRRF: 0,00
AS DE 03/05/2023 - 01/06/2023

:.: 6079 ISABELA GARCIA BAVAROTI — Situação: Licença maternidade — CPF: 422.186.298-01 — Adm: 28/03/2022
ılo: Celetista — CC: 101 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
ı: 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.	7,95	150,32 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P				

0 Proventos: 1.890,26 Descontos: 150,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.739,94
0 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.739,94
ça 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
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 108 — Horas Mês: 200,00
ı: 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.	7,99	157,43 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	54,21 P				
261	AJUDA CUSTO	20,00	255,20 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	87,82 P				

0 Proventos: 1.969,28 Descontos: 157,43 Informativa: 157,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.811,85
2 Base INSS: 1.969,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.969,28 Valor FGTS: 157,54 Base IRRF: 1.811,85
;a período igual ou inferior a 15 dias: 10/05/2023 a 10/05/2023

: 7162 ISABELA SILVA ALTÉIA — Situação: Trabalhando — CPF: 432.546.578-29 — Adm: 08/02/2023
o: 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.	9,71	394,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

)J: 45.349.461/0009-60
:ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

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

000133

EXTRATO MENSAL

r.: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO — Situação: Trabalhando — CPF: 835.171.385-68 — Adm: 23/06/2021
ulo: Celetista — CC: 101 — Depto: 111 — Horas Mês: 200,00
o: 66 COPEIRO (A) — C.B.O: 513430 — Filial: 1 — Salário: 1.577,87

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.577,87 P	998	I.N.S.S.	7,92	145,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos: 1.841,87 Descontos: 177,96 Informativa: 147,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.663,91
0 Base INSS: 1.841,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,87 Valor FGTS: 147,34 Base IRRF: 1.506,32

:.: 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
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.	7,89	141,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 1.790,70 Descontos: 173,36 Informativa: 143,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.617,34
0 Base INSS: 1.790,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.790,70 Valor FGTS: 143,25 Base IRRF: 1.649,34

:.: 5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES — Situação: Trabalhando — CPF: 369.742.648-60 — Adm: 16/07/2021
ilo: 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.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.210,69

.: 6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 439.650.708-94 — Adm: 02/04/2022
lo: 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	6,67	59,37 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.657,49 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,21	1,21 P	812	INSS FERIAS	8,87	265,11 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,16	0,16 P	998	I.N.S.S.	7,50	5,47 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,48	3,48 P	942	IRRF FERIAS	7,50	66,24 D
3	HORAS FERIAS	193,33	1.721,71 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	268,20	268,20 P				
807	VANTAGENS FERIAS	251,72	251,72 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	747,21 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,11 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P				

0 Proventos: 3.061,97 Descontos: 2.994,31 Informativa: 244,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 67,66
0 Base INSS: 3.061,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.061,86 Valor FGTS: 244,94 Base IRRF: 62,81
S DE 03/05/2023 - 01/06/2023

: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 411.114.888-35 — Adm: 01/12/2018
o: Celetista — 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	258,80 D
226	AJUDA DE CUSTO	208,24	208,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,31 D
332	PLANTOES SOBREAVISO	557,00	557,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

1 Proventos: 3.172,81 Descontos: 321,11 Informativa: 237,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.851,70
1 Base INSS: 2.964,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.964,57 Valor FGTS: 237,16 Base IRRF: 2.516,18

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

000134

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

EXTRATO MENSAL

.:	6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO	Situação: Trabalhando	CPF: 170.563.188-60	Adm:	08/03/2022
ılo:	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.	7,89	141,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	1.790,70	Descontos:	173,36	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.617,34
0	Base INSS:	1.790,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,70	Valor FGTS:	143,25	Base IRRF:	1.649,34

.:	2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Situação: Trabalhando	CPF: 275.697.018-28	Adm:	02/03/2020
ılo:	Celetista prazo determinado	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	840,15 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,44	0,44 P	812	INSS FERIAS	8,23	76,33 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,02	0,02 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,78 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,32	1,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	86,98 D
3	HORAS FERIAS	73,33	573,59 P	942	IRRF FERIAS	7,50	11,51 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	26,92	26,92 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	95,48	95,48 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	232,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20 P				

0	Proventos:	2.087,73	Descontos:	1.051,75	Informativa:	167,01	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.035,98
0	Base INSS:	2.087,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.087,73	Valor FGTS:	167,00	Base IRRF:	1.066,20

AS DE 12/04/2023 - 11/05/2023

.:	2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 340.123.428-51	Adm:	31/01/2019
ılo:	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.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	228,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.178,69
0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.831,51

.:	7107 JOSIEL LIMA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 359.315.178-20	Adm:	19/11/2022
lo:	Celetista	CC: 101	Depto: 114	Horas Mês:	200,00
:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

1	HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,91 P				
226	AJUDA DE CUSTO	208,24	208,24 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				

0	Proventos:	2.615,81	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.418,93
0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

ça período igual ou inferior a 15 dias: 19/05/2023 a 20/05/2023

.:	7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	Situação: Trabalhando	CPF: 379.985.988-83	Adm:	27/02/2023
lo:	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.	10,22	470,26 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	87,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	192,72 D
200	HORAS EXTRAS 100%	11,20	454,76 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

2	Proventos:	4.602,55	Descontos:	662,98	Informativa:	368,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.939,57
2	Base INSS:	4.602,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.602,55	Valor FGTS:	368,20	Base IRRF:	3.753,11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

000135

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

EXTRATO MENSAL

r.: 2623 LAERTE FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 250.077.578-02 — Adm: 22/01/2019
ılo: Celetista — CC: 101 — Depto: 110 — Horas Mês: 200,00
o: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO — C.B.O: 514325 — Filial: 1 — Salário: 1.564,35

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.512,20 P	998	I.N.S.S.	8,05	168,51 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	52,15 P				
231	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	510,40 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	17,61 P				

1	Proventos:	2.292,36	Descontos:	168,51	Informativa:	167,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.123,85
0	Base INSS:	2.092,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.092,36	Valor FGTS:	167,38	Base IRRF:	1.734,26

iça período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2023 a 09/05/2023

---

r.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO — Situação: Trabalhando — CPF: 470.757.938-88 — Adm: 17/10/2019
ılo: Celetista prazo determinado — 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	180,00	1.929,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	286,19 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,12	0,12 P	812	INSS FERIAS	9,02	29,11 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,36	0,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,05 D
3	HORAS FERIAS	20,00	214,36 P	998	I.N.S.S.	8,09	175,25 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,63	2,63 P	942	IRRF FERIAS	15,00	8,74 D
807	VANTAGENS FERIAS	26,04	26,04 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	81,01 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P				

0	Proventos:	2.491,33	Descontos:	531,34	Informativa:	199,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.959,99
0	Base INSS:	2.491,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.491,33	Valor FGTS:	199,30	Base IRRF:	1.991,51

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

.: 5062 LEIDE SABRINA JUSTINO — Situação: Trabalhando — CPF: 306.288.728-10 — Adm: 23/06/2021
lo: 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	205,33	1.472,68 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	149,92 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,08	0,08 P	812	INSS FERIAS	8,20	13,48 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,24	0,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,23 D
3	HORAS FERIAS	14,67	105,19 P	998	I.N.S.S.	7,85	134,94 D
807	VANTAGENS FERIAS	17,36	17,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	40,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				

3	Proventos:	1.882,80	Descontos:	331,57	Informativa:	150,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.551,23
3	Base INSS:	1.882,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.882,80	Valor FGTS:	150,62	Base IRRF:	1.014,14

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

: 4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA — Situação: Trabalhando — CPF: 303.761.348-36 — Adm: 02/06/2021
o: 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	200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.	10,44	510,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	290,62 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,00	738,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1	Proventos:	4.888,05	Descontos:	832,85	Informativa:	391,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.055,20
1	Base INSS:	4.888,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.888,05	Valor FGTS:	391,04	Base IRRF:	4.188,23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

)J: 45.349.461/0009-60
:ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

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

000136

EXTRATO MENSAL

r.: 6132 LETICIA DOS SANTOS LIMA — Situação: Férias — CPF: 435.181.078-52 — Adm: 25/04/2022
ılo: Celetista — CC: 101 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
o: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,20	1,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.308,69 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,60	3,60 P	812	INSS FERIAS	8,22	206,86 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,50	0,36 D
807	VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	628,89 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,19 P				

2 Proventos: 2.520,54 Descontos: 2.515,91 Informativa: 201,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4,63
2 Base INSS: 2.520,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.520,35 Valor FGTS: 201,62 Base IRRF: 0,00
AS DE 02/05/2023 - 31/05/2023

---

r.: 5539 LILIANE SANTOS AGUIRRA — Situação: Trabalhando — CPF: 393.636.698-58 — Adm: 12/01/2022
ılo: Celetista — CC: 101 — Depto: 109 — Horas Mês: 200,00
o: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.544,80

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.390,32 P	998	I.N.S.S.	7,91	142,99 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	154,48 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P				

2 Proventos: 1.808,80 Descontos: 142,99 Informativa: 144,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.665,81
2 Base INSS: 1.808,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.808,80 Valor FGTS: 144,70 Base IRRF: 1.286,63
ıça período igual ou inferior a 15 dias: 29/04/2023 a 03/05/2023

'.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA — Situação: Férias — CPF: 336.065.888-44 — Adm: 02/03/2020
ılo: Celetista — CC: 101 — Depto: 119 — Horas Mês: 200,00
ɔ: 502 ENFERMEIRO OBST — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.885,45

8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,24	1,24 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.173,30 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,13	0,13 P	812	INSS FERIAS	11,37	752,57 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,60	3,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,97 D
3	HORAS FERIAS	200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.	7,50	21,04 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	816,99	816,99 P	942	IRRF FERIAS	27,50	691,25 D
807	VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.654,28 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,47	275,63 P				

1 Proventos: 6.897,72 Descontos: 6.688,13 Informativa: 551,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 209,59
1 Base INSS: 6.897,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.897,72 Valor FGTS: 551,80 Base IRRF: 47,03
AS DE 02/05/2023 - 31/05/2023

.: 7011 LUCAS DE LIMA SOARES — Situação: Trabalhando — CPF: 482.681.828-90 — Adm: 01/07/2022
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
ɔ: 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.	8,13	185,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,83	396,31 P				

0 Proventos: 2.286,57 Descontos: 185,99 Informativa: 182,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.100,58
0 Base INSS: 2.286,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.286,57 Valor FGTS: 182,92 Base IRRF: 2.100,58

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

000137

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

EXTRATO MENSAL

.:	2675 LUCIA GASPARINI SACCA	Situação: Trabalhando		CPF: 297.579.828-81		Adm:	07/01/2019		
ılo:	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.		8,18	196,88 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						
1	Proventos: 2.407,57	Descontos: 196,88	Informativa: 192,60	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.210,69				
0	Base INSS: 2.407,57	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.407,57	Valor FGTS: 192,60	Base IRRF: 2.021,10				

.:	4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ	Situação: Trabalhando		CPF: 283.161.818-51		Adm:	01/06/2021		
ılo:	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.		7,95	150,32 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
2	Proventos: 1.890,26	Descontos: 182,32	Informativa: 151,22	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.707,94				
2	Base INSS: 1.890,26	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.890,26	Valor FGTS: 151,22	Base IRRF: 1.360,76				

.:	4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 313.416.508-20		Adm:	01/03/2021		
ılo:	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	193,33	2.072,12 P	42	HORAS FALTAS DSR		1,00	10,72 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	998	I.N.S.S.		8,14	188,57 D	
241	REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	71,45 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	245,08 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P						
0	Proventos: 2.552,45	Descontos: 270,74	Informativa: 185,22	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.281,71				
0	Base INSS: 2.315,28	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.315,28	Valor FGTS: 185,22	Base IRRF: 2.126,71				

ça período igual ou inferior a 15 dias: 30/05/2023 a 30/05/2023

.:	5193 LUIZ CARLOS PIERRONI	Situação: Trabalhando		CPF: 015.716.818-25		Adm:	18/08/2021		
lo:	Celetista	CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:	200,00		
ı:	688 MOTORISTA	C.B.O: 782305		Filial: 1		Salário:	1.746,12		
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.746,12 P	998	I.N.S.S.		8,01	161,11 D	
226	AJUDA DE CUSTO	245,97	245,97 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						
0	Proventos: 2.256,09	Descontos: 161,11	Informativa: 160,80	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.094,98				
0	Base INSS: 2.010,12	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.010,12	Valor FGTS: 160,80	Base IRRF: 1.849,01				

:	2649 LUIZ DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 015.191.048-04		Adm:	01/12/2018		
o:	Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:	200,00		
:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:	1.781,08		
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,03	164,25 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
0	Proventos: 2.045,08	Descontos: 196,25	Informativa: 163,60	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.848,83				
0	Base INSS: 2.045,08	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.045,08	Valor FGTS: 163,60	Base IRRF: 1.880,83				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

000138

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

EXTRATO MENSAL

7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES — Situação: Trabalhando — CPF: 293.348.928-70 — Adm: 01/09/2022
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.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

3 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
3 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.641,92

7163 MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI — Situação: Trabalhando — CPF: 310.267.278-71 — Adm: 18/01/2023
Celetista — CC: 101 — Depto: 106 — Horas Mês: 220,00
114 GER. RECUROS 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.	9,02	293,05 D
222	AJUDA DE CUSTO	400,00	400,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	73,14 D
244	REEMBOLSO DESP PAGO	725,75	725,75 P				

0 Proventos: 4.375,75 Descontos: 366,19 Informativa: 260,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.009,56
0 Base INSS: 3.250,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.250,00 Valor FGTS: 260,00 Base IRRF: 2.956,95

2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES — Situação: Trabalhando — CPF: 361.177.668-82 — Adm: 01/12/2018
Celetista — CC: 101 — Depto: 109 — Horas Mês: 200,00
607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.564,35

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.	7,92	144,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos: 1.828,35 Descontos: 176,75 Informativa: 146,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.651,60
1 Base INSS: 1.828,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.828,35 Valor FGTS: 146,26 Base IRRF: 1.494,01

5056 MARIA APARECIDA GARCIA — Situação: Trabalhando — CPF: 028.318.958-47 — Adm: 23/06/2021
Celetista — CC: 101 — Depto: 111 — Horas Mês: 200,00
29 COZINHEIRO (A) — C.B.O: 513220 — Filial: 1 — Salário: 1.748,46

1	HORAS NORMAIS	140,00	1.223,92 P	998	I.N.S.S.	7,98	154,19 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	524,54 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	184,80 P				

0 Proventos: 1.933,26 Descontos: 186,19 Informativa: 154,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.747,07
0 Base INSS: 1.933,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.933,26 Valor FGTS: 154,66 Base IRRF: 1.779,07
ça período igual ou inferior a 15 dias: 23/05/2023 a 05/06/2023

2569 MARIA APARECIDA STANQUINI — Situação: Trabalhando — CPF: 096.363.488-71 — Adm: 01/12/2018
Celetista — CC: 101 — Depto: 119 — Horas Mês: 200,00
71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.929,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	287,42 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,12	0,12 P	812	INSS FERIAS	9,03	29,59 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,36	0,36 P	998	I.N.S.S.	8,09	175,25 D
3	HORAS FERIAS	20,00	214,36 P	942	IRRF FERIAS	15,00	9,00 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	4,11	4,11 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	26,04	26,04 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	81,50 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,25 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P				

0 Proventos: 2.493,55 Descontos: 533,26 Informativa: 199,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.960,29
0 Base INSS: 2.493,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.493,30 Valor FGTS: 199,46 Base IRRF: 1.991,81
S DE 04/04/2023 - 03/05/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

000139

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
ılo: 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.	8,03	164,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0	Proventos:	2.045,08	Descontos:	164,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.880,83
0	Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.880,83

'.: 7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS — Situação: Trabalhando — CPF: 487.583.388-10 — Adm: 02/09/2022
ılo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — Horas Mês: 200,00
ɔ: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0	Proventos:	2.045,08	Descontos:	164,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.880,83
0	Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.880,83

'.: 7089 MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO — Situação: Trabalhando — CPF: 451.286.248-03 — Adm: 09/10/2022
ılo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — Horas Mês: 200,00
ɔ: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

1	Proventos:	2.045,08	Descontos:	164,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.880,83
1	Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.691,24

.: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO — Situação: Trabalhando — CPF: 430.433.698-31 — Adm: 01/12/2018
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 108 — Horas Mês: 200,00
ɔ: 60 FARMACEUTICO (A) — C.B.O: 223405 — Filial: 1 — Salário: 3.169,51

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.169,51 P	998	I.N.S.S.	9,18	315,07 D
231	AD FUNÇÃO	1.500,00	1.500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,37 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P				

0	Proventos:	4.933,51	Descontos:	412,44	Informativa:	274,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.521,07
0	Base INSS:	3.433,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.433,51	Valor FGTS:	274,68	Base IRRF:	3.118,44

: 4535 MARIANE GOMES LOPES — Situação: Trabalhando — CPF: 475.580.008-07 — Adm: 01/04/2021
lo: Celetista — 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	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P				

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

: 7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 385.367.708-80 — Adm: 16/09/2022
o: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — 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.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
2	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.831,51

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

]: 45.349.461/0009-60
:ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

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

000140

EXTRATO MENSAL

r.: 5526 MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO — Situação: Férias — CPF: 378.359.828-11 — Adm: 05/01/2022
ılo: Celetista — CC: 101 — Depto: 138 — Horas Mês: 200,00
o: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.671,14

3	HORAS FERIAS	200,00	1.671,14 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.877,09 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	238,22	238,22 P	812	INSS FERIAS	8,99	289,03 D
807	VANTAGENS FERIAS	501,34	501,34 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	26,74 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	803,57 P	998	I.N.S.S.	7,50	45,00 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P	942	IRRF FERIAS	7,50	48,15 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	22,72	98,72 P				

2 Proventos: 3.814,33 Descontos: 3.286,01 Informativa: 305,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 528,32
2 Base INSS: 3.814,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.814,33 Valor FGTS: 305,14 Base IRRF: 149,14
AS DE 02/05/2023 - 31/05/2023

:.: 5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN — Situação: Trabalhando — CPF: 147.217.608-17 — Adm: 23/06/2021
ılo: Celetista — CC: 101 — Depto: 111 — Horas Mês: 220,00
o: 29 COZINHEIRO (A) — C.B.O: 513220 — Filial: 1 — Salário: 1.748,46

1	HORAS NORMAIS	205,33	1.631,90 P	998	I.N.S.S.	8,01	159,73 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	14,67	116,56 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	246,40 P				

0 Proventos: 1.994,86 Descontos: 191,73 Informativa: 159,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.803,13
0 Base INSS: 1.994,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.994,86 Valor FGTS: 159,58 Base IRRF: 1.835,13
ça período igual ou inferior a 15 dias: 17/05/2023 a 18/05/2023

.: 7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA — Situação: Trabalhando — CPF: 452.753.938-81 — Adm: 02/05/2023
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
): 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.	8,15	189,65 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,90 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				

1 Proventos: 2.327,31 Descontos: 189,65 Informativa: 186,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.137,66
1 Base INSS: 2.327,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.327,31 Valor FGTS: 186,18 Base IRRF: 1.948,07
ça período igual ou inferior a 15 dias: 15/05/2023 a 15/05/2023
ça período igual ou inferior a 15 dias: 17/05/2023 a 17/05/2023

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

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

1 Proventos: 4.566,89 Descontos: 693,75 Informativa: 365,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.873,14
1 Base INSS: 4.566,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.566,89 Valor FGTS: 365,35 Base IRRF: 3.912,03

: 3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO — Situação: Trabalhando — CPF: 472.439.828-08 — Adm: 17/08/2020
o: Celetista — CC: 101 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P				

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

]: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
npetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

000141

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
o: 502 ENFERMEIRO OBST — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.885,45

1	HORAS NORMAIS	173,33	3.367,39 P	998	I.N.S.S.	9,80	406,83 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	518,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	190,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	35,20 P				

0	Proventos:	4.149,45	Descontos:	629,82	Informativa:	331,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.519,63
0	Base INSS:	4.149,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.149,45	Valor FGTS:	331,95	Base IRRF:	3.742,62

iça período igual ou inferior a 15 dias: 19/05/2023 a 22/05/2023

.: 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
o: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.517,84 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	108,42 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				

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

ça período igual ou inferior a 15 dias: 16/05/2023 a 17/05/2023

.: 7801 MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE — Situação: Trabalhando — CPF: 354.114.758-05 — Adm: 31/05/2023
lo: Celetista — 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	12,00	50,89 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P				

2	Proventos:	59,69	Descontos:	4,47	Informativa:	4,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	55,22
2	Base INSS:	59,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	59,69	Valor FGTS:	4,77	Base IRRF:	0,00

.: 7158 MIRIAM GALDINO PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 337.947.898-90 — Adm: 02/02/2023
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — 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.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

: 7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL — Situação: Trabalhando — CPF: 415.783.578-61 — Adm: 01/09/2022
o: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — Horas Mês: 200,00
: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	193,33	3.669,79 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	126,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

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

a período igual ou inferior a 15 dias: 03/05/2023 a 03/05/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

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

000142

EXTRATO MENSAL

.:	5487 NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	Situação: Trabalhando			CPF: 385.255.718-65		Adm:		04/12/2021
ılo:	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.	9,94	426,40 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	123,72 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	135,00	855,77 P				

3	Proventos:	4.289,28	Descontos:	550,12	Informativa:	343,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.739,16
3	Base INSS:	4.289,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.289,28	Valor FGTS:	343,14	Base IRRF:	3.294,11

.:	7150 NATALIA CRISTINA CORNELIO	Situação: Trabalhando			CPF: 450.569.658-80		Adm:		01/01/2023
ılo:	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.	8,14	187,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	261,77 P				

1	Proventos:	2.306,85	Descontos:	187,81	Informativa:	184,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.119,04
1	Base INSS:	2.306,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.306,85	Valor FGTS:	184,54	Base IRRF:	1.929,45

.:	2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Situação: Trabalhando			CPF: 157.906.628-38		Adm:		15/08/2019
ılo:	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.	8,71	256,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	43,37 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	539,30 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	2.946,87	Descontos:	332,04	Informativa:	235,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.614,83
0	Base INSS:	2.946,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.946,87	Valor FGTS:	235,74	Base IRRF:	2.690,20

.:	7063 PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	Situação: Trabalhando			CPF: 336.098.278-90		Adm:		01/09/2022
lo:	Celetista	CC: 101			Depto: 120		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	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,88 P	998	I.N.S.S.	8,41	226,91 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	383,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,78 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D

1	Proventos:	2.781,04	Descontos:	321,86	Informativa:	215,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.459,18
1	Base INSS:	2.698,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.698,87	Valor FGTS:	215,90	Base IRRF:	2.282,37

:	6127 PATRICIA HELENA DE PAULA	Situação: Trabalhando			CPF: 307.138.518-80		Adm:		20/04/2022
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.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

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

000143

EXTRATO MENSAL

r.: 5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 268.006.288-40 — Adm: 04/12/2021
ılo: Celetista — CC: 101 — Depto: 119 — Horas Mês: 200,00
o: 502 ENFERMEIRO OBST — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.885,45

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	106,67	2.072,24 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	106,67	2.213,04 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	1.813,21 P	998	I.N.S.S.	8,12	182,45 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	140,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	123,20 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	310,84 P				

0 Proventos: 4.460,29 Descontos: 2.427,49 Informativa: 179,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.032,80
0 Base INSS: 2.247,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.247,25 Valor FGTS: 179,78 Base IRRF: 2.064,80
ıça período igual ou inferior a 15 dias: 30/04/2023 a 11/05/2023
ıça período igual ou inferior a 15 dias: 12/05/2023 a 14/05/2023
afast. mesma doença: 15/05/2023 a 26/05/2023
afast. mesma doença: 27/05/2023 a 08/06/2023

:: 7041 PATRICIA PORFIRIO — Situação: Trabalhando — CPF: 308.083.188-88 — Adm: 08/08/2022
ılo: Celetista — CC: 101 — Depto: 138 — Horas Mês: 200,00
o: 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.	8,20	202,85 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,93 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	69,37	301,41 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 2.473,89 Descontos: 246,78 Informativa: 197,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.227,11
0 Base INSS: 2.473,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.473,89 Valor FGTS: 197,91 Base IRRF: 2.271,04

.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 339.603.248-98 — Adm: 01/12/2018
lo: 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.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

2 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.831,51

.: 6090 PAULO CICERO BATISTA — Situação: Trabalhando — CPF: 158.161.278-88 — Adm: 26/03/2022
lo: 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.	11,62	655,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	301,95 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,65	833,59 P				

0 Proventos: 4.893,93 Descontos: 957,31 Informativa: 391,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.936,62
0 Base INSS: 4.855,22 Excedente INSS: 38,71 Base FGTS: 4.893,93 Valor FGTS: 391,51 Base IRRF: 4.238,57

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.556,18 P	998	I.N.S.S.	7,91	144,01 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P				

0 Proventos: 1.820,18 Descontos: 144,01 Informativa: 145,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.676,17
0 Base INSS: 1.820,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.820,18 Valor FGTS: 145,61 Base IRRF: 1.676,17

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

)J: 45.349.461/0009-60
:ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

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

000144

EXTRATO MENSAL

r.: 5510 PEDRO MANTUANI — Situação: Trabalhando — CPF: 043.502.408-61 — Adm: 13/12/2021
ulo: Celetista — CC: 101 — Depto: 110 — Horas Mês: 200,00
o: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO — C.B.O: 514325 — Filial: 1 — Salário: 1.681,53

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.681,53 P	998	I.N.S.S.	8,88	276,19 D
201	AD FUNÇÃO	900,00	900,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	54,60 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	3.109,53	Descontos:	362,79	Informativa:	248,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.746,74
0	Base INSS:	3.109,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.109,53	Valor FGTS:	248,76	Base IRRF:	2.833,34

---

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	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
2	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.831,51

:.: 7180 PRISCILA REGINA DE SOUSA — Situação: Trabalhando — CPF: 450.858.848-41 — Adm: 17/04/2023
ılo: Celetista — CC: 101 — Depto: 116 — Horas Mês: 200,00
ɔ: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

.: 7181 PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO — Situação: Trabalhando — CPF: 434.727.358-48 — Adm: 02/05/2023
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 116 — Horas Mês: 200,00
ɔ: 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.	8,15	189,65 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				

0	Proventos:	2.327,32	Descontos:	189,65	Informativa:	186,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.137,67
0	Base INSS:	2.327,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.327,32	Valor FGTS:	186,18	Base IRRF:	2.137,67

.: 4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 451.940.588-29 — Adm: 01/06/2021
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 115 — Horas Mês: 200,00
ɔ: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,63	248,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,60 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,00	467,07 P				

0	Proventos:	2.874,64	Descontos:	286,61	Informativa:	229,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.588,03
0	Base INSS:	2.874,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.874,64	Valor FGTS:	229,97	Base IRRF:	2.626,63

: 7017 RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES — Situação: Trabalhando — CPF: 407.027.578-96 — Adm: 18/07/2022
o: Celetista — CC: 101 — Depto: 124 — 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.	9,71	394,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

r.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS — Situação: Férias — CPF: 269.084.118-50 — Adm: 01/12/2018
ulo: Celetista — CC: 101 — Depto: 116 — Horas Mês: 200,00
o: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,21	1,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.156,27 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,03	0,03 P	812	INSS FERIAS	9,31	335,01 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,60	3,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,67 D
3	HORAS FERIAS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	7,50	13,22 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	294,08	294,08 P	942	IRRF FERIAS	15,00	106,12 D
807	VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	899,35 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	171,49 P				

1 Proventos: 3.773,73 Descontos: 3.650,29 Informativa: 301,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 123,44
1 Base INSS: 3.773,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.773,73 Valor FGTS: 301,89 Base IRRF: 0,00
AS DE 02/05/2023 - 31/05/2023

.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO — Situação: Trabalhando — CPF: 317.786.488-86 — Adm: 03/12/2018
ilo: Celetista — CC: 101 — Depto: 104 — Horas Mês: 200,00
): 462 SUPERV. FATURAMENTO — C.B.O: 410105 — Filial: 1 — Salário: 2.819,26

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.819,26 P	998	I.N.S.S.	8,56	241,36 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,72 D

1 Proventos: 2.819,26 Descontos: 262,08 Informativa: 225,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.557,18
1 Base INSS: 2.819,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.819,26 Valor FGTS: 225,54 Base IRRF: 2.388,31

.: 5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 177.898.538-64 — Adm: 23/06/2021
lo: Celetista — 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	180,00	1.374,03 P	998	I.N.S.S.	8,09	176,14 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	152,67 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,53	386,49 P				

0 Proventos: 2.177,19 Descontos: 176,14 Informativa: 174,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.001,05
0 Base INSS: 2.177,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.177,19 Valor FGTS: 174,17 Base IRRF: 2.001,05
;a período igual ou inferior a 15 dias: 29/05/2023 a 31/05/2023

: 5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 147.640.468-22 — Adm: 23/06/2021
o: Celetista — CC: 101 — Depto: 112 — Horas Mês: 200,00
: 965 AUX DE LAVANDERIA — C.B.O: 516345 — Filial: 1 — Salário: 1.544,80

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.441,81 P	998	I.N.S.S.	7,91	142,99 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	102,99 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				

0 Proventos: 1.808,80 Descontos: 174,99 Informativa: 144,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.633,81
0 Base INSS: 1.808,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.808,80 Valor FGTS: 144,70 Base IRRF: 1.665,81
a período igual ou inferior a 15 dias: 01/05/2023 a 02/05/2023

: 6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN — Situação: Trabalhando — CPF: 251.196.508-99 — Adm: 01/03/2022
): Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — 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.	8,62	247,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,18 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,37	464,04 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos: 2.871,61 Descontos: 303,82 Informativa: 229,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.567,79
1 Base INSS: 2.871,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.871,61 Valor FGTS: 229,72 Base IRRF: 2.434,38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

]: 45.349.461/0009-60
:ulo: Folha Mensal
npetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

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

000146

EXTRATO MENSAL

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.	7,91	142,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

2 Proventos: 1.808,80 Descontos: 142,99 Informativa: 144,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.665,81
2 Base INSS: 1.808,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.808,80 Valor FGTS: 144,70 Base IRRF: 1.286,63

---

r.: 5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 161.871.688-36 — Adm: 07/02/2022
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.	7,91	142,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0 Proventos: 1.808,80 Descontos: 142,99 Informativa: 144,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.665,81
0 Base INSS: 1.808,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.808,80 Valor FGTS: 144,70 Base IRRF: 1.665,81

.: 5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 325.966.288-05 — Adm: 23/06/2021
ulo: Celetista — 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.	8,02	161,32 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2 Proventos: 2.012,46 Descontos: 193,32 Informativa: 160,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.819,14
2 Base INSS: 2.012,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.012,46 Valor FGTS: 160,99 Base IRRF: 1.471,96

.: 3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIF — Situação: Trabalhando — CPF: 303.682.428-62 — Adm: 04/01/2021
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.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 228,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.178,69
0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.210,69

.: 7734 ROSINEI SANTANA FAUSTINO — Situação: Trabalhando — CPF: 111.845.098-16 — Adm: 04/05/2023
lo: Celetista — 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	180,00	1.573,61 P	998	I.N.S.S.	7,91	143,20 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	237,60 P				

0 Proventos: 1.811,21 Descontos: 143,20 Informativa: 144,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.668,01
0 Base INSS: 1.811,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.811,21 Valor FGTS: 144,89 Base IRRF: 1.668,01

.: 5057 ROSY LICERRO — Situação: Trabalhando — CPF: 171.812.358-26 — Adm: 23/06/2021
lo: Celetista — 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.	8,02	161,32 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 2.012,46 Descontos: 193,32 Informativa: 160,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.819,14
0 Base INSS: 2.012,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.012,46 Valor FGTS: 160,99 Base IRRF: 1.851,14

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

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

000147

EXTRATO MENSAL

r.: 6092 SANDRA CECILIA PEDRAL — Situação: Trabalhando — CPF: 113.085.668-24 — Adm: 01/04/2022
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.	8,72	257,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	43,92 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,75	547,72 P				

0	Proventos:	2.955,29	Descontos:	301,61	Informativa:	236,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.653,68
0	Base INSS:	2.955,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.955,29	Valor FGTS:	236,42	Base IRRF:	2.697,60

---

r.: 5076 SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES — Situação: Demitido — CPF: 334.684.318-13 — 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	101,78 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.526,70 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,60	0,60 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.257,97 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,01	0,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.112,04 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,80	1,80 P	812	INSS FERIAS	7,50	90,16 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	636,13 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,68 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	110,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	77,18 D
3	HORAS FERIAS	100,00	763,35 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	55,95 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	8,10	8,10 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	35,23 D
807	VANTAGENS FERIAS	130,20	130,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	300,55 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.399,48 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	2,10 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	242,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	547,86 P				
224	BANCO DE HORAS	67,56	907,35 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,60 P				

0	Proventos:	5.168,91	Descontos:	5.168,91	Informativa:	238,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0	Base INSS:	2.977,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.977,47	Valor FGTS:	238,19	Base IRRF:	1.626,05

AS DE 02/05/2023 - 16/05/2023 DEMITIDO EM 17/05/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

.: 7155 SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE — Situação: Trabalhando — CPF: 481.381.998-22 — Adm: 18/01/2023
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 141 — Horas Mês: 200,00
): 234 TEC. SEG. TRABALHO — C.B.O: 351605 — Filial: 1 — Salário: 2.613,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.613,00 P	998	I.N.S.S.	8,29	216,61 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,33 D

0	Proventos:	2.613,00	Descontos:	237,94	Informativa:	209,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.375,06
0	Base INSS:	2.613,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.613,00	Valor FGTS:	209,04	Base IRRF:	2.396,39

.: 7140 SERGIO PEDRO DE LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 096.681.168-28 — Adm: 02/01/2023
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 142 — Horas Mês: 200,00
: 954 AUXILIAR DE T.I. — C.B.O: 313205 — Filial: 1 — Salário: 1.572,05

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.572,05 P	998	I.N.S.S.	7,74	121,68 D

0	Proventos:	1.572,05	Descontos:	121,68	Informativa:	125,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.450,37
0	Base INSS:	1.572,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.572,05	Valor FGTS:	125,76	Base IRRF:	1.450,37

: 5071 SILVANA CORREIA SOUSA — Situação: Trabalhando — CPF: 285.423.588-64 — Adm: 07/07/2021
o: 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.	9,78	268,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	268,84	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.138,73
0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.949,14

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

)J: 45.349.461/0009-60
:ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

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

000148

EXTRATO MENSAL

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	193,33	1.721,71 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	59,37 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

2 Proventos: 2.045,08 Descontos: 164,25 Informativa: 163,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.880,83
2 Base INSS: 2.045,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.045,08 Valor FGTS: 163,60 Base IRRF: 1.501,65
ıça período igual ou inferior a 15 dias: 18/05/2023 a 18/05/2023

---

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	193,33	1.572,05 P	998	I.N.S.S.	7,95	149,53 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	54,21 P				
261	AJUDA CUSTO	20,00	255,20 P				

0 Proventos: 1.881,46 Descontos: 149,53 Informativa: 150,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.731,93
0 Base INSS: 1.881,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.881,46 Valor FGTS: 150,51 Base IRRF: 1.731,93
ıça período igual ou inferior a 15 dias: 08/05/2023 a 08/05/2023

:.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 460.181.198-89 — Adm: 02/03/2020
ılo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — Horas Mês: 200,00
ı: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.543,60 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	8,91 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	237,48 P	998	I.N.S.S.	8,12	182,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,68 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	35,20 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	59,37 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	71,48	285,89 P				

0 Proventos: 2.320,85 Descontos: 283,21 Informativa: 180,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.037,64
0 Base INSS: 2.252,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.252,57 Valor FGTS: 180,20 Base IRRF: 2.069,64
ça período igual ou inferior a 15 dias: 06/05/2023 a 06/05/2023
ça período igual ou inferior a 15 dias: 07/05/2023 a 09/05/2023

.: 4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE — Situação: Trabalhando — CPF: 361.760.768-38 — Adm: 16/03/2021
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
ı: 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	247,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,13 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,52	459,94 P				

0 Proventos: 2.867,51 Descontos: 285,28 Informativa: 229,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.582,23
0 Base INSS: 2.867,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.867,51 Valor FGTS: 229,40 Base IRRF: 2.620,36

: 7098 TATIANA LEMES — Situação: Trabalhando — CPF: 405.726.218-09 — Adm: 22/10/2022
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

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

000149

EXTRATO MENSAL

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.	8,62	247,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,28 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	462,25 P				

0 Proventos: 2.869,82 Descontos: 285,71 Informativa: 229,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.584,11
0 Base INSS: 2.869,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.869,82 Valor FGTS: 229,58 Base IRRF: 2.622,39

.: 4289 TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA — Situação: Demitido — 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	142,90 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	17,00	1.214,69 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	714,52 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.474,03 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	168,12 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	42,26 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	88,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	72,79 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.143,57 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	54,28 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	357,26 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	925,65 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	88,69 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	44,00 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	369,39 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	264,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	163,32 P				
224	BANCO DE HORAS	22,32	403,03 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,60 P				

0 Proventos: 5.890,05 Descontos: 5.890,05 Informativa: 122,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 1.534,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.534,17 Valor FGTS: 122,73 Base IRRF: 1.419,12
TIDO EM 02/05/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.850,00 P	998	I.N.S.S.	10,41	504,90 D
222	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	283,26 D

1 Proventos: 5.350,00 Descontos: 788,16 Informativa: 388,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.561,84
1 Base INSS: 4.850,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.850,00 Valor FGTS: 388,00 Base IRRF: 4.155,51

.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO — Situação: Trabalhando — CPF: 338.359.298-79 — Adm: 01/12/2018
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 147 — 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.	9,71	394,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	151,06 D

1 Proventos: 4.060,34 Descontos: 545,41 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.514,93
1 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.476,40

: 7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA — Situação: Trabalhando — CPF: 458.077.738-70 — Adm: 13/09/2022
o: 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.	10,09	448,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	248,62 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,05	390,20 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	227,78 D

0 Proventos: 4.450,54 Descontos: 925,38 Informativa: 356,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.525,16
0 Base INSS: 4.450,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.450,54 Valor FGTS: 356,04 Base IRRF: 4.001,56

TERMO DE FOMENTO
001/2018

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

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

000150

EXTRATO MENSAL

r.: 7164 THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO — Situação: Trabalhando — CPF: 422.261.238-30 — Adm: 09/02/2023
ılo: Celetista — CC: 101 — Depto: 116 — 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.	8,03	164,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

1	Proventos:	2.045,08	Descontos:	164,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.880,83
1	Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.691,24

'.: 7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S — Situação: Trabalhando — CPF: 422.262.548-54 — Adm: 01/09/2022
ılo: Celetista — CC: 101 — Depto: 121 — Horas Mês: 200,00
ɔ: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

'.: 6154 WAGNER ANTONIO BONFIM — Situação: Trabalhando — CPF: 314.634.808-06 — Adm: 02/05/2022
ılo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — Horas Mês: 200,00
ɔ: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0	Proventos:	2.045,08	Descontos:	164,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.880,83
0	Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.880,83

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,14	187,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,52	417,82 P				

2	Proventos:	2.308,08	Descontos:	187,92	Informativa:	184,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.120,16
2	Base INSS:	2.308,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.308,08	Valor FGTS:	184,64	Base IRRF:	1.740,98

: 20 ADELINO TOSHIRO TAKIKAWA — Situação: Trabalhando — CPF: 916.675.188-87 — Adm: 01/04/2023
lo: Autônomo — CC: 101 — Depto: 1 — Horas Mês:
: 969 MEDICO UROLOGISTA — C.B.O: — Filial: 1 — Salário: 0,00

8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	700,00 P	858	INSS AUTONOMO	20,00	140,00 D

0	Proventos:	700,00	Descontos:	140,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	560,00
0	Base INSS:	700,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	560,00

---

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

8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	42,50 P	858	INSS AUTONOMO	20,00	8,50 D

0	Proventos:	42,50	Descontos:	8,50	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	34,00
0	Base INSS:	42,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	34,00

Total Geral Proventos: 470.106,47 — Total Geral Descontos: 99.478,89
Líquido Geral: 370.627,58

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

)J: 45.349.461/0009-60
:ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

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

000151

EXTRATO MENSAL

ıumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	30.326,31	336.314,77 P	42	HORAS FALTAS DSR	5,00	57,15 D
3	HORAS FERIAS	2.087,98	21.843,39 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	77,00	4.268,09 D
4	SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.626,26 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.752,31 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	306,67	3.698,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	1.792,00	1.792,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.620,00	31.727,52 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34	874,76 D
17	INSALUBRIDADE 40%	120,00	1.528,56 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	30,00	696,69 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.143,57 P	812	INSS FERIAS	186,81	3.274,28 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	22,00	2.443,76 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	224,30 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	925,65 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	22,50	186,59 D
200	HORAS EXTRAS 100%	15,22	617,99 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	89,51 D
201	AD FUNÇÃO	2.179,00	2.136,37 P	858	INSS AUTONOMO	40,00	148,50 D
206	PERICULOSIDADE	150,00	2.506,84 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	31.265,73 D
222	AJUDA DE CUSTO	900,00	900,00 P	942	IRRF FERIAS	212,50	1.160,05 D
224	BANCO DE HORAS	89,88	1.310,38 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	306,67	4.103,30 D
226	AJUDA DE CUSTO	870,69	870,69 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	22,50	184,69 D
230	ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	998	I.N.S.S.	1.418,61	35.879,95 D
231	AD FUNÇÃO	1.900,00	1.800,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	665,00	6.281,82 D
241	REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P	8792	DIAS FALTAS	17,00	1.239,17 D
244	REEMBOLSO DESP PAGO	725,75	725,75 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	118,84 P				
261	AJUDA CUSTO	380,00	4.444,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.797,51	19.581,72 P				
332	PLANTOES SOBREAVISO	1.114,00	1.114,00 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.831,24	1.831,24 P				
807	VANTAGENS FERIAS	3.100,41	3.100,41 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	13,00	90,79 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	22,00	404,80 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	369,39 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	264,00 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,10 P				
931	1/3 DAS FERIAS	699,93	8.925,02 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	27,36 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	40,00	404,80 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,42	11,42 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	979,79 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,35	0,35 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	33,96	33,96 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	14,00	1.986,78 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	168,12 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	14,00	308,00 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	716,36	8.394,49 P				
8909	SERVICOS AUTONOMO	440,00	742,50 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	166,66	1.313,37 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	460,00	616,00 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	80,00	35,22 P				

Líquido Geral: 370.627,58

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

)J: 45.349.461/0009-60
:ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

000152

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

EXTRATO MENSAL

Situações

ero de empregados:	173	Salário contribuição empregados:	450.368,61	Base IRRF Mensal:	356.607,79
ero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	742,50	Valor IRRF Mensal:	6.371,33
alhando:	156	Excedente:	1.494,09	Base IRRF Férias:	30.676,72
:ado direitos integrais:	0	Base total:	452.605,20	Valor IRRF Férias:	1.160,05
:ado acidente de trabalho:	0	Segurados:	39.897,21	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
:ado 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
ıça:	6	Sub-Total:	39.897,21	Base IRRF 13º Salário:	2.278,21
ıça Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ıça sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	7.619,76	Valor Total do IRRF:	7.531,38
itido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
sferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
s:	10	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	451.862,70
lato sindical:	0	Total:	32.277,45	Valor do FGTS:	36.148,07
entadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
:. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	32.277,45	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ncia justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
›s motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
ssões:	6			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
ero de contribuintes:	2			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	370.627,58

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ADRIANA GENEROSO SPOSITO
CPF/CNPJ: 266.886.928-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.106-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.257,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.2C2.224.9CB.582.A6C

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: AGUIDA CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ: 134.558.308-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.770-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.178,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.302.802.7C7.35D.FCA

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: AILTON FELIX JUNIOR
CPF/CNPJ: 422.291.698-66
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.212-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.9F2.6C8.691.2F8.C69

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ALINE CRISTINA OLIMPIO
CPF/CNPJ: 424.530.788-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.765-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.817,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A42.CD6.863.BB5.9D6

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ALINE CRISTINA STENDER
CPF/CNPJ: 385.608.308-12
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.848-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.649,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.7EA.DB1.66A.094.B1F

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: AMAURI FERREIRA LOURENCO
CPF/CNPJ: 133.677.668-44
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.455-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.317,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.6C2.B45.5BC.60D.9E4

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

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

NR. AUTENTICACAO: 4.09D.A16.648.6B9.046

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO
CPF/CNPJ: 510.221.228-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.937-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.707,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.F73.D35.178.7FC.033

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINE ALVES AGUIAR
CPF/CNPJ: 429.952.328-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.761-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.069,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.66C.943.7E4.918.1E2

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 293.766.368-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.103-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.649,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.644.5F9.6AB.628.89C

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

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

NR. AUTENTICACAO: F.FDB.C27.06D.E08.50D

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANDREA CRISTINA VEJAN
CPF/CNPJ: 269.354.918-35
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.751-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.591,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.ABE.0B8.09B.274.55D

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ
CPF/CNPJ: 369.608.518-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.750-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.849,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.03A.4A8.4EF.B75.E1C

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA
CPF/CNPJ: 174.096.098-00
AGENCIA: 0290 CONTA: 5.144-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 4.237,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.1A5.7A9.EA9.D6E.170

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
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 CONTIA: 86.748-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.663,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B07.0B6.47A.C5C.34E

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
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: 06/06/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.FA5.C43.BD6.097.DB5

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: APARECIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 171.870.648-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.745-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.661,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B51.EDB.F46.7EF.400

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: BARBARA CRISTINE TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 264.646.978-03
AGENCIA: 0290 CONTA: 109.338-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 4.767,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.11D.831.D7F.2C1.C74

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR
CPF/CNPJ: 256.966.638-69
AGENCIA: 0141 CONTA: 77.317-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.748,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.EE3.13D.4B6.841.56C

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATIST
CPF/CNPJ: 430.488.438-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.099-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.756,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.4E9.0ED.3F2.BE9.9B2

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: BRUNA FERNANDES RIBEIRO
CPF/CNPJ: 464.837.798-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 32.244-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.5D8.B6E.3A1.0D6.BF4

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO
CPF/CNPJ: 826.315.578-91
AGENCIA: 0290 CONTA: 24.014-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.584,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.140.3ED.F6E.70E.B00

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE
CPF/CNPJ: 397.205.898-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.559-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.B15.A5D.CA8.6DD.687

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CAROLAINE PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 454.116.838-31
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.054-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.350,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.929.0D9.649.EB9.152

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM
CPF/CNPJ: 389.897.878-82
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.666-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.178,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F53.797.9E5.5D2.7E7

==========

|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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

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

NR. AUTENTICACAO: B.FCB.EAA.9F6.499.386

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 333.192.648-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.740-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.663,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.0B3.D7A.3BC.545.6A5

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

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

NR. AUTENTICACAO: E.D7E.1F3.AF9.25B.1FC

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

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

NR. AUTENTICACAO: F.7A8.0FF.96E.945.4F9

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DANIEL ANTONIO BONFIM
CPF/CNPJ: 298.430.688-07
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.482-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.266,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.846.362.9A4.B59.CEB

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

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: 06/06/2023
VALOR: 2.240,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.EF7.33B.4D1.C66.A86

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO
CPF/CNPJ: 468.516.418-01
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.260-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.454,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.10A.DD1.C7C.A60.654

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DENISE BOTELHO ANDRIETTA
CPF/CNPJ: 291.554.378-00
AGENCIA: 6673 CONTA: 12.227-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 78,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.FDF.C29.101.CFE.4B3

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES
CPF/CNPJ: 158.158.428-85
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.087-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.649,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.969.9E0.FE6.B01.EC6

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

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

NR. AUTENTICACAO: F.896.ED6.1B1.2DF.677

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: EDER APARECIDO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 308.299.518-73
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.667-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.098.873.775.8B4.04F

==========

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

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: 06/06/2023
VALOR: 1.665,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.216.3E7.B0A.86B.BF3

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: EDNA CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 344.109.528-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.886-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.454,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.546.F22.0C6.D7A.A0A

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: EDNA OLIVEIRA FARIAS
CPF/CNPJ: 371.635.618-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.097-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.018.4E3.283.700.79C

==========

|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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: EDNA SATIRO FERREIRA
CPF/CNPJ: 200.192.238-89
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.950-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.617,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.F87.C18.21D.2F2.824

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ELIANE TRAMONTINI LUIZ
CPF/CNPJ: 170.298.898-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.720-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.996,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.48F.3F7.23F.595.CDE

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ELIAS SILVA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 305.508.208-76
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.017-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.598,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.37B.F10.CC0.16D.F34

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ELIEUSA DE SOUZA PASSOS
CPF/CNPJ: 297.890.768-19
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.670-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 863,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.080.92D.A43.F25.B52

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ELISA MENDES MAGALHAES
CPF/CNPJ: 388.717.168-33
AGENCIA: 3551 CONTA: 27.640-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.8C0.EE9.840.EE0.E50

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 304.374.638-42
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.363-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.40E.60D.A56.619.410

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA
CPF/CNPJ: 263.840.808-50
AGENCIA: 6673 CONTA: 6.559-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.653,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.B94.79D.3F3.028.6FB

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 310.738.278-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.713-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.989,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.521.3F0.F3F.3CA.85A

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: FABIANA XOLIS GUIMARAES
CPF/CNPJ: 362.901.598-01
AGENCIA: 0290 CONTA: 25.775-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.70B.05D.CA8.419.8B6

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: FABIANE FRANCA FERNANDES
CPF/CNPJ: 319.857.908-23
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.708-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.429,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.003.B41.CA8.705.D62

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES
CPF/CNPJ: 353.266.558-10
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.594-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.301,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.EAC.0B3.E5F.96C.796

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA
CPF/CNPJ: 287.449.418-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.704-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.534,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.8CF.7A7.571.79A.842

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO
CPF/CNPJ: 461.238.418-07
AGENCIA: 3198 CONTA: 18.810-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.451,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.1D2.6D0.E48.4BE.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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: FRANCIELE SAMPAIO LOPES
CPF/CNPJ: 396.920.598-04
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.380-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.753,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.5BE.30A.BFE.B65.DBD

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 427.404.828-41
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.632-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.270.23D.450.F08.62F

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA S
CPF/CNPJ: 425.615.228-81
AGENCIA: 0958 CONTA: 17.812-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.299,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.87C.8F5.F65.D10.53E

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLOR
CPF/CNPJ: 406.047.508-46
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.264-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.486,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.758.321.E91.029.E4C

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000209

==========

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

BENEFICIARIO: GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO
CPF/CNPJ: 444.997.038-16
AGENCIA: 0290 CONTA: 108.203-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.678,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.48D.805.4C3.D9C.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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GILMAR DE MATOS GOMES
CPF/CNPJ: 366.381.118-25
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.642-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.557,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.09A.08C.D82.4A5.5B8

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GISELA APARECIDA PEREIRA
CPF/CNPJ: 248.622.498-09
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.080-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.649,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.FB0.A0F.C74.C0C.973

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES
CPF/CNPJ: 275.793.348-52
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.079-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.557,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.3D2.0E1.637.A0D.2A7

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GRAZIELE SEGURA DE JESUS
CPF/CNPJ: 457.653.518-83
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.677-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.EB7.6BF.1EC.745.DF8

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO
CPF/CNPJ: 466.932.338-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.918-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.611,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.3FF.B23.7C9.86B.3D1

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA
CPF/CNPJ: 158.145.328-07
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.699-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.331,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.FF1.ACD.7D5.02A.C7D

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 257.207.358-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.696-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.178,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A42.F64.55C.2FF.FF0

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000217

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ISABELA CHARANTOLA VOLPONI
CPF/CNPJ: 406.503.098-63
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.694-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.524,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.9E1.E1B.CEA.8D6.9C3

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN
CPF/CNPJ: 440.198.638-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.076-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 30,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.537.9B9.D5D.A3D.7CE

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ISABELA GARCIA BAVAROTI
CPF/CNPJ: 422.186.298-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.075-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.D6A.593.476.361.426

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

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: 06/06/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.82A.54B.802.F4C.80D

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: IVANILDA SOUZA EUSEBIO
CPF/CNPJ: 835.171.385-68
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.690-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.663,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.652.3E1.A5D.48A.543

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
CPF/CNPJ: 145.879.088-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.074-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.617,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.67C.96C.C40.C0A.B02

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES
CPF/CNPJ: 369.742.648-60
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.884-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.AE6.E11.90D.2E4.4BD

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

030224

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JANAINA EUGENIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 439.650.708-94
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.073-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 67,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.785.E0E.485.06A.3D3

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JESSICA ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 411.114.888-35
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.683-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.851,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.39F.08E.B15.E80.986

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JOSEFINA MARIA ROMUALDO
CPF/CNPJ: 170.563.188-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.069-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.617,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E07.1B4.E3D.F81.5BE

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI
CPF/CNPJ: 275.697.018-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.590-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.035,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.5B4.B87.878.681.438

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JOSEMARA GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 340.123.428-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.678-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.178,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.54C.34A.188.58B.3EE

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JOSIEL LIMA DA SILVA
CPF/CNPJ: 359.315.178-20
AGENCIA: 0290 CONTA: 100.156-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.418,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.4D1.E7E.955.D4E.159

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM
CPF/CNPJ: 379.985.988-83
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.657-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.939,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.D8E.8EC.59C.1F9.F24

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LAERTE FERNANDES
CPF/CNPJ: 250.077.578-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.676-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.123,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A1B.A12.FF2.C81.535

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO
CPF/CNPJ: 470.757.938-88
AGENCIA: 6877 CONTA: 6.998-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.959,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.E9F.AC3.4F8.638.386

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LEIDE SABRINA JUSTINO
CPF/CNPJ: 306.288.728-10
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.064-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.551,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.5DF.BB7.F1E.10D.C89

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA
CPF/CNPJ: 303.761.348-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.005-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 4.055,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.529.377.099.3AB.F04

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LETICIA DOS SANTOS LIMA
CPF/CNPJ: 435.181.078-52
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.063-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 4,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.3C9.61B.332.DEA.375

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LILIANE SANTOS AGUIRRA
CPF/CNPJ: 393.636.698-58
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.061-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.665,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.618.8D3.78E.F56.8FE

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LILIANE TENORIO DE LIMA
CPF/CNPJ: 336.065.888-44
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.585-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 209,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.BE0.DB9.8F5.03C.6A8

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LUCAS DE LIMA SOARES
CPF/CNPJ: 482.681.828-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.302-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.100,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.348.92B.987.EF2.86A

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LUCIA GASPARINI SACCA
CPF/CNPJ: 297.579.828-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.669-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.7E9.B26.DCF.BB1.048

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LUCILENE CATIA MUNHOZ
CPF/CNPJ: 283.161.818-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 88.576-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.707,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.195.2CE.FD1.DC4.2FF

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LUCIMARA APARECIDA FERREIRA
CPF/CNPJ: 313.416.508-20
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.938-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.281,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.FD4.FF4.08A.0BB.84F

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LUIZ CARLOS PIERRONI
CPF/CNPJ: 015.716.818-25
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.683-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.094,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.E70.ABC.91E.FD6.D1D

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LUIZ DA SILVA
CPF/CNPJ: 015.191.048-04
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.660-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.848,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.259.38A.750.979.70F

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

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: 06/06/2023
VALOR: 4.009,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.524.510.005.8B2.65B

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARCIA COSTA GARCIA TAVARES
CPF/CNPJ: 361.177.668-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.658-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.651,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.E9F.7FA.404.583.EE7

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA GARCIA
CPF/CNPJ: 028.318.958-47
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.653-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.747,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.4E6.233.AE3.A46.1DD

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

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: 06/06/2023
VALOR: 1.960,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.EB2.0C2.303.827.8ED

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
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: 06/06/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A18.5AA.C14.539.BA7

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS
CPF/CNPJ: 487.583.388-10
AGENCIA: 3015 CONTA: 37.923-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.40E.DE9.929.FA2.1D1

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO
CPF/CNPJ: 451.286.248-03
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.195-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.686.240.DDE.09B.805

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO
CPF/CNPJ: 430.433.698-31
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.645-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 4.521,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.44F.7A0.E07.6BC.7D0

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIANE GOMES LOPES
CPF/CNPJ: 475.580.008-07
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.933-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.31E.D9A.B8D.455.DCD

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
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: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.1D7.922.F00.484.5C2

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 378.359.828-11
AGENCIA: 6605 CONTA: 11.429-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 528,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.558.8E9.B15.D21.6A4

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

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: 06/06/2023
VALOR: 1.803,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.814.CA1.AA3.F3F.BED

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

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: 06/06/2023
VALOR: 3.873,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.8AD.64E.23F.62F.ED1

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MATHEUS DA SILVA MUFALO
CPF/CNPJ: 472.439.828-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.887-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E7A.D59.D69.854.581

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

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: 06/06/2023
VALOR: 3.519,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C67.AE5.90A.A53.6FF

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA
CPF/CNPJ: 428.377.948-21
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.489-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.FB8.C28.392.AC1.EB5

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

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

NR. AUTENTICACAO: 9.377.72E.E2A.166.3BA

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: NADIA GUTIERREZ SAMUEL
CPF/CNPJ: 415.783.578-61
AGENCIA: 6673 CONTA: 9.212-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.81A.AC2.C48.228.5F0

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI
CPF/CNPJ: 385.255.718-65
AGENCIA: 0290 CONTA: 20.581-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.739,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.953.CC0.8CF.D36.376

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: NATALIA CRISTINA CORNELIO
CPF/CNPJ: 450.569.658-80
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.578-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.119,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.BB5.52E.905.9CB.F37

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS
CPF/CNPJ: 157.906.628-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.053-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.614,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A02.0B2.959.F82.5BE

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ
CPF/CNPJ: 336.098.278-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 21.596-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.459,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.000.204.37F.CE5.B78

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: PATRICIA HELENA DE PAULA
CPF/CNPJ: 307.138.518-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.052-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.C30.C1E.818.77D.1D9

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 268.006.288-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.631-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.032,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.CCA.D39.C8F.ADE.9AC

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 339.603.248-98
AGENCIA: 0290 CONTA: 577-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.151.B18.7AC.82E.5D2

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: PAULO CICERO BATISTA
CPF/CNPJ: 158.161.278-88
AGENCIA: 6709 CONTA: 195.161-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.936,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C0D.84D.7C3.06D.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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA
CPF/CNPJ: 373.314.958-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.303-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.676,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.20C.B6D.6D6.3CE.CDA

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: PEDRO MANTUANI
CPF/CNPJ: 043.502.408-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.382-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.746,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.E0C.F5D.BAF.7AE.507

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: PRISCILA REGINA DE SOUSA
CPF/CNPJ: 450.858.848-41
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.897-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.800.602.548.3D1.223

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: PRISCILLA GONCALVES ALEIXO
CPF/CNPJ: 434.727.358-48
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.045-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.137,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.0FB.631.51B.798.42D

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 451.940.588-29
AGENCIA: 6800 CONTA: 8.357-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.588,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A38.303.63F.7FE.B89

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES
CPF/CNPJ: 407.027.578-96
AGENCIA: 6800 CONTA: 5.232-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C7E.680.D11.852.747

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 269.084.118-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.619-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 123,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.11C.3F3.56B.E43.F87

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ROGERIO APARECIDO ROSALINO
CPF/CNPJ: 317.786.488-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.616-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.557,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.23D.3C3.06F.AEE.F4E

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ROSA MARIA VASCO DA SILVA
CPF/CNPJ: 177.898.538-64
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.383-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.001,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.4B9.9FA.DA6.F24.8D3

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ROSANA GENEROSO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 147.640.468-22
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.947-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.633,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.0CA.220.606.109.E5E

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN
CPF/CNPJ: 251.196.508-99
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.050-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.567,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.0AA.D5A.0CB.88B.033

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 181.001.788-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.122-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.665,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.6C6.C06.205.E2E.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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 161.871.688-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.049-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.665,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.73A.72B.DD1.997.734

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 325.966.288-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.609-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.819,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.FDF.69D.902.10F.5D3

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI
CPF/CNPJ: 303.682.428-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.048-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.178,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.949.CC8.D6B.5AD.B6A

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ROSINEI SANTANA FAUSTINO
CPF/CNPJ: 111.845.098-16
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.968-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.668,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.141.8E2.014.E79.169

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

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: 06/06/2023
VALOR: 1.819,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.0C2.48A.B66.222.B04

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

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: 06/06/2023
VALOR: 2.653,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.D83.5F9.209.9A0.C7D

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 481.381.998-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 27.450-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.375,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.3A6.931.E5E.523.F26

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

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: 06/06/2023
VALOR: 1.450,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D7A.376.964.9E9.57E

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: SILVANA CORREIA SOUSA
CPF/CNPJ: 285.423.588-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.949-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.138,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.D95.AEF.DA1.6D7.82A

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
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: 06/06/2023
VALOR: 1.731,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C4A.A0C.3B8.17F.242

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: TAIS CRISTINA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 460.181.198-89
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.578-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.037,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.6C0.A03.ED4.0EC.340

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE
CPF/CNPJ: 361.760.768-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.929-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.582,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.09D.E47.D4C.EA2.30E

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: TATIANA LEMES
CPF/CNPJ: 405.726.218-09
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.047-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.CB5.713.5D4.3E0.87F

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: TATIANE CRISTINA MANCANO PAES
CPF/CNPJ: 428.211.358-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.593-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.584,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.1FB.080.838.4FF.9C4

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: THAISA CRISTINA KONDA MORENO
CPF/CNPJ: 338.359.298-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.592-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.514,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.EC7.044.65A.ACB.F57

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA
CPF/CNPJ: 458.077.738-70
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.095-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.525,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.1A3.241.4FD.AA0.E49

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS
CPF/CNPJ: 422.262.548-54
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.001-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.764.3BE.C4F.D10.F5E

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: WAGNER ANTONIO BONFIM
CPF/CNPJ: 314.634.808-06
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.830-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.719.632.C62.19D.25C

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: WASHINGTON GOMES MENDES
CPF/CNPJ: 315.679.078-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.584-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.120,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.4F5.4D4.C75.1F8.429

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
ɔetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:39:10

000301

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	2.534,34
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	93897-1	2.210,69
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	412.523.038-23	15763-5	3.486,49
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	31425-0	2.261,64
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	93931-5	2.210,69
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	414.545.578-93	17135-2	2.415,91
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	322.363.938-14	96085-3	2.210,69
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	86721-7	2.440,81
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	346.890.988-83	97290-8	2.210,69
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	28265-0	2.613,82
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	265.812.178-40	33454-5	3.543,37
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	93922-6	2.615,47
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	86692-X	4.500,41
7765	JOICE BERNARDES	468.376.838-02	9637-7	2.532,53
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	34432-X	2.615,47
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	452.770.828-75	96065-9	2.194,40
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	30531-6	131,37
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	96057-8	2.210,69
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	96055-1	2.486,17
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	31444-7	2.549,88
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	332.606.548-52	28964-7	3.609,30
6193	MARIANA MARCELINO	352.804.828-03	33110-4	3.626,17
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	448.310.758-50	90582-8	2.210,69
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	485.236.468-09	31313-0	3.486,49
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPI	218.718.788-88	97299-1	3.388,25
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	390.838.308-02	3632-3	2.598,72
7179	RAFAEL RODRIGUES MORENO	375.068.078-74	35929-7	2.598,33
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	352.305.808-28	107478-4	4,55
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	26030-4	2.333,11
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	93899-8	3.514,93
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	424.100.658-21	5888-2	2.584,43
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	93909-9	2.210,69
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	442.037.068-82	9465-X	3.679,41

Empregados: 33 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 85.820,60

GARCA, 02/06/2023 Responsável: _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:38:20

artamentos: 133; C. Custos: 101,102

000362

EXTRATO MENSAL

.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO Situação: Trabalhando CPF: 343.690.838-00 Adm: 03/11/2020
ılo: 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	56,67	1.432,08 P	998	I.N.S.S.	8,53	238,00 D
4	SALARIO MATERNIDADE	6,67	168,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,87 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	36,67	926,63 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	149,60 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	17,61 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	96,81 P				

1	Proventos:	2.791,21	Descontos:	256,87	Informativa:	223,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.534,34
1	Base INSS:	2.791,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.791,21	Valor FGTS:	223,29	Base IRRF:	2.363,62

ça período igual ou inferior a 15 dias: 18/05/2023 a 28/05/2023
ça maternidade: 29/05/2023 a 25/09/2023

.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO Situação: Trabalhando CPF: 401.946.768-46 Adm: 06/10/2020
ılo: 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.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

.: 7177 ANA CAROLINA DE AQUINO Situação: Trabalhando CPF: 412.523.038-23 Adm: 05/04/2023
ılo: 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	150,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D

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

.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 465.497.778-36 Adm: 09/10/2020
lo: 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	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	328,70 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,12	0,12 P	812	INSS FERIAS	9,44	35,43 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,36	0,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,80 D
3	HORAS FERIAS	20,00	214,36 P	998	I.N.S.S.	8,20	202,59 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	42,36	42,36 P	942	IRRF FERIAS	15,00	12,89 D
807	VANTAGENS FERIAS	26,04	26,04 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	94,26 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,78	303,74 P				

1	Proventos:	2.848,05	Descontos:	586,41	Informativa:	227,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.261,64
1	Base INSS:	2.848,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.848,05	Valor FGTS:	227,84	Base IRRF:	2.071,57

ıS DE 04/04/2023 - 03/05/2023

: 4442 BRUNO MAXIMIANO Situação: Trabalhando CPF: 436.421.968-10 Adm: 26/03/2021
lo: 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.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:38:20

artamentos: 133; C. Custos: 101,102

000303

EXTRATO MENSAL

r.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE — Situação: Trabalhando — CPF: 414.545.578-93 — Adm: 02/07/2021
ılo: 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.	8,32	219,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,17	307,86 P				

1 Proventos: 2.706,63 Descontos: 290,72 Informativa: 210,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.415,91
1 Base INSS: 2.635,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.635,18 Valor FGTS: 210,81 Base IRRF: 2.226,32

'.: 6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 322.363.938-14 — Adm: 01/04/2022
ılo: 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.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.021,10

'.: 7170 EID MARA STOPPA — Situação: Demitido — CPF: 222.250.938-65 — Adm: 13/03/2023
ılo: 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	116,00	3.669,80 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.634,69 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	949,09 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	12,00	883,63 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	89,46 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	10,37	496,93 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	66,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	82,84 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	949,09 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	272,24 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	89,46 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	66,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	368,18 P				
224	BANCO DE HORAS	7,42	376,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,39	491,45 P				

1 Proventos: 7.370,33 Descontos: 7.370,33 Informativa: 471,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
1 Base INSS: 5.897,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.897,60 Valor FGTS: 471,80 Base IRRF: 4.938,65
TIDO EM 29/05/2023 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

.: 2526 ELIANA PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 298.964.048-79 — Adm: 01/12/2018
lo: 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.	11,52	407,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,26 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,15	501,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 2.909,07 Descontos: 468,26 Informativa: 232,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.440,81
0 Base INSS: 2.909,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.909,07 Valor FGTS: 232,72 Base IRRF: 2.502,07

: 5201 EMERSON LOPES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 346.890.988-83 — Adm: 24/08/2021
lo: 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	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.021,10
a período igual ou inferior a 15 dias: 17/05/2023 a 17/05/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

]: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
npetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:38:20

artamentos: 133; C. Custos: 101,102

000304

EXTRATO MENSAL

r.: 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI Situação: Trabalhando CPF: 379.167.848-58 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.	8,66	251,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,69 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,58	498,75 P				

0	Proventos:	2.906,32	Descontos:	292,50	Informativa:	232,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.613,82
0	Base INSS:	2.906,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.906,32	Valor FGTS:	232,50	Base IRRF:	2.654,51

'.: 6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 265.812.178-40 Adm: 01/06/2022
ulo: 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	120,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,62 D

2	Proventos:	4.060,34	Descontos:	516,97	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.543,37
2	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.286,81

'.: 4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 334.075.558-22 Adm: 05/02/2021
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.	8,67	252,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,82 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	500,77 P				

0	Proventos:	2.908,34	Descontos:	292,87	Informativa:	232,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.615,47
0	Base INSS:	2.908,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.908,34	Valor FGTS:	232,66	Base IRRF:	2.656,29

.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA Situação: Trabalhando CPF: 362.796.228-19 Adm: 01/12/2018
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.	10,92	616,55 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	97,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	498,55 D
200	HORAS EXTRAS 100%	12,50	507,54 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,93	982,03 P				

0	Proventos:	5.647,51	Descontos:	1.147,10	Informativa:	451,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.500,41
0	Base INSS:	5.647,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.647,51	Valor FGTS:	451,80	Base IRRF:	5.030,96

: 7765 JOICE BERNARDES Situação: Trabalhando CPF: 468.376.838-02 Adm: 11/05/2023
lo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 150,00
: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.530,89 P	998	I.N.S.S.	8,55	239,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,10 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,40	99,57 P				

0	Proventos:	2.806,46	Descontos:	273,93	Informativa:	224,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.532,53
0	Base INSS:	2.806,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.806,46	Valor FGTS:	224,51	Base IRRF:	2.566,63

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

)J: 45.349.461/0009-60
:ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:38:20

artamentos: 133; C. Custos: 101,102

0003 5

EXTRATO MENSAL

r.: 6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL Situação: Trabalhando CPF: 375.929.138-44 Adm: 14/04/2022
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.	8,67	252,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,82 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	500,77 P				

0 Proventos: 2.908,34 Descontos: 292,87 Informativa: 232,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.615,47
0 Base INSS: 2.908,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.908,34 Valor FGTS: 232,66 Base IRRF: 2.656,29

---

r.: 6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 452.770.828-75 Adm: 27/03/2022
ulo: 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.	8,17	195,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	59,37 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,35	412,75 P				

0 Proventos: 2.449,03 Descontos: 254,63 Informativa: 191,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.194,40
0 Base INSS: 2.389,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.389,66 Valor FGTS: 191,17 Base IRRF: 2.194,40

.: 3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT Situação: Doença CPF: 461.491.318-07 Adm: 01/09/2020
ılo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
o: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	2.143,57 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	2.407,57 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	264,00 P				

0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 2.407,57 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
ça período superior a 15 dias: 20/03/2023 a 01/05/2023
afast. mesma doença: 02/05/2023 a 16/06/2023

.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA Situação: Trabalhando CPF: 366.406.858-09 Adm: 16/04/2019
ılo: 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	6,67	71,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.147,40 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,19	1,19 P	812	INSS FERIAS	9,38	334,81 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,10	0,10 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,12 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,48	3,48 P	998	I.N.S.S.	7,50	10,90 D
3	HORAS FERIAS	193,33	2.072,12 P	942	IRRF FERIAS	15,00	87,23 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	353,24	353,24 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D
807	VANTAGENS FERIAS	251,72	251,72 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	892,36 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,80	140,62 P				

2 Proventos: 3.786,28 Descontos: 3.654,91 Informativa: 297,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 131,37
2 Base INSS: 3.714,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.714,83 Valor FGTS: 297,18 Base IRRF: 0,00
\S DE 03/05/2023 - 01/06/2023

.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.852.048-61 Adm: 08/10/2020
lo: 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.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

2 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
2 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.831,51

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:38:20

artamentos: 133; C. Custos: 101,102

000306

EXTRATO MENSAL

r.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO — Situação: Trabalhando — CPF: 318.764.888-67 — Adm: 22/12/2020
ılo: 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.	8,47	232,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,34 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	422,18 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D

0	Proventos: 2.820,95	Descontos:	334,78	Informativa:	219,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.486,17
0	Base INSS: 2.749,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.749,50	Valor FGTS:	219,96	Base IRRF:	2.516,51

'.: 4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 371.207.298-88 — Adm: 21/03/2021
ılo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
ɔ: 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	247,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,10 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,43	459,51 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos: 2.867,08	Descontos:	317,20	Informativa:	229,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.549,88
0	Base INSS: 2.867,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.867,08	Valor FGTS:	229,36	Base IRRF:	2.619,98

.: 7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ — Situação: Trabalhando — CPF: 332.606.548-52 — Adm: 15/07/2022
ılo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 120,00
ɔ: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	24,00	759,27 P	998	I.N.S.S.	8,59	244,12 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	1.898,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	206,92 D
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	36,00	1.138,90 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	52,80 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	132,00 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	79,20 P				

0	Proventos: 4.060,34	Descontos:	451,04	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.609,30
0	Base INSS: 2.842,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.816,22

ça período igual ou inferior a 15 dias: 02/05/2023 a 05/05/2023
ça período igual ou inferior a 15 dias: 08/05/2023 a 12/05/2023
ça período igual ou inferior a 15 dias: 15/05/2023 a 19/05/2023
ça período igual ou inferior a 15 dias: 22/05/2023 a 22/05/2023
ça período superior a 15 dias: 23/05/2023 a 20/08/2023

.: 6193 MARIANA MARCELINO — Situação: Trabalhando — CPF: 352.804.828-03 — Adm: 03/06/2022
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 120,00
ɔ: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	120,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,91	422,35 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	211,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0	Proventos: 4.260,34	Descontos:	634,17	Informativa:	340,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.626,17
0	Base INSS: 4.260,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.260,34	Valor FGTS:	340,82	Base IRRF:	3.837,99

: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 448.310.758-50 — Adm: 19/01/2019
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
ɔ: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0	Proventos: 2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
0	Base INSS: 2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:38:20

artamentos: 133; C. Custos: 101,102

000367

EXTRATO MENSAL

r.: 6038 MAYARA PEREIRA MORGATO — Situação: Trabalhando — CPF: 485.236.468-09 — Adm: 11/03/2022
ulo: 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.	9,71	394,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D

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

.: 6189 PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE — Situação: Trabalhando — CPF: 218.718.788-88 — Adm: 02/06/2022
ulo: 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	120,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	11,39	543,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	128,71 D

1	Proventos:	4.060,34	Descontos:	672,09	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.388,25
1	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.327,37

.: 7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 390.838.308-02 — Adm: 14/01/2023
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	247,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,09 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,10	462,73 P				

1	Proventos:	2.870,30	Descontos:	271,58	Informativa:	229,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.598,72
1	Base INSS:	2.870,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.870,30	Valor FGTS:	229,62	Base IRRF:	2.433,22

.: 7179 RAFAEL RODRIGUES MORENO — Situação: Trabalhando — CPF: 375.068.078-74 — Adm: 17/04/2023
lo: 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	247,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,06 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	462,25 P				

1	Proventos:	2.869,82	Descontos:	271,49	Informativa:	229,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.598,33
1	Base INSS:	2.869,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.869,82	Valor FGTS:	229,58	Base IRRF:	2.432,80

.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI — Situação: Férias — CPF: 352.305.808-28 — Adm: 01/03/2021
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,21	1,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.878,11 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,05	0,05 P	812	INSS FERIAS	9,04	294,95 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,60	3,60 P	998	I.N.S.S.	7,50	0,36 D
3	HORAS FERIAS	200,00	2.143,57 P	942	IRRF FERIAS	15,00	90,49 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	7,63	7,63 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	36,06	36,06 P				
807	VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	815,89 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,05 P				

0	Proventos:	3.268,46	Descontos:	3.263,91	Informativa:	261,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4,55
0	Base INSS:	3.268,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.268,41	Valor FGTS:	261,46	Base IRRF:	0,00

S DE 02/05/2023 - 31/05/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:38:20

artamentos: 133; C. Custos: 101,102

000308

EXTRATO MENSAL

r.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 435.384.908-56 — Adm: 28/08/2019
ılo: 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.	8,23	210,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,93 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,03	154,23 P				

0	Proventos:	2.561,80	Descontos:	228,69	Informativa:	204,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.333,11
0	Base INSS:	2.561,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.561,80	Valor FGTS:	204,94	Base IRRF:	2.351,04

---

r.: 3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO — Situação: Trabalhando — CPF: 425.954.318-03 — Adm: 02/12/2020
ılo: 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.	9,71	394,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	151,06 D

1	Proventos:	4.060,34	Descontos:	545,41	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.514,93
1	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.476,40

---

r.: 3796 THIAGO GRANDINI RAMOS — Situação: Trabalhando — CPF: 424.100.658-21 — Adm: 09/10/2020
ılo: 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	247,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,30 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,08	462,64 P				

0	Proventos:	2.870,21	Descontos:	285,78	Informativa:	229,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.584,43
0	Base INSS:	2.870,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.870,21	Valor FGTS:	229,61	Base IRRF:	2.622,73

---

r.: 4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ — Situação: Trabalhando — CPF: 373.056.438-23 — Adm: 18/01/2021
ılo: 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.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

---

r.: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS — Situação: Outros afastamentos — CPF: 946.175.972-04 — Adm: 08/10/2020
lo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
o: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.591,82

8	HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.855,82 D
8017	INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	264,00 P				

0	Proventos:	1.855,82	Descontos:	1.855,82	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

s motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000

---

r.: 7124 YASMIN FREIRE BARBOSA — Situação: Trabalhando — CPF: 442.037.068-82 — Adm: 03/12/2022
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	120,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,99	433,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	227,28 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,68	279,89 P				

0	Proventos:	4.340,23	Descontos:	660,82	Informativa:	347,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.679,41
0	Base INSS:	4.340,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.340,23	Valor FGTS:	347,21	Base IRRF:	3.906,69

TERMO DE JULGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:38:20

artamentos: 133; C. Custos: 101,102

000359

EXTRATO MENSAL

Total Geral Proventos: 116.245,18

Total Geral Descontos: 30.424,58
Líquido Geral: 85.820,60

umo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	5.390,67	77.387,51 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.634,69 D
3	HORAS FERIAS	413,33	4.430,05 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	96,00	96,00 D
4	SALARIO MATERNIDADE	6,67	168,48 P	812	INSS FERIAS	27,86	665,19 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	2.143,57 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,92 D
8	HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	10,37	496,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	640,00	7.964,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	272,24 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	949,09 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	12,00	883,63 D
200	HORAS EXTRAS 100%	12,50	507,54 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	6.354,21 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	942	IRRF FERIAS	45,00	190,61 D
224	BANCO DE HORAS	7,42	376,60 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	400,00	4.263,39 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	97,60 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	82,84 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	1.368,87	7.443,24 P	998	I.N.S.S.	292,37	8.917,87 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	7,63	7,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	260,00	2.283,34 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	431,66	431,66 P	8792	DIAS FALTAS	4,00	273,72 D
807	VANTAGENS FERIAS	538,16	538,16 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	89,46 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	66,00 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,05 P				
931	1/3 DAS FERIAS	99,99	1.802,51 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	17,61 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	264,00 P				
8017	INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	264,00 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,52	2,52 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	368,18 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,15	0,15 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	7,44	7,44 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	949,09 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	89,46 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	66,00 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	103,34	2.896,25 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	116,00	3.669,80 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	60,00	237,61 P				
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	36,00	1.138,90 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	79,20 P				

Líquido Geral: 85.820,60

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:38:20

000310

artamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Situações

ero de empregados:	36	Salário contribuição empregados:	109.017,19	Base IRRF Mensal:	89.452,51
ero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.555,58
alhando:	33	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	6.169,43
:ado direitos integrais:	0	Base total:	109.017,19	Valor IRRF Férias:	190,61
:ado acidente de trabalho:	0	Segurados:	10.172,70	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
:ado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ío maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ío maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ıça:	1	Sub-Total:	10.172,70	Base IRRF 13º Salário:	832,12
ıça Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ıça sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	7.619,76	Valor Total do IRRF:	2.746,19
itido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
sferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
s:	1	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	110.235,29
dato sindical:	0	Total:	2.552,94	Valor do FGTS:	8.818,62
entadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
:. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	2.552,94	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ncia justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
ɔs motivos de afastamento:	1			FGTS - GRRF:	0,00
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:	85.820,60

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SART
CPF/CNPJ: 343.690.838-00
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.108-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.534,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.013.292.B8E.8E2.827

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

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

NR. AUTENTICACAO: 0.0EB.C0D.315.09A.2DE

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DE AQUINO
CPF/CNPJ: 412.523.038-23
AGENCIA: 6605 CONTA: 15.763-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.151.45F.BFA.140.FEE

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 465.497.778-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.425-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.261,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.AD5.9D9.897.BD1.1DA

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: BRUNO MAXIMIANO
CPF/CNPJ: 436.421.968-10
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.931-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.C7D.BD9.E4F.E52.AEC

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE
CPF/CNPJ: 414.545.578-93
AGENCIA: 2034 CONTA: 17.135-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.415,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.60E.A93.661.BDF.442

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 322.363.938-14
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.085-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.E88.06B.BF4.928.393

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ELIANA PEREIRA
CPF/CNPJ: 298.964.048-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.721-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.440,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.2E0.606.F9F.E20.068

==========

|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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: EMERSON LOPES DA SILVA
CPF/CNPJ: 346.890.988-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.290-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.3BD.781.5FC.7E8.2CD

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVE
CPF/CNPJ: 379.167.848-58
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.265-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.613,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.A98.9E2.084.D8E.1BD

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

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

NR. AUTENTICACAO: 3.99C.FB9.DF9.E1E.A5A

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 334.075.558-22
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.922-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.615,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.BCA.8AA.665.CD3.F22

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA
CPF/CNPJ: 362.796.228-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.692-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 4.500,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.872.ABE.7AC.FB2.E79

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JOICE BERNARDES
CPF/CNPJ: 468.376.838-02
AGENCIA: 6800 CONTA: 9.637-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.532,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.ECE.7BB.9B1.9B9.049

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE S
CPF/CNPJ: 375.929.138-44
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.432-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.615,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.FAC.94D.7A8.E3D.F64

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LARISSA VENANCIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 452.770.828-75
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.065-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.194,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.CAC.E4B.2C8.C89.4D7

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA
CPF/CNPJ: 366.406.858-09
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.531-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 131,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.1FE.12C.415.B9D.876

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LURIAN DE MOURA SILVA
CPF/CNPJ: 424.852.048-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.057-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.5C7.7DE.8B8.697.21B

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO
CPF/CNPJ: 318.764.888-67
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.055-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.486,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.CC4.37A.AEE.480.BAB

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 371.207.298-88
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.444-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.549,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.7BF.C0B.9EA.C18.B77

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ
CPF/CNPJ: 332.606.548-52
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.964-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.609,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.D8F.C49.7EA.51B.772

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIANA MARCELINO
CPF/CNPJ: 352.804.828-03
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.110-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.626,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C2E.32C.37D.C32.102

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA
CPF/CNPJ: 448.310.758-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.582-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.3A2.4C1.4D8.7CA.EED

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MAYARA PEREIRA MORGATO
CPF/CNPJ: 485.236.468-09
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.313-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.ED6.8DE.307.DDF.B5D

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMO
CPF/CNPJ: 218.718.788-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.299-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.388,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.9DF.53C.3A0.578.D27

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 390.838.308-02
AGENCIA: 0290 CONTA: 3.632-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.598,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.5F9.EF3.24E.F55.AAA

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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: 06/06/2023
VALOR: 2.598,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.3E3.B01.079.E98.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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TU
CPF/CNPJ: 352.305.808-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 107.478-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 4,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.843.4B7.671.C2A.42C

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: SILAS FERNANDES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 435.384.908-56
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.030-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.333,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.BB1.C77.C6C.C46.0E9

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

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

NR. AUTENTICACAO: 9.DB6.006.865.99D.A8F

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: THIAGO GRANDINI RAMOS
CPF/CNPJ: 424.100.658-21
AGENCIA: 6800 CONTA: 5.888-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.584,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A60.3EF.E10.181.2ED

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ
CPF/CNPJ: 373.056.438-23
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.909-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.115.470.D5B.0B3.D66

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: YASMIN FREIRE BARBOSA
CPF/CNPJ: 442.037.068-82
AGENCIA: 6709 CONTA: 9.465-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.679,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.5E9.DE4.38D.1BB.ED3

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
126.36842.14-6	EID MARA STOPPA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Avenida REPUBLICA, 559 - AP 601				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MARILIA	SP	17.509-054	054658 - 0218 / SP	222.250.938-65
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
25/05/1982	NEUZA ALVES STOPPA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

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

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.772,04	13/03/2023	29/05/2023	29/05/2023	RA1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.669,80	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 255,20	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 36,39 horas 40,00%	R$ 491,45
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 3/12 avos	R$ 1.104,55	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 1.104,55	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 368,18
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 376,60				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 7.370,33**

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	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 883,63	112.1 Previdência Social	R$ 496,93
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 82,84	114.1 IRRF	R$ 272,24	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.735,64**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.634,69**

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 126.36842.14-6	11 Nome EID MARA STOPPA		
17 CTPS (nº, série, UF) 054658 - 0218 / SP	18 CPF 222.250.938-65	19 Data de Nascimento 25/05/1982	20 Nome da Mãe NEUZA ALVES STOPPA

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 13/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 29/05/2023	26 Data de Afastamento 29/05/2023	27 Cod. Afastamento RA1 Cód. Saque: NÃC	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

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

Garça SP, 04.07 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 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).

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Eid mara Stoppa

Loc. Nasc. Bandeirantes Est. Paraná Data 25.05.82

Filiação José Augusto Stoppa e Neuza Alves Stoppa

Doc. nº R.G. 40.103.798-8 SSP sp

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..../..../.... Doc. Ident. nº 40.103.798-8

Exp. em ..../..../.... Estado

Obs. Sert. P.A. Cuzinhos

Data Emissão 18/11/97 DRT SP

Clementina Tavares Carrido
Assinatura do Funcionário
RG n.º 5.018.870-7 - SSP/SP

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

9

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

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

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

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

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

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

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

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

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

Converse e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

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

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

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

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

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

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

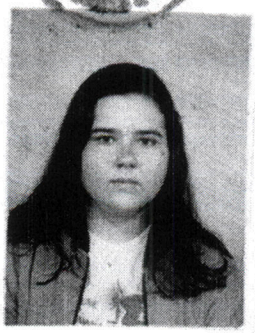
MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Convênio SERT

Número 054658 Série 00218-SP



ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000348

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ	45.349.461/0009-60
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a
Empregado:	EID MARA STOPPA
Cargo:	FISIOTERAPEUTA
CBO:	223605
Admissão:	13 de Março de 2023
Registro:	7170
Salário:	R$ 3.796,34 (três mil setecentos e noventa e seis reais e trinta e quatro centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º.....

Data saída 29 de Maio de 19 2023

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

Empregador .....

.....

CGC/MF .....

Rua ..... Nº.....

Município ..... Est. .....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo .....

.....CBO nº.....

Data admissão ..... de..... de 19 .....

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º.....

Data saída ..... de..... de 19 .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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: 06/06/2023
VALOR: 5.634,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.875.E64.2D9.8DE.B85

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.369.284
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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141230108890408 28/04/2023 17:18:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id.Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/04/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	26/05/23	R$ 1.052,43	002	09/06/23	R$ 1.052,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.104,86	122,59	0,00	0,00	636,01	2.104,86
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.104,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		0-Rem (CIF)				00.428.307/0013-21
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924		CAMBE			PR	907.25478-00
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15					85,000	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.

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$256,29.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 770712 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: VANILDA Conf: VANILDA
ID: 284423896
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 636,01 (30,22%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23780, 25362)
PIS COFINS - ALIQUOTA 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.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.369.284
SÉRIE: 1

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:42
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400171433170793760000105243
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	60.501
NOSSO NUMERO	20902280000171433
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.052,43
VALOR COBRADO	1.052,43

NR.AUTENTICACAO 2.69F.104.715.564.39D

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000352

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
335	02/06/2023	02/06/2023 às 16:16:32	7600-8600-2302

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	24.668.650/0001-78	Cód. Mobiliário	79810	Insc. Mun.	1.216.078
Nome	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME				
Logradouro	RUA-JOAO ANTONIO DE CASTILHO			Número	00567
Bairro	RESIDENCIAL GALLINARI			CEP	16303-000
Município	PENÁPOLIS			UF	SP

Autenticação

Situação: Optante do Simples Nacional

Telefones:

E-Mail's:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento	sala 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	FONOAUDIOLOGIA	5.000,0000	1,00	0,00	5.000,00

Valor Total dos Serviços - R$5.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ATENDIMENTO FONOAUDIOLOGIA UTI-GARÇA-SP

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

Atividade

04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA E CONGÊNERES E CONGÊNERES.

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Simples Nacional	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0100	5.000,00	0,00	0,00	100,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME CNPJ: 24.668.650/0001-78

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **335** emitida em **02/06/2023** às **16:16:32** - Cód Verif **7600-8600-2302**
Condições de Pagamento: Vencimento: 02/06/2023 Valor Total R$ **5.000,00** Valor Líquido R$ **5.000,00**

Ass: _____ em _____/_____/_____.

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.42
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: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 101.423-4

FAVORECIDO: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUT
CPF/CNPJ: 24.668.650/0001-78
VALOR: R$ 5.000,00
DEBITO EM: 05/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060502
AUTENTICACAO SISBB: 4.336.734.FA6.DE9.ED2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230602u43341325000140

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000030	02/06/2023 09:12:34	NQ84-NUNM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **43.341.325/0001-40** Inscrição Municipal: **7.058.195-9**
Nome/Razão Social: **FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES 42718396806**
Endereço: **R JARDEL FILHO 00284 - JARDIM NOSSA SENHORA D - CEP: 08270-620**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **mandriollo@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços administrativos
Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.500,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
01880 - Assistência técnica.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e foi emitida por um MEI - Microempreendedor Individual;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.42
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: 44.722.986-2

FAVORECIDO: FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES 4271
CPF/CNPJ: 43.341.325/0001-40
VALOR: R$ 4.500,00
DEBITO EM: 05/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060503
AUTENTICACAO SISBB: 7.F6B.864.A5B.128.A94

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

7114344MA2

000356

Nº Nota
1813
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 18/MAI/2023 - 16:30:04
Competência 05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47**
Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898**
Complemento: **NÃO INFORMADO**
Município: **São Carlos**
E-mail: **contato@shieldcp.com.br**

Insc. Municipal: **72104**
Bairro: **CENTRO**
UF: **SP**

Insc. Estadual:
CEP: **13.560-200**
País: **BRASIL**
Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc. Municipal:
Bairro: **Villa Willians**
UF: **SP**

Insc. Estadual:
CEP: **17.400-000**
País: **BRASIL**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato.
Mensal - HOSPITALAR

Boleto com vencimento para 05/06/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LEI COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003
Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 862,50

Local de Prestação: **GARÇA - SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	862,50	4,57	39,42	862,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL
HOSPITALAR

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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **7114344MA2**

Número da Nota: **1813**

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:42
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070407715719832885990005193720000086250
BENEFICIARIO:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
NOME FANTASIA:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
BENEFICIARIO FINAL:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR B. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.504
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	862,50
VALOR COBRADO	862,50

NR.AUTENTICACAO 6.5F2.732.6C8.C93.084

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

TA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/04/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.430,00 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO
SPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Dr. Orlando Thago dos Santos, 70 centro Garca-SP

TA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000358

NF-e
Nº. 000.000.410
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ABREU, FRAGOSO, MORAIS e MORAES - COM. MAN. INST ELEVADORES
Rua Capitao Joao Antonio, 9-60
Vila Santo Antonio - 17013-033
Bauru - SP Fone/Fax: 14991662124

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.410
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0436 6511 7500 0106 5500 1000 0004 1014 1653 9494
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

URIZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria		**135230516501052 - 05/04/2023 15:55:52**
RIÇÃO ESTADUAL: **209844160115**	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ: **36.651.175/0001-06**

TINATÁRIO / REMETENTE

E / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
BB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**05/04/2023**
EREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
a Dr. Orlando Thago dos Santos, 70	**centro**	**17400-000**		**05/04/2023**
ICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
rca	**SP**			**15:53:00**

CULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.430,0(

OR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.430,0(

NSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

E / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Remetente				

REÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

TIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

OS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

O PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ. IP
446992007	Roldana limitador LV 1	84313110	0102	5102	UN	1,00	1.430,00	1.430,00	0, 00	0, 00		0, 00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

S ADICIONAIS

IAÇÕES COMPLEMENTARES
prox dos Tributos: R$ 387,82

RESERVADO AO FISCO

em 05/04/2023 as 15:59:42

NF-e emitida através do software GestãoClick - www.gestaoclick.com.b

HOSPITALAR

Instruções de Impressão

000359

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: **34191.09008 00399.630078 59499.900005 7 93720000035750**
Número: **3996**
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 00399.630078 59499.900005 7 93720000035750**

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	Agencia/Codigo do beneficiário	Número do documento	Nosso número
05/06/2023	0075-2 / 94999-0	3996	109/00003996-3
Valor do documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado
R$ 357,50			

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 00399.630078 59499.900005 7 93720000035750**

Local de pagamento
Pagável em qualquer banco até o dia do vencimento

Vencimento: **05/06/2023**

Beneficiário **ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES - COM, MAN, INST ELEVADORES / CNPJ: 36.651.175/0001-06**
Rua Capitão João Antonio, 9-60 - Vila Santo Antônio - 17013-033 - Bauru - SP

Agência/Código beneficiário: **0075-2 / 94999-0**

Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
05/04/2023	3996	DM	N	05/04/2023	109/00003996-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento
	109	R$	2/4		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

Corte na linha pontilhada

TERMO DE JUNTADA
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:42
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080039963007859499900005793720000035750
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	60.505
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	357,50
VALOR COBRADO	357,50

NR.AUTENTICACAO E.381.FFE.613.896.6BA

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA E HORA	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000014342 SÉRIE 0 - FOLHA 1/1
	000361	

pH7id

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
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

NATUREZA DE OPERACAO		
Venda _		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ
635452162114		59.920.132/0001-84

EMITENTE
pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230696860766

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	08/05/2023 10:48:14
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70	Williams		17400000	08/05/2023
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA/ENTRADA
Garca		SP		

FATURA

001/Venc: 05-06-2023 Valor: 445,50 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	445,50

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	445,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatario [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	NAO			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD 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 FEDERAL

Material Perecível.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROGRAMACAO DE HEMACIAS PRODUTOS DE GELADEIRA Pis e Cofins tributado a aliquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013 Pedido 14246

RESERVADO AO FISCO

Recomendável entregar em 24 horas.

HOSPITALAR

Conservar em geladeira.

Não congelar.

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:42
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601010341178193720000044550
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	60.506
NOSSO NUMERO	27534910001010341
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	445,50
VALOR COBRADO	445,50
NR.AUTENTICACAO	9.275.199.2C8.A04.CF1

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012221 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0521 9410 0800 0122 5500 1000 0122 2110 4497 0677

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

000363

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135230716020010 10/05/2023 17:12:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	10/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/06/2023	429,00									

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	35,18	429,00
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	429,00

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
ETI-083	ETIQUETA 33X22X3 CARREIRAS BRANCA	48211000	0102	5102	UN	10,0000	42,900000	429,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

Valor aproximado tributos R$ 35,18 (8,20%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
16 MAIO 2023

LANÇADO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 11/05/2023 12:42:44 - 1

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:42
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123212221113022802230751071193740000042900
BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.507
DATA DE VENCIMENTO	07/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	429,00
VALOR COBRADO	429,00

NR.AUTENTICACAO E.9F5.D7F.970.2BD.ABB

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4577

Código de Verificação de Autenticidade
83HD156B6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/05/2023 às 12:17:41

Chave de Acesso
1854772U2UYU4X4PN10QZA7XRBE80G34

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/05/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.963.724/0001-66		**1383799**	**000044564**	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua CEL JOAQUIM PIZA, 695		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-084	**GARÇA-SP**		**financeiroeletrocoronel@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE MAO DE OBRA PARA TROCA DE PEÇAS DISJUNTOR TRIPOLAR E DISTRIBUIÇAO PRINCIPAL	120,00	R$ 120,00
1,00	UN	SERVIÇO DE MAO DE OBRA PARA TROCA DE DISJUNTOR TRIPOLAR DA SECADORA	120,00	R$ 120,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,	**2,00%**	**0000140000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 240,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 240,00**	**R$ 4,80**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 240,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$32,28 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,19%) R$10,06

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
FATURAS: BOLETO Venc: 08/06/2023 R$ 240,00 Doc: 1 Obs: REFERENTE A OS 2276
REFERENTE A OS 2284

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4577** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **83HD156B6**.

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

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:42
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210279143022102290210593937500000240000
BENEFICIARIO:
ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L
NOME FANTASIA:
ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L
CNPJ: 02.963.724/0001-66
BENEFICIARIO FINAL:
ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L
CNPJ: 02.963.724/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.508
DATA DE VENCIMENTO	08/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	240,00
VALOR COBRADO	240,00

NR.AUTENTICACAO 3.C96.649.2A2.F2D.A0F

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 000001724 SÉRIE 32

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001724
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0560 6192 0200 5700 5503 2000 0017 2413 5949 2842

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135230727664845 / 12.05.2023 - 10:36:32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	12.05.2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		09.06.2023	378,48			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
378,48	68,12	0,00	0,00	368,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	378,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Cilindro			82,340 KG	9,140 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	5,000	44,742000	223,71	229,90			41,38	0,00	18,00	0,00
BR200001209	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	2804.40.00	000	5103	M3	3,000	48,290000	144,87	148,58			26,74	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004397233 NFe Cobertura: 000104305-031 . Lotes dos produtos: BRCDAAPXDY = 5,000 CYL ; BRCDAAMDUQ = 1,000 CYL . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	

HOSPITALAR

000367

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:42
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070105224227293760000037848
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	60.509
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	378,48
VALOR COBRADO	378,48

==========

NR.AUTENTICACAO B.CD9.003.03E.13D.AE8

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

30 ANOS Rioclarense

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1721336 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0567 7291 7800 0491 5500 1001 7213 3617 4632 9233

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135230729810159 12/05/2023 15:29:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

000369

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		12/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1721336/1	09/06/2023	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	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	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
1,00	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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291501 Q : 2.000,0000 F: 28/02/22 V: 28/02/2024	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

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 15/05/2023 Pedido: 2499884 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2499884 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

15 MAIO 2023
LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:42
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101257965176193760000200000
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	60.510
NOSSO NUMERO	17115360001257965
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

NR.AUTENTICACAO 0.2E0.E71.8B5.D15.D22

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.013.469
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0410 2032 7400 0131 5500 1000 0134 6919 3715 7825

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

000371

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135230645636518 28/04/2023 16:46:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209414263117		10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/04/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064	28/04/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		16:46:39

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
GARCA		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 13469 - Valor Original: R$ 4.210,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 4.210,00

PARCELAS

Número	001	Número	002
Vencimento	26/05/2023	Vencimento	09/06/2023
Valor	R$ 2.105,00	Valor	R$ 2.105,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.210,00	757,80	0,00	0,00	4.210,00

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	4.210,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA	0 - REMETENTE				46.174.884/0003-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
PIAUI, 11111	BAURU			SP	111181067114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			8,000	8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS | P50IMCGL - Val Aprox Tributos: 149,25 (15,45%)	29159060	000	5102	GL	1,0000	966,0000	0,00	966,00	966,00	173,88	0,00	18,00	0,00
314	IND. BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES | BI03 - Val Aprox Tributos: 518,92 (31,45%)	38210000	000	5102	CX	1,0000	1.650,0000	0,00	1.650,00	1.650,00	297,00	0,00	18,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST VAPOR - 200 UND - Val Aprox Tributos: 223,92 (31,45%)	38229000	000	5102	PCT	4,0000	178,0000	0,00	712,00	712,00	128,16	0,00	18,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 145,30 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	21,0000	22,0000	0,00	462,00	462,00	83,16	0,00	18,00	0,00
628	FITA TESTE PARA ÁCIDO PERACÉTICO FR C/100 FITAS TESTE - Val Aprox Tributos: 132,09 (31,45%)	56031290	000	5102	FR	1,0000	420,0000	0,00	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Boleto /
PEDIDO: 32545

Tributos aproximados R$ 566,24 Fed., R$ 603,24 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.1.D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/04/2023 16:47:01

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:43
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000306284701015393760000210500
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	60.511
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.105,00
VALOR COBRADO	2.105,00

NR.AUTENTICACAO 6.36B.AB3.341.362.E2B

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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: 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	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886		94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/04/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA		SP		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70	WILLIANS		17400-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/ FAX**
3516705 - GARCA		SP	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	497659	6.135,00	0,0	6.135,00

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	26/05/2023	3.067,50	002	09/06/2023	3.067,50			

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
6.135,00	736,20	0,00	0,00	6.135,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.135,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A					00.428.307/0002-79
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PELOTAS, 309	SAO LEOPOLDO			RS	1240256016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15				153,000	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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10527	SORO FISIOLOGICO 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	15.0000	409,0000	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 FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

edido:173088 Representante:MARIONE MARISTELA SCHROEDER, OC:284415185,1 Ao aceitar essa mercad
ria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a re
uperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributa
ia aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inc
nstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Difere
cial de aliquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110
LIQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTIN O 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPP OC: 284415
85.1 Trib aprox. nesta venda R$: 825,16 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. 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	NF-e
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº: 497659 SÉRIE: 1

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:43
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003551745000044805693760000306750
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	60.512
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.067,50
VALOR COBRADO	3.067,50

NR.AUTENTICACAO F.97B.6CB.E81.4E1.9C3

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/04/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.658,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP

TA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000375

NF-e
Nº. 000.497.612
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ICW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287, -- - KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.497.612
Série 001
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

TUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
ENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST	**143230094695180 - 28/04/2023 14:55:19**

CRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
1560029886		**821013386110**	**94.389.400/0001-84**

STINATÁRIO / REMETENTE

ME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**28/04/2023**

DEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
UA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70	**WILLIANS**	**17400-000**	

NICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ARCA	**SP**			

FORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

ME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0009-60	

DEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
UA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70	**WILLIANS**	**17400-000**

NICÍPIO	UF	FONE / FAX
ARCA	**SP**	

TURA / DUPLICATA

n.	001	Num.	002
ic.	26/05/2023	Venc.	09/06/2023
or	R$ 829,00	Valor	R$ 829,00

LCULO DO IMPOSTO

E DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.658,00	121,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.658,0

LOR 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	176,60	0, 00	0,00	1.658,0

ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	**0-Por conta do Rem**				**00.428.307/0002-79**

DEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V PELOTAS, 309	**SAO LEOPOLDO**	**RS**	**1240256016**

ANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				50,000	50,00

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
1962	BROMETO IPRATROPIO 20ML S/EMB GENERICO HIPOLABOR FRASCO Trib aprox. neste item R$: 6,19 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301620020 Lote: 0467/22 Quant: 40.000 Fab: 09/05/2022 Val: 30/04/2024 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=2,76 vICMSUFRemet=0,00	30049099	500	6108	FR	40,0000	1,1500	46,00	0,00	46,00	5,52	0,00	12,00	0,00
248	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 SENSITEX MUCAMBO Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Lote: 2245 Quant: 200.000 Fab: 01/11/2022 Val: 30/11/2025 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=19,44 vICMSUFRemet=0,00	40151200	500	6108	PR	200,0000	1,6200	324,00	0,00	324,00	38,88	0,00	12,00	0,00

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OCAL DE ENTREGA : 45349461000960-RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70 - WILLIANS GARCA - SP

. Contribuinte: Pedido:172938 Representante:MARIONE MARISTELA SCHROEDER, OC:284415185.1 Ao aceitar essa rcadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar outos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido gos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. colhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 ID: 284415185.1 Trib aprox. sta venda R$: 119,65 Fed e 115,68 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R$176,60 Pedido: 172938 Email Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ICW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287, -- - KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.497.612
Série 001
Folha 2/2

000376

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

TUREZA DA OPERAÇÃO
ENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230094695180 - 28/04/2023 14:55:19

ICRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
1560029886		**821013386110**	**94.389.400/0001-84**

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍC IPI
3025	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5 SENSITEX MUCAMBO Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Lote: 2302 Quant: 200.000 Fab: 01/01/2022 Val: 31/01/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=19,44 vICMSUFRemet=0,00	40151200	500	6108	PR	200,0000	1,6200	324,00	0,00	324,00	38,88	0,00	12,00	0,0(
66	SERINGA DESC. 10ML S/AG LS DESCARPACK Trib aprox. neste item R$: 113,46 Fed e 115,68 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Lote: 2SSLAA0106 Quant: 4000.000 Fab: 01/12/2022 Val: 30/11/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=134,96 vICMSUFRemet=0,00	90183119	200	6108	UN	4.000,0000	0,2410	964,00	0,00	964,00	38,56	0,00	4,00	0,0(

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:43
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003551709000044801193760000082900
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	60.513
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	829,00
VALOR COBRADO	829,00

NR.AUTENTICACAO D.837.8C5.A54.3BD.0B3

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 DE DEBITO

Número	Data de Emissão
920153-ND	01/05/2023

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: 2106181 Ped GP: 43910776 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R$ 4.860,80

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
920153-ND	R$ 4.860,80	05/06/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 920153 de 01/05/2023.

Ticket® PLANILHA DE CADASTRO DE USUÁRIOS E ENVIO DE PEDIDO

CPF	Nome do Usuário	Data de Nascimento	Departamento	Valor Mensal do Benefício
Somente número, até 11 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO	*Até 30 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO*	*Data no formato DD/MM/AAAA, com idade mínima de 14 anos - CAMPO OBRIGATÓRIO*	*Até 26 Caracteres Alfanuméricos*	*Valores Decimais - CAMPO OBRIGATÓRIO*
343.690.838-00	ADRIANA A T K SARTORI	10/02/1986	GARÇA UTI	R$ 155,00
401.946.768-46	AMANDA VITORIA ANTONIO	28/04/1999	GARÇA UTI	R$ 155,00
264.646.978-03	BARBARA CRISTINE T FERREIRA	25/12/1977	GARÇA UTI	R$ 155,00
436.421.968-10	BRUNO MAXIMIANO	07/10/1995	GARÇA UTI	R$ 155,00
338.003.888-12	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	08/05/1986	GARÇA UTI	R$ 155,00
34689098883	EMERSON L DA SILVA	27/06/1987	GARÇA UTI	R$ 310,00
379.167.848-58	FERNANDO H C DE O	18/10/1991	GARÇA UTI	R$ 155,00
265.812.178-40	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	10/04/1979	GARÇA UTI	R$ 155,00
334.075.558-22	GISELE LEONCIO DO NA	20/06/1984	GARÇA UTI	R$ 155,00
362.796.228-19	ISIS CRISTINE P C	18/12/1986	GARÇA UTI	R$ 155,00
496.201.068-90	JOAO PEDRO C S	14/04/1998	GARÇA UTI	R$ 155,00
490.498.478-11	JHONATAN JEAN DOS S DIAS	23/02/1999	GARÇA UTI	R$ 155,00
375.929.138-44	LAIS APARECIDA R DIAS DE SOUZA	27/09/1950	GARÇA UTI	R$ 155,00
329.225.858-83	LARA ALVES MOREIRA	15/10/1985	GARÇA UTI	R$ -
443.311.898-21	LAYSA LOHYNE PEDROSO	02/09/1996	GARÇA UTI	R$ 155,00
46149131807	LUCAS H MANOEL DO NASCI	19/04/1998	GARÇA UTI	R$ 155,00
420.688.938-43	LUIZ F L DOS S	23/11/1992	GARÇA UTI	R$ -
366.406.858-09	LUCILENE DOS S PIMENTA	30/01/1987	GARÇA UTI	R$ -
424.852.048-61	LURIAN DE M SILVA	07/06/1990	GARÇA UTI	R$ 155,00
371.207.298-88	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	06/07/1982	GARÇA UTI	R$ 155,00
332.606.548-52	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	27/05/1984	GARÇA UTI	R$ 155,00
318.764.888-67	MARCIO DE O MACEDO	16/07/1984	GARÇA UTI	R$ 155,00
485.236.468-09	MAYARA PEREIRA MORGATO	19/04/1998	GARÇA UTI	R$ 155,00
448.310.758-50	MATEUS Z A DA SILVA	25/02/1997	GARÇA UTI	R$ 155,00
393.776.238-80	NATHALIA LIATTI	14/03/1997	GARÇA UTI	R$ -
218.718.788-88	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	11/07/1979	GARÇA UTI	R$ 155,00
352.305.808-28	RENAN H G DE S TURATTO	13/05/1993	GARÇA UTI	R$ 155,00
285.423.588-64	SILVANA CORREIA SOUSA	23/05/1977	GARÇA UTI	R$ 155,00
425.954.318-03	TATIANE MARIA C M	03/03/1993	GARÇA UTI	R$ 155,00
424.100.658-21	THIAGO GRANDINI RAMOS	28/10/1993	GARÇA UTI	R$ 155,00
313.416.508-20	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	31/08/1971	GARÇA UTI	R$ -
37305643823	VALERIA MIRANDA S CRUZ	14/03/1980	GARÇA UTI	R$ 155,00
352.804.828-03	MARIANA MARCELINO	01/08/1989	GARÇA UTI	R$ 155,00
204.053.708-22	PAULO SERGIO DA SILVA	04/11/1976	GARÇA UTI	R$ 155,00
435.384.908-56	SILAS FERNANDES DE SOUZA	02/01/1996	GARÇA UTI	R$ 155,00
41454557893	CINDY D DE O A	31/05/1995	GARÇA UTI	R$ 155,00
	TOTAL			**R$ 4.960,00**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000379

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:43
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090576281769293281658220009693720000486080
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	60.514
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.860,80
VALOR COBRADO	4.860,80

NR.AUTENTICACAO 3.BEE.A76.2D8.A58.E30

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 DE DEBITO

Número	Data de Emissão
920149-ND	01/05/2023

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 177 R$27.435,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$548,70
Pedido Web: 2106181 Ped GP: 43910774 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL: R$ 26.886,30

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
920149-ND	R$ 26.886,30	05/06/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 920149 de 01/05/2023.

Ticket®

CPF	Nome do Usuário	Data de Nascimento	Departamento	Unidade de Entrega	Valor Mensal do Benefício
Somente número, até 11 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO	*Até 30 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO*	*Data no formato DD/MM/AAAA, com idade mínima de 14 anos - CAMPO OBRIGATÓRIO*	*Até 26 Caracteres Alfanuméricos*	*Selecione a unidade no campo abaixo - CAMPO OBRIGATÓRIO*	*Valores Decimais - CAMPO OBRIGATÓRIO*
26688692856	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	26/09/1976	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00
13455830870	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	17/02/1986	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00
42229169866	AILTON FELIX JUNIOR	28/06/1998	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00
14589391899	ALESSANDRA APARCIDA EVARISTO	18/03/1974	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00
42453078895	ALINE CRISTINA OLIMPIO	11/04/1990	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00
38560830812	ALINE CRISTINA S GOMES	28/04/1989	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00
45837358803	ANNA VITORIA DOS SANTOS	03/08/2004	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00
41992207801	ANA CARLA M RODRIGUES	16/04/2001	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00
51022122819	ANA CAROLINA DOS S B	10/03/1995	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00
41252303823	ANA CAROLINA DE AQUINO	06/06/1996	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00
44405920826	ANA CAROLINA M DE A	16/05/1995	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00
42995232883	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	13/09/1981	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00
29376636805	ANA PAULA O D SANTOS	27/02/1988	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00
38702129850	ANA ROBERTA B ANDRIOLLO	05/12/1975	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00
26935491835	ANDREA CRISTINA VEJAN	04/05/1980	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00
32939247862	ANDREIA A NOGUEIRA	19/03/1987	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00
36960851890	ANDREIA LIMA PIOLA	17/02/1975	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00
17409609800	ANDREIA MIELO ISHIKIRIYAMA	04/01/1972	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00
24636032837	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	16/11/1971	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00
29744828803	ARNALDO SPACHI NETO	08/09/1979	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00
17187064802	APARECIDA DOS SANTOS	17/02/1975	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00
42444946855	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	25/02/2003	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ -
25696663869	BENEDITO L D JUNIOR	15/09/1993	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00
46549777836	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	18/12/1997	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00
43048843876	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	12/11/1998	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00
46483779828	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	20/12/1992	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00
42226692886	CAMILE VITORIA VITOR	15/12/1957	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00
82631557891	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	21/12/1991	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00
39720589850	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	20/03/1992	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00
45411683831	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	03/05/1997	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$ 155,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

38989787882	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	13/11/1979	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
44687009808	CÁSSIA F C GARCIA	22/11/1970	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
33319264850	CATIENE REGINA C DE S	27/05/1995	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
43207269877	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	25/07/1983	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
19098828876	CLELIA MARIA DE SOUZA	03/04/1969	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
38529478800	CESAR ALVES PEREIRA	15/12/1989	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
29843068807	DANIEL ANTONIO BONFIM	05/01/1971	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
46851641801	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	27/05/1999	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
33891325894	DANIELE VIEIRA	01/01/1982	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
39039849811	DEBORA AP DO NASCIMENTO	19/10/1978	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
29155437800	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	30/09/1969	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
15815842885	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	20/08/1996	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
33218384869	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	22/07/1984	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	-
19098735860	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	22/06/1972	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
22225093865	EID MARA STOPPA	25/05/1982	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
30829951873	EDER A DE SOUZA	21/08/1972	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
28329246892	EDIRLENE M D SANTOS	17/06/1982	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
34410952862	EDNA CRISTINA DE SOUZA	17/06/1990	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
32236393814	EDNA FERNANDA MESQUITA	08/05/1979	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
37163561822	EDNA OLIVEIRA FARIAS	31/07/1985	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
31911934805	EDILSON ALVES DE LIMA	23/02/1981	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
29789076819	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	01/02/1978	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
20019223889	EDNA SATIRO FERREIRA	28/07/1985	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
29896404879	ELIANA PEREIRA	04/11/1987	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
17029889886	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	07/08/1985	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
30550820876	ELIAS SILVA DE CARVALHO	29/04/1981	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
38871716833	ELISA MENDES MAGALHAES	06/04/1995	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
33023405832	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	11/09/1981	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
28894218805	ELISANGELA A TEIXEIRA	27/05/1991	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
30437463842	ELIZA R T DE SOUZA	16/08/1994	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
26384080850	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	18/01/1978	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
31073827879	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	02/10/1964	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
36290159801	FABIANA XOLIS GUIMARAES	03/07/1978	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
30750713828	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	19/10/1978	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
31985790823	FABIANE FRANCA FERNANDES	20/03/1998	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	-

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

35326655810	FABIANE R DE S GUIMARAES	15/02/1964	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
35279325856	FABIANE GALVAO DE CASTRO	11/05/1985	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
28744941862	FERNANDA C E DO AMARAL	22/01/1973	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
39692059804	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	08/07/1990	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
42740482841	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	10/08/1995	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
42561522881	GABRIELA F P DA SILVA SIQUEIRA	16/01/1993	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
48347407819	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	19/10/2000	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
44499703816	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	07/07/1996	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
40604750846	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	28/10/1996	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
36638111825	GILMAR DE MATOS GOMES	27/12/2002	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
24862249809	GISELA APARECIDA PEREIRA	26/11/1997	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
28804373857	GISELE MORETTI AQUINO	12/04/1980	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
27579334852	GISLAINE M S RODRIGUES	20/12/1977	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
29704069855	GISLANE ALVES XAVIER	26/06/1970	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
45765351883	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	19/01/1995	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
46693233856	HELEN CAROLINE DE J S	21/03/1988	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
15814532807	HELOISA DE C A DA SILVA	09/05/1999	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
25720735879	ILMA AFRO DOS SANTOS	02/08/1993	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
40650309863	ISABELA C VOLPONI	12/03/1992	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
42218629801	ISABELA GARCIA BAVAROTI	19/05/1968	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
46163250818	ISABELA MI DE A B PAIVA	03/08/1984	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
43254657829	ISABELA SILVA ALTEIA	21/07/1994	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
83517138568	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	12/06/1998	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
14587908860	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	21/03/1989	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
36974264860	IZAURA A DA S MORAES	09/06/1996	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
43965070894	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	27/12/1982	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
41111488835	JESSICA ALVES DE SOUZA	03/10/1983	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
32193036845	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	04/01/1984	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
26466354865	JOSE ANTONIO MOISES	05/06/1978	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
17056318860	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	12/10/1980	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
27569701828	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	12/11/1979	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
34012342851	JOSEMARA G DA S V BOAS	28/12/1982	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
35931517820	JOSIEL LIMA DA SILVA	20/05/1986	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
37998598883	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	22/10/1997	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
22322601861	KARINA DE ARAUJO VALENTE DA SILVA	26/08/1982	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

24584160805	KARINA ZIMIANI DONALONSO	28/10/1976	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
25007757802	LAERTE FERNANDES	01/10/1960	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
47075793888	LARISSA R C FERMINO	10/03/1968	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
45277082875	LARISSA VENANCIO DA SILVA	21/04/1961	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
30376134836	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	04/12/1981	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	310,00
30628872810	LEIDE SABRINA JUSTINO	28/05/1998	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
43518107852	LETICIA DOS SANTOS LIMA	07/09/1998	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
39363669858	LILIANE SANTO AGUIRRA	24/08/1968	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
33606588844	LILIANE T DE LIMA ROCHA	11/02/1987	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
48268182890	LUCAS DE LIMA SOARES	12/08/2001	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
29757982881	LUCIA GASPARINI SACCA	08/09/1976	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
28316181851	LUCILENE CATIA MUNHOZ	09/07/1991	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
1571681825	LUIZ CARLOS PIERRONI	15/06/1997	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
1519104804	LUIZ DA SILVA	31/01/1978	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
29334892870	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	30/07/1980	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
31026727871	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	04/04/1984	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
36117766882	MARCIA COSTA G TAVARES	23/09/1985	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
9636348871	MARIA A STANQUINI	23/05/1976	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
2831895847	MARIA APARECIDA GARCIA	11/06/1963	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
47028574873	MARIA HELENA AVES MARCIANO	29/01/1998	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
48758338810	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	16/01/2001	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
45128624803	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	02/10/1996	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
43043369831	MARIANE DE A DE ALMEIDA	31/03/1997	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
47558000807	MARIANE GOMES LOPES	05/02/1982	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
14721760817	MARLY VENANCIO J VEJAN	05/09/1965	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
38536770880	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	24/07/1989	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
35551325806	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	26/12/1983	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
47243982808	MATHEUS DA SILVA MUFALO	15/08/1971	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
25726966813	MELISSA MANARESI BASSO	08/01/1976	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
42837794821	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	13/06/2000	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	465,00
33794789890	MIRIAN GALDINO PEREIRA	26/07/1985	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
41578357861	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	11/12/1994	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
45056965880	NATALIA CRISTINA CORNELIO	09/03/1996	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
38525571865	NAJILA CRISTIE RITZ	29/09/1969	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
15790662838	NILVANDA REIS V DOMINGOS	06/11/1972	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

33609827890	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	25/11/1975	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
30713851880	PATRICIA H DE PAULA	03/10/1967	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
26800628840	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	22/09/1981	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
45085884841	PRISCILA REGINA DE SOUSA	24/08/1996	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
33960324898	PATRICIA R L DOS SANTOS	02/01/1996	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
15816127888	PAULO CICERO BATISTA	02/05/1979	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
37331495801	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	04/12/1998	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
4350240861	PEDRO MANTUANI	12/10/1989	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
40094068879	PRISCILA DIAS DA SILVA	06/07/1993	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
37506807874	RAFAEL RODRIGUES MORENO	23/06/1989	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
40702757896	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	11/03/1992	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
45194058829	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	08/12/1992	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
39083830802	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	30/01/1989	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
26908411850	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	28/05/1990	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
31778648886	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	01/06/1984	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
17789853864	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	08/04/1984	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
14764046822	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	22/11/1970	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
18100178828	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	12/06/1972	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
25119650899	ROSANGELA DE F COELHO DOS	27/05/1995	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
32596628805	ROSELY R DOS S ALVES	05/01/1971	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
16187168836	ROSELY R DOS SANTOS	05/05/1983	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
30368242862	ROSIMEIRE R S PEREIRA	27/03/1967	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
17181235826	ROSY LICERRO	26/04/1974	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
11308566824	SANDRA CECILIA PEDRAL	21/04/1983	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
33468431813	SARA L DE S PIRES	07/12/1981	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
48138199822	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	20/01/1999	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
09668116828	SERGIO PEDRO DE LIMA	27/01/1968	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
35432138816	SIMONE MARIA TEXEIRA MONTEIRO	23/03/1984	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
39911599884	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	12/01/2004	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
46018119889	TAIS CRISTINA RODRIGUES	21/03/1989	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
36176076838	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	14/10/1993	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
40572621809	TATIANA LEMES	06/07/1993	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
42821135882	TATIANE C MANCANO PAES	16/10/1991	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
42147950831	TATIANE HILARIO DOS S SILVA	10/05/1977	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
08920068976	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	10/11/1991	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00

FERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45807773870	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	08/04/1998	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
33835929879	THAISA CRISTINA K MORENO	25/01/1989	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
42226123830	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO	11/03/2000	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
42226254854	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	17/05/2001	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
44203706882	YASMIN FREIRE BARBOSA	30/06/1995	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
31463480806	WAGNER ANTONIO BONFIM	03/10/1967	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
31567907881	WASHINGTON GOMES MENDES	15/02/1982	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R$	155,00
TOTAL					**R$**	**27.435,00**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000387

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:43
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090576281835293281658220009493720002688630
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	60.515
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	26.886,30
VALOR COBRADO	26.886,30

NR.AUTENTICACAO B.DEA.D8E.2B9.0D1.8F5

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

HumAlimentar

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA
AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012-648
BAURU - SP Fone/Fax: 1432235422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.066.200
Série 000
Folha 1/1

000389

CHAVE DE ACESSO
3523 0502 7864 3600 0183 5500 0000 0662 0018 9380 0833

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135230677449961 - 04/05/2023 16:46:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
209248284110			02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70	CENTRO		17400-000	04/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garça	SP	14996744907		16:46:51

FATURA / DUPLICATA

Boleto Bancário

Num.	001
Venc.	05/06/2023
Valor	R$ 872,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
872,40	157,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	872,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	872,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Por conta do Emit				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
				SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			10,000	10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
106	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK ABACA - 200 ML - LOTE: 29TA0076 Qtd: 30 - 31/01/2024	21069090	0/00	5102	UND	30,0000	13,4000	402,00	0,00	402,00	72,36		18,00	
1095	PEPTIMAX - 400G - LOTE: 230011024 Qtd: 3 - 03/09/2024	21069030	0/00	5102	UND	3,0000	156,8000	470,40	0,00	470,40	84,67		18,00	

- Formula Polimerica hidrolisada
- Suplemento alimentar liquido hipercalorico e hiperproteico

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO SINCONECTA 32664 BANCO DO BRASIL AG 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO	hospital

Impresso em 04/05/2023 as 16:46:57 - tefpersonalebiotecnicas.com.br

17.400-000 GARÇA SP CENTRO

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

06/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:47:51
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.363.151
VALOR TOTAL 872,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HUMANA ALIMENTAR LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 363.151-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0009 60

NR.AUTENTICACAO 3.704.3AE.6A1.AAC.05F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HumAlimentar

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA
AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012-648
BAURU - SP Fone/Fax: 1432235422

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.066.180
Série 000
Folh. 1/1

000391

CHAVE DE ACESSO
3523 0502 7864 3600 0183 5500 0000 0661 8012 7375 2234

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
135230676499314 - 04/05/2023 14:58:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
209248284110			02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70	CENTRO		17400-000	04/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA / ENTRADA**
Garça	SP	14996744907		14:58:09

FATURA / DUPLICATA

Boleto Bancario

Num.	001
Vens.	05/06/2023
Valor	R$ 1.020,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
1.020,40	183,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Por conta do Emit				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
				SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CX			20,000	20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	O-CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2092	LINHAHUM GLUTAMINT - 300G - LOTE: 2094H101 Qtd: 2 - 04/04/2024	21069090	0/00	5102	UND	2,0000	80,0000	160,00	0,00	160,00	28,80		18,00	
158	FRESUBIN ENERGY EB - 500ML - LOTE: 29SK2570 Qtd: 30 - 31/01/2024	21069090	0/00	5102	UND	30,0000	28,6800	860,40	0,00	860,40	154,87		18,00	

Data atual Sistema fabrica caz 500 ml

glutama nor

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

hospital - UTI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO SINCONECTA 32662 BANCO DO BRASIL AG 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO	

Impresso em 04/05/2023 as 14:58:35 - jeferson.ebitoxhumar.com.br

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - 70
17.400-000 GARÇA SP CENTRO

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

06/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:47:51
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.363.151
VALOR TOTAL 1.020,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HUMANA ALIMENTAR LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 363.151-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0009 60

NR.AUTENTICACAO 9.715.81E.9F2.CCC.8DC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.43
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 69.403.477-9

FAVORECIDO: ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO
CPF/CNPJ: 145.893.918-99
VALOR: R$ 4.074,08
DEBITO EM: 06/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBB: C.06C.772.7FE.A75.2F7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.43
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: 621.117-0

FAVORECIDO: ARNALDO SPACHI NETO
CPF/CNPJ: 297.448.288-03
VALOR: R$ 3.273,25
DEBITO EM: 06/06/2023

==========

DOCUMENTO: 060602
AUTENTICACAO SISBB: 0.4FE.F46.82B.345.043

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.43
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: 29.587-6

FAVORECIDO: CESAR ALVES PEREIRA
CPF/CNPJ: 385.294.788-00
VALOR: R$ 1.996,76
DEBITO EM: 06/06/2023

==========

DOCUMENTO: 060603
AUTENTICACAO SISBB: 2.0F0.E59.E0A.352.BC3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.883-9

FAVORECIDO: DOUGLAS APARECIDO DA SILVA
CPF/CNPJ: 332.183.848-69
VALOR: R$ 1.760,60
DEBITO EM: 06/06/2023

==========

DOCUMENTO: 060604
AUTENTICACAO SISBB: 6.53F.A4A.FF9.B54.533

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 8.640-1

FAVORECIDO: EDILSON ALVES DE LIMA
CPF/CNPJ: 319.119.348-05
VALOR: R$ 2.319,23
DEBITO EM: 06/06/2023

==========

DOCUMENTO: 060605
AUTENTICACAO SISBB: A.E45.39C.8A1.31A.18F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 22.009-6

FAVORECIDO: ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 288.942.188-05
VALOR: R$ 2.583,21
DEBITO EM: 06/06/2023

==========

DOCUMENTO: 060606
AUTENTICACAO SISBB: 6.99D.A50.A63.FE8.780

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.43
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: 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$ 2.210,69
DEBITO EM: 06/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060607
AUTENTICACAO SISBB: C.7C1.184.9D1.7C4.1D8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.025.643-6

FAVORECIDO: GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA
CPF/CNPJ: 483.474.078-19
VALOR: R$ 2.598,26
DEBITO EM: 06/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060608
AUTENTICACAO SISBB: 8.D78.D62.682.082.A7D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
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: 380 - PICPAY
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 27.798.300-2

FAVORECIDO: FERNANDA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 304.585.618-78
VALOR: R$ 55,22
DEBITO EM: 06/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060609
AUTENTICACAO SISBB: 0.13C.9CE.A6E.A53.B8A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 10.340-3

FAVORECIDO: GISELE MORETTI DE AQUINO
CPF/CNPJ: 288.043.738-57
VALOR: R$ 1.988,29
DEBITO EM: 06/06/2023

DOCUMENTO: 060610
AUTENTICACAO SISBB: B.93D.D1C.4C6.D09.0E1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 17.242-1

FAVORECIDO: MARA CRISTINA SILVA MARQUES
CPF/CNPJ: 293.348.928-70
VALOR: R$ 2.210,69
DEBITO EM: 06/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060611
AUTENTICACAO SISBB: 7.9B9.D98.6BC.822.E6E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.025.222-9

FAVORECIDO: PATRICIA PORFIRIO
CPF/CNPJ: 308.083.188-88
VALOR: R$ 2.227,11
DEBITO EM: 06/06/2023

==========

DOCUMENTO: 060612
AUTENTICACAO SISBB: C.F2A.77A.6DE.5B5.911

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 29.355-1

FAVORECIDO: PRISCILA DIAS BATISTA
CPF/CNPJ: 400.940.688-79
VALOR: R$ 2.210,69
DEBITO EM: 06/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060613
AUTENTICACAO SISBB: D.A75.AD6.5FD.20D.B4E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
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: 39.977-9

FAVORECIDO: SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO
CPF/CNPJ: 354.321.388-16
VALOR: R$ 1.880,83
DEBITO EM: 06/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060614
AUTENTICACAO SISBB: C.77B.88A.B41.78C.BCF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
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$ 4.561,84
DEBITO EM: 06/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060615
AUTENTICACAO SISBB: 5.C4E.EAC.7EE.501.706

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 855.520.132-0

FAVORECIDO: THAYNA APARECIDA DA PAIXAO
CPF/CNPJ: 422.261.238-30
VALOR: R$ 1.880,83
DEBITO EM: 06/06/2023

==========

DOCUMENTO: 060616
AUTENTICACAO SISBB: 0.602.492.9D6.5D5.58F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 13:11:43

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	451.862,70	172	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	05/2023	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
36.149,01	0,00	36.149,01

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 13:11:43

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	451.862,70	172	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	05/2023	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
36.149,01	0,00	36.149,01

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		127.59400.16-8	04/12/2021	01		14/05/2023	P2	02235
2.247,25	0,00	0,00	184,07			179,79		0,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		127.59400.16-8	04/12/2021	01		26/05/2023	Z5	02235
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		127.59400.16-8	04/12/2021	01		26/05/2023	P2	02235
TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA		200.49366.83-6	16/03/2021	01		02/05/2023	J	03222
563,53	970,64	970,64	115,05			122,73		0,00
SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES		200.81837.14-8	23/06/2021	01		17/05/2023	J	05143
2.231,34	746,13	746,13	238,59			238,19		0,00
ISABELA GARCIA BAVAROTI		268.94725.54-1	28/03/2022	01	05	10/03/2023	Q1	04221
1.890,26	0,00	0,00	150,32			151,22		0,00
BARBARA PIRES DA SILVA LIMA		272.53735.19-1	01/09/2022	01		23/05/2023	J	05143
895,35	746,13	746,13	123,10			131,31		0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01	05			03222
2.764,92	0,00	0,00	234,84			221,20		0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA		124.14642.04-3	01/12/2018	01	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61		0,00
AILTON FELIX JUNIOR		161.16698.14-0	11/10/2022	01				03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61		0,00
ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO		123.92463.26-5	01/09/2022	01	05			02235
4.897,57	0,00	0,00	481,63			391,81		0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO		160.13681.40-7	01/12/2018	01	01			04221
2.010,48	0,00	0,00	162,76			160,84		0,00
ALINE CRISTINA STENDER GOMES		204.89209.96-8	24/08/2021	01				05143
1.790,70	0,00	0,00	142,98			143,25		0,00
AMAURI FERREIRA LOURENCO		124.22898.24-8	23/06/2021	01				05174
2.543,49	0,00	0,00	214,21			203,48		0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		160.29518.33-0	01/12/2018	01	01			03222
2.964,57	0,00	0,00	264,74			237,17		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0004 10

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO		238.75952.03-7	03/05/2021	01			04221
1.855,06	0,00	0,00	148,77			148,40	0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		160.97148.59-4	03/12/2018	01	01		02235
3.498,66	0,00	0,00	328,83			279,90	0,00
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS		161.01533.61-2	23/06/2021	01			05143
1.790,70	0,00	0,00	142,98			143,26	0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		207.73334.25-9	01/12/2018	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN		125.02010.19-7	01/12/2018	01	01		03222
2.870,88	0,00	0,00	253,50			229,68	0,00
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA		209.48801.98-5	08/07/2021	01			05134
2.455,83	0,00	0,00	203,69			196,46	0,00
ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ		128.78388.18-8	23/06/2021	01			02237
4.905,69	0,00	0,00	522,97			392,46	0,00
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA		148.72779.87-4	17/06/2021	01			02235
5.161,88	0,00	0,00	558,83			412,96	0,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO		126.89977.14-3	23/06/2021	01			05134
1.841,87	0,00	0,00	147,58			147,35	0,00
ANNA VITORIA DOS SANTOS		212.04759.36-9	23/12/2022	01			04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00
APARECIDA DOS SANTOS		123.74613.26-9	23/06/2021	01			05132
1.839,44	0,00	0,00	147,36			147,16	0,00
ARNALDO SPACHI NETO		125.02253.38-3	16/03/2023	01			04101
4.020,85	0,00	0,00	399,09			321,67	0,00
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA		126.15724.18-7	02/06/2021	01			02235
6.286,08	0,00	0,00	716,22			502,89	0,00
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR		127.22988.18-8	06/07/2021	01			03222
2.871,36	0,00	0,00	253,56			229,71	0,00
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA		160.24088.37-0	18/03/2022	01			03222
2.090,52	0,00	0,00	169,96			167,25	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
BRUNA FERNANDES RIBEIRO		161.13531.50-4	08/10/2020	01			02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,83	0,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		106.11122.12-7	28/11/2021	01			03222
2.909,31	0,00	0,00	258,11			232,75	0,00
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE		161.98482.71-6	02/02/2023	01			03222
2.045,08	0,00	0,00	165,87			163,60	0,00
CAROLAINE PEREIRA DA SILVA		162.28598.17-2	01/06/2022	01			03222
2.561,65	0,00	0,00	216,39			204,93	0,00
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM		203.12132.09-8	29/09/2021	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA		200.81847.76-3	01/06/2021	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA		209.66451.58-3	23/06/2021	01			05134
1.841,87	0,00	0,00	147,58			147,34	0,00
CESAR ALVES PEREIRA		165.39923.04-0	18/08/2022	01			05174
2.172,48	0,00	0,00	177,34			173,79	0,00
CLAUDIA OLIVIA CORREIA		164.03539.40-0	01/04/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
CLELIA MARIA DE SOUZA		124.90933.66-5	14/11/2022	01			05163
1.808,80	0,00	0,00	144,61			144,71	0,00
DANIEL ANTONIO BONFIM		128.82320.77-0	01/08/2021	01			03222
2.469,23	0,00	0,00	205,30			197,54	0,00
DANIELE VIEIRA		201.44475.94-9	04/03/2020	01			03222
2.440,19	0,00	0,00	201,82			195,21	0,00
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO		160.99796.41-0	26/01/2022	01			02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,83	0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA		206.12556.35-7	28/04/2022	01	05		03222
3.192,54	0,00	0,00	286,16			255,40	0,00
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES		125.99797.14-6	25/04/2022	01			05143
1.790,70	0,00	0,00	142,98			143,26	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0004112

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA		132.87952.85-3	14/12/2022	01			05143
2.012,15	0,00	0,00	162,91			160,98	0,00
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS		125.85471.18-9	08/04/2022	01			02235
4.149,45	0,00	0,00	417,09			331,96	0,00
EDER APARECIDO DE SOUZA		126.23401.18-9	09/10/2020	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
EDILSON ALVES DE LIMA		126.26461.17-4	17/08/2022	01			05174
2.562,01	0,00	0,00	216,43			204,97	0,00
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS		212.15695.31-6	23/06/2021	01			05163
1.808,80	0,00	0,00	144,61			144,70	0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA		128.33398.18-4	20/07/2020	01	05		02235
4.060,34	0,00	0,00	394,35			324,83	0,00
EDNA OLIVEIRA FARIAS		201.67055.73-3	01/09/2022	01			03222
2.045,08	0,00	0,00	165,87			163,60	0,00
EDNA SATIRO FERREIRA		209.48795.83-7	23/06/2021	01			05143
1.790,70	0,00	0,00	142,98			143,25	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ		124.14640.38-5	01/12/2018	01	01		05211
2.207,16	0,00	0,00	180,46			176,58	0,00
ELIAS SILVA DE CARVALHO		201.54699.58-0	03/08/2020	01	05		03222
2.869,82	0,00	0,00	247,43			229,58	0,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS		126.90118.14-0	12/06/2019	01			04221
2.209,64	0,00	0,00	180,68			176,78	0,00
ELISA MENDES MAGALHAES		207.38733.74-6	05/01/2021	01			05211
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA		125.30553.04-3	01/06/2021	01			03222
2.868,72	0,00	0,00	253,24			229,50	0,00
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA		126.40770.14-6	24/06/2021	01			05211
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,23	0,00
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA		128.12566.14-2	16/02/2022	01			02235
4.717,04	0,00	0,00	496,56			377,37	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		209.48801.31-4	03/12/2018	01	01		04131
2.199,50	0,00	0,00	179,77			175,96	0,00
FABIANA XOLIS GUIMARAES		160.34417.15-6	02/04/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES		268.39778.88-4	14/12/2018	01	01		03222
2.719,28	0,00	0,00	235,31			217,54	0,00
FABIANE GALVAO DE CASTRO		200.41167.55-9	26/12/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		161.17659.88-2	09/12/2019	01			03222
2.790,21	0,00	0,00	243,82			223,22	0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL		127.10197.14-8	01/12/2018	01	01		04221
1.955,37	0,00	0,00	157,80			156,43	0,00
FERNANDA DE OLIVEIRA		127.28188.14-0	30/05/2023	01	01		05143
59,69	0,00	0,00	4,47			4,78	0,00
FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO		204.87697.88-4	11/05/2023	01			02235
2.706,89	0,00	0,00	233,82			216,55	0,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES		162.06730.18-3	02/07/2021	01			05143
1.905,40	0,00	0,00	153,30			152,43	0,00
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA		139.76602.29-8	10/10/2022	01			03222
2.045,08	0,00	0,00	165,87			163,61	0,00
GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIR		204.93509.04-0	28/02/2023	01			02516
3.805,44	0,00	0,00	368,93			304,43	0,00
GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO		134.41486.21-7	01/06/2021	01			03222
2.750,46	0,00	0,00	239,05			220,04	0,00
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA		162.29906.26-1	01/09/2022	01	05		03222
2.869,73	0,00	0,00	247,42			229,57	0,00
GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO		200.81859.00-1	02/06/2022	01			03222
2.985,39	0,00	0,00	267,24			238,83	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES		128.04691.16-2	01/12/2018	01	05		03222
2.876,18	0,00	0,00	248,19			230,10	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000414

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
GISELA APARECIDA PEREIRA		200.81851.64-7	02/12/2021	01			05143
1.790,70	0,00	0,00	142,98			143,25	0,00
GISELE MORETTI DE AQUINO		125.48784.32-2	23/06/2021	01			05143
2.163,17	0,00	0,00	176,50			173,06	0,00
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES		122.05585.64-0	01/09/2021	01			05143
1.790,70	0,00	0,00	142,98			143,26	0,00
GISLANE ALVES XAVIER		203.24653.37-3	03/05/2021	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
GRAZIELE SEGURA DE JESUS		162.62594.20-6	09/10/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO		161.08191.15-6	01/02/2021	01			05211
1.749,46	0,00	0,00	139,27			139,96	0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA		124.65058.86-1	03/12/2018	01	01		02515
3.892,23	0,00	0,00	381,08			311,38	0,00
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA		209.48798.11-9	05/12/2021	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		200.77855.91-9	01/12/2018	01	01		02234
4.111,79	0,00	0,00	411,82			328,94	0,00
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN		200.81825.72-7	18/03/2022	01			05211
2.596,00	0,00	0,00	220,51			207,68	0,00
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA		162.49729.65-9	23/06/2021	01			05211
1.969,28	0,00	0,00	159,05			157,54	0,00
ISABELA SILVA ALTEIA		154.18637.67-7	08/02/2023	01			02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,83	0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO		162.07152.03-5	23/06/2021	01			05134
1.841,87	0,00	0,00	147,58			147,34	0,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO		124.00852.12-1	23/06/2021	01			05143
1.790,70	0,00	0,00	142,98			143,26	0,00
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES		161.96934.51-2	16/07/2021	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS		162.45311.39-0	02/04/2022	01			03222
3.061,86	0,00	0,00	276,42			244,94	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA		204.89207.44-2	01/12/2018	01	01		03222
2.964,57	0,00	0,00	264,74			237,16	0,00
JOSEFINA MARIA ROMUALDO		124.59891.40-9	08/03/2022	01			05143
1.790,70	0,00	0,00	142,98			143,26	0,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		108.98838.95-6	02/03/2020	01			05143
2.087,73	0,00	0,00	169,71			167,02	0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA		127.33339.17-8	31/01/2019	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
JOSIEL LIMA DA SILVA		206.76603.91-7	19/11/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM		156.46305.24-5	27/02/2023	01			02235
4.602,55	0,00	0,00	480,53			368,21	0,00
LAERTE FERNANDES		122.13633.01-2	22/01/2019	01			05143
2.092,36	0,00	0,00	170,13			167,39	0,00
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO		164.10683.31-7	17/10/2019	01			03222
2.491,33	0,00	0,00	207,95			199,30	0,00
LEIDE SABRINA JUSTINO		126.81687.14-6	23/06/2021	01			05134
1.882,80	0,00	0,00	151,27			150,63	0,00
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA		130.29546.77-1	02/06/2021	01			02235
4.888,05	0,00	0,00	520,50			391,05	0,00
LETICIA DOS SANTOS LIMA		202.17294.77-9	25/04/2022	01			04221
2.520,35	0,00	0,00	211,44			201,62	0,00
LILIANE SANTOS AGUIRRA		164.26826.13-9	12/01/2022	01	05		05143
1.808,80	0,00	0,00	142,99			144,70	0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		203.17720.34-6	02/03/2020	01			02235
6.897,72	0,00	0,00	801,85			551,81	0,00
LUCAS DE LIMA SOARES		200.81854.26-3	01/07/2022	01			04221
2.286,57	0,00	0,00	187,61			182,92	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
LUCIA GASPARINI SACCA		125.44895.80-4	07/01/2019	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ		190.19869.31-3	01/06/2021	01			04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		127.70183.14-3	01/03/2021	01			03222
2.315,28	0,00	0,00	190,19			185,23	0,00
LUIZ CARLOS PIERRONI		121.70447.38-7	18/08/2021	01			07823
2.010,12	0,00	0,00	162,73			160,81	0,00
LUIZ DA SILVA		108.53411.24-4	01/12/2018	01	01		03222
2.045,08	0,00	0,00	165,87			163,61	0,00
MARA CRISTINA SILVA MARQUES		126.61814.14-2	01/09/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI		127.67466.15-6	18/01/2023	01			01422
3.250,00	0,00	0,00	298,99			260,01	0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES		164.14690.87-3	01/12/2018	01	01		05143
1.828,35	0,00	0,00	146,37			146,26	0,00
MARIA APARECIDA GARCIA		126.88846.17-7	23/06/2021	01			05132
1.933,26	0,00	0,00	155,81			154,67	0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI		122.35422.76-6	01/12/2018	01	01		03222
2.493,30	0,00	0,00	208,19			199,47	0,00
MARIA HELENA ALVES MARCIANO		237.87191.09-3	01/01/2023	01			03222
2.045,08	0,00	0,00	165,87			163,60	0,00
MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS		164.41054.19-2	02/09/2022	01			03222
2.045,08	0,00	0,00	165,87			163,60	0,00
MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO		164.35139.68-8	09/10/2022	01			03222
2.045,08	0,00	0,00	165,87			163,60	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS		201.67050.41-3	01/12/2018	01	01		02234
3.433,51	0,00	0,00	321,01			274,68	0,00
MARIANE GOMES LOPES		238.51513.86-6	01/04/2021	01			05211
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0004117

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA		163.63231.95-8	16/09/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO		200.81835.43-9	05/01/2022	01			05174
3.814,33	0,00	0,00	370,18			305,14	0,00
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN		123.57975.01-8	23/06/2021	01			05132
1.994,86	0,00	0,00	161,35			159,59	0,00
MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA		164.86532.44-1	02/05/2023	01			03222
2.327,31	0,00	0,00	191,27			186,18	0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO		128.21411.18-0	03/12/2018	01	01		02124
4.566,89	0,00	0,00	475,54			365,36	0,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO		212.89809.58-7	17/08/2020	01			04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00
MELISSA MANARESI BASSO		126.90847.16-9	01/12/2018	01	01		02235
4.149,45	0,00	0,00	417,09			331,96	0,00
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA		238.89478.77-4	24/12/2022	01			04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00
MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE		200.81836.21-4	31/05/2023	01	01		05143
59,69	0,00	0,00	4,47			4,77	0,00
MIRIAM GALDINO PEREIRA		165.68159.81-7	02/02/2023	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
NADIA GUTIERREZ SAMUEL		206.40113.24-3	01/09/2022	01			02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,82	0,00
NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI		128.88238.14-6	04/12/2021	01	05		02234
4.289,28	0,00	0,00	426,40			343,15	0,00
NATALIA CRISTINA CORNELIO		201.67049.93-8	01/01/2023	01			03222
2.306,85	0,00	0,00	189,43			184,54	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		123.32393.79-1	15/08/2019	01			03222
2.946,87	0,00	0,00	262,62			235,75	0,00
PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ		168.74194.17-9	01/09/2022	01			03222
2.698,87	0,00	0,00	232,86			215,90	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
PATRICIA HELENA DE PAULA		127.11741.15-1	20/04/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
PATRICIA PORFIRIO		126.13851.15-7	08/08/2022	01			05174
2.473,89	0,00	0,00	205,86			197,92	0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		190.21706.34-5	01/12/2018	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
PAULO CICERO BATISTA		126.76282.17-6	26/03/2022	01	05		02235
4.893,93	0,00	0,00	655,36			391,52	0,00
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA		212.93250.28-9	22/07/2022	01			04141
1.820,18	0,00	0,00	145,63			145,61	0,00
PEDRO MANTUANI		108.21258.82-3	13/12/2021	01			05143
3.109,53	0,00	0,00	282,14			248,77	0,00
PRISCILA DIAS BATISTA		204.89213.42-6	01/12/2018	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
PRISCILA REGINA DE SOUSA		201.01323.27-6	17/04/2023	01	05		03222
2.407,57	0,00	0,00	196,88			192,60	0,00
PRISCILLA GONCALVES ALEIXO		204.89200.31-6	02/05/2023	01			03222
2.327,32	0,00	0,00	191,27			186,18	0,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA		165.71036.73-9	01/06/2021	01			03222
2.874,64	0,00	0,00	253,95			229,97	0,00
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES		132.75673.18-0	18/07/2022	01			02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,83	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS		125.82574.15-7	01/12/2018	01	01		03222
3.773,73	0,00	0,00	364,49			301,90	0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO		127.57155.17-4	03/12/2018	01	01		04101
2.819,26	0,00	0,00	247,30			225,55	0,00
ROSA MARIA VASCO DA SILVA		166.39067.42-1	23/06/2021	01			05143
2.177,19	0,00	0,00	177,76			174,17	0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA		209.99869.50-1	23/06/2021	01			05163
1.808,80	0,00	0,00	144,61			144,70	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS		126.02467.18-0	01/03/2022	01			03222
2.871,61	0,00	0,00	253,59			229,73	0,00
ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS		165.79945.08-8	10/03/2023	01			05163
1.808,80	0,00	0,00	144,61			144,70	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS		119.45919.19-6	07/02/2022	01			05163
1.808,80	0,00	0,00	144,61			144,71	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES		206.19512.51-7	23/06/2021	01			05132
2.012,46	0,00	0,00	162,94			160,99	0,00
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA		126.62972.18-3	04/01/2021	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
ROSINEI SANTANA FAUSTINO		122.79669.99-6	04/05/2023	01			05132
1.811,21	0,00	0,00	144,82			144,90	0,00
ROSY LICERRO		123.29696.45-2	23/06/2021	01			05132
2.012,46	0,00	0,00	162,94			161,00	0,00
SANDRA CECILIA PEDRAL		122.84198.59-9	01/04/2022	01			03222
2.955,29	0,00	0,00	263,63			236,43	0,00
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE		237.47512.15-8	18/01/2023	01			03516
2.613,00	0,00	0,00	222,55			209,04	0,00
SERGIO PEDRO DE LIMA		170.24217.22-5	02/01/2023	01			03132
1.572,05	0,00	0,00	123,30			125,76	0,00
SILVANA CORREIA SOUSA		126.89406.14-6	07/07/2021	01	05		03222
2.407,57	0,00	0,00	268,84			192,61	0,00
SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO		129.16145.15-1	09/10/2022	01			03222
2.045,08	0,00	0,00	165,87			163,61	0,00
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI		271.51771.32-6	31/08/2022	01			04221
1.881,46	0,00	0,00	151,15			150,51	0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES		165.73047.40-1	02/03/2020	01			03222
2.252,57	0,00	0,00	184,55			180,20	0,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE		201.01327.97-2	16/03/2021	01			03222
2.867,51	0,00	0,00	253,09			229,40	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
TATIANA LEMES		165.48279.77-9	22/10/2022	01			04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		165.42183.04-4	01/12/2018	01	01		03222
2.869,82	0,00	0,00	253,37			229,58	0,00
TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO		165.39209.84-4	21/09/2022	01			01312
4.850,00	0,00	0,00	515,17			388,00	0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO		128.20323.15-6	01/12/2018	01	01		02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,83	0,00
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA		206.64251.04-2	13/09/2022	01			02235
4.450,54	0,00	0,00	459,25			356,04	0,00
THAYNA APARECIDA DA PAIXAO		201.67058.17-1	09/02/2023	01			03222
2.045,08	0,00	0,00	165,87			163,60	0,00
VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS		201.67053.46-3	01/09/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
WAGNER ANTONIO BONFIM		131.21749.85-3	02/05/2022	01	05		03222
2.045,08	0,00	0,00	164,25			163,61	0,00
WASHINGTON GOMES MENDES		130.46161.93-9	01/12/2018	01	01		04221
2.308,08	0,00	0,00	189,54			184,65	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA		165.99722.37-8		13			02515
42,50	0,00	0,00	8,50			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
449.442,30	2.462,90	2.462,90	40.345,17	36.149,01	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: COVLmLq59Rt0000-3 Nº ARQUIVO: CNU5KJO9E0X0000-0
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	172	449.399,80	2.462,90	447.509,54	2.462,90
13	1	42,50	0,00	42,50	0,00
TOTAIS:	173	449.442,30	2.462,90	447.552,04	2.462,90

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: COVLmLq59Rt0000-3 Nº ARQUIVO: CNU5KJO9E0X0000-0
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	449.399,80
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	2.462,90
QUANTIDADE TRABALHADORES	172

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/06/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
36.149,01	0,00	0,00	0,00	36.149,01

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: COVLmLq59Rt0000-3 Nº ARQUIVO: CNU5KJO9E0X0000-0
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	32.725.41	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	40.345.17
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	7.619.76	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	3	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	2	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:	1	Z6:	0	Z6:	0						

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85870000361-7	49010179230-2
	60767705084-0	53494610009-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		05/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		36.149,01
Valor Total		36.149,01

DOCUMENTO: 060617
AUTENTICACAO SISBB: 2.F0C.6B4.4C2.0CE.520

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 13:27:09

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	110.235,29	34	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	05/2023	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
8.818,82	0,00	8.818,82

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858300000882 188201792303 607677050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 13:27:09

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	110.235,29	34	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	05/2023	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
8.818,82	0,00	8.818,82

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858300000882 188201792303 607677050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300000882 188201792303 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
EID MARA STOPPA		126.36842.14-6	13/03/2023	01		29/05/2023	J	02236
4.793,05	1.104,55	1.104,55	590,04			471,81		0,00
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE		127.69478.18-6	15/07/2022	01	05	22/05/2023	P3	02236
4.060,34	0,00	0,00	244,12			324,83		0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01		03/04/2023	P1	
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01		01/05/2023	Z5	
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01		01/05/2023	P2	
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI		190.52988.67-9	03/11/2020	01	05	28/05/2023	Q1	02238
2.791,21	0,00	0,00	238,00			223,30		0,00
AMANDA VITORIA ANTONIO		204.89203.31-5	06/10/2020	01				03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60		0,00
ANA CAROLINA DE AQUINO		204.00018.90-4	05/04/2023	01				02236
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,82		0,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		237.57230.92-9	09/10/2020	01				03222
2.848,05	0,00	0,00	250,76			227,84		0,00
BRUNO MAXIMIANO		204.44045.86-9	26/03/2021	01				03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60		0,00
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE		166.01061.63-9	02/07/2021	01				03222
2.635,18	0,00	0,00	225,21			210,82		0,00
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA		209.99875.46-3	01/04/2022	01				03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60		0,00
ELIANA PEREIRA		125.83556.17-9	01/12/2018	01	05			03222
2.909,07	0,00	0,00	407,00			232,73		0,00
EMERSON LOPES DA SILVA		200.61666.62-3	24/08/2021	01				03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61		0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA		162.55066.38-0	08/10/2020	01				03222
2.906,32	0,00	0,00	257,75			232,51		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300000882 188201792303 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
FLAVIA CABRERA DE SOUZA		190.18981.98-5	01/06/2022	01			02236
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,83	0,00
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO		162.48016.60-8	05/02/2021	01			03222
2.908,34	0,00	0,00	257,99			232,67	0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		129.14580.14-4	01/12/2018	01	01		02235
5.647,51	0,00	0,00	626,82			451,81	0,00
JOICE BERNARDES		162.24926.74-4	11/05/2023	01			02236
2.806,46	0,00	0,00	245,77			224,52	0,00
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA		163.78580.80-5	14/04/2022	01			03222
2.908,34	0,00	0,00	257,99			232,67	0,00
LARISSA VENANCIO DA SILVA		206.11804.74-8	27/03/2022	01			03222
2.389,66	0,00	0,00	196,88			191,17	0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		201.06006.33-3	16/04/2019	01			03222
3.714,83	0,00	0,00	356,25			297,18	0,00
LURIAN DE MOURA SILVA		210.78403.02-5	08/10/2020	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO		127.09910.15-4	22/12/2020	01			03222
2.749,50	0,00	0,00	238,93			219,97	0,00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA		126.95352.14-1	21/03/2021	01			03222
2.867,08	0,00	0,00	253,04			229,37	0,00
MARIANA MARCELINO		206.87071.28-8	03/06/2022	01			02236
4.260,34	0,00	0,00	432,62			340,82	0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		204.85792.92-8	19/01/2019	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
MAYARA PEREIRA MORGATO		268.61648.48-3	11/03/2022	01			02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,82	0,00
PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES		128.49061.89-3	02/06/2022	01	05		02236
4.060,34	0,00	0,00	543,38			324,83	0,00
RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA		165.30482.11-4	14/01/2023	01			03222
2.870,30	0,00	0,00	253,43			229,63	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300000882 188201792303 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
RAFAEL RODRIGUES MORENO		200.81834.34-3	17/04/2023	01			03222
2.869,82	0,00	0,00	253,37			229,58	0,00
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO		200.81836.07-9	01/03/2021	01			03222
3.268,41	0,00	0,00	301,20			261,47	0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA		165.97464.01-0	28/08/2019	01	05		03222
2.561,80	0,00	0,00	210,76			204,95	0,00
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO		165.52350.51-2	02/12/2020	01	05		02235
4.060,34	0,00	0,00	394,35			324,83	0,00
THIAGO GRANDINI RAMOS		212.93395.71-6	09/10/2020	01			03222
2.870,21	0,00	0,00	253,42			229,61	0,00
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ		165.29996.01-0	18/01/2021	01	05		03222
2.407,57	0,00	0,00	196,88			192,61	0,00
YASMIN FREIRE BARBOSA		202.11349.62-8	03/12/2022	01			02236
4.340,23	0,00	0,00	443,80			347,21	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
109.130,74	1.104,55	1.104,55	10.334,62	8.818,82	0,00

000430

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858300000882 188201792303 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — Nº DE CONTROLE: J6mbB7D7VFQ0000-5 — Nº ARQUIVO: AobufD1QTz60000-8
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 — BAIRRO: WILLIANS — CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA — UF: SP — CEP: 17400-000 — CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	34	109.130,74	1.104,55	107.726,55	1.104,55
TOTAIS:	34	109.130,74	1.104,55	107.726,55	1.104,55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858300000882 188201792303 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: J6mbB7D7VFQ0000-5 Nº ARQUIVO: AobufD1QTz60000-8
COMP: 05/2023 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: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	109.130,74
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	1.104,55
QUANTIDADE TRABALHADORES	34

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/06/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
8.818,82	0,00	0,00	0,00	8.818,82

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: J6mbB7D7VFQ0000-5 Nº ARQUIVO: AobufD1QTz60000-8
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	2.714.86	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	10.334.62
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	7.619.76	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	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:	1	P2:	1	P3:	1	Q1:	1
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	1	Z6:	0	Z6:	0						

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85830000088-2	18820179230-3
	60767705084-0	53494610009-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		05/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		8.818,82
Valor Total		8.818,82

DOCUMENTO: 060618
AUTENTICACAO SISBB: 2.45D.2EC.F51.6F0.0B5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
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: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.078.682-4

FAVORECIDO: GISLANE ALVES XAVIER
CPF/CNPJ: 297.040.698-55
VALOR: R$ 2.210,69
DEBITO EM: 06/06/2023

==========

DOCUMENTO: 060619
AUTENTICACAO SISBB: E.5F7.15A.84F.BBD.35B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
53
Código de Verificação de Autenticidade
OKXGPH3FK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2023 às 09:28:16
Chave de Acesso
1868801KARPUSD6FJIOXEJNU4BRWYBTO

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		**002283121**	**000110272**	NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ROSARIO MARTINO, 193	**CASA**	**GARÇA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-076	**GARÇA-SP**	**(14)34064214**	**natallicruz2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS DE 01/05/23 A 31/05/23 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	3.000,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **17.02**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAçãO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	**0,00%**	**0000170000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.000,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **53** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OKXGPH3FK**.

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
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: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 06/06/2023

==========

DOCUMENTO: 060620
AUTENTICACAO SISBB: C.2B2.01A.246.886.BD5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.097.942-0

FAVORECIDO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA
CPF/CNPJ: 452.753.938-81
VALOR: R$ 2.137,66
DEBITO EM: 06/06/2023

==========

DOCUMENTO: 060621
AUTENTICACAO SISBB: 3.6AF.5E8.FF3.ABE.0AC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4910-7 - SANTA FELICIA
CONTA: 7.398-9

FAVORECIDO: ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA P
CPF/CNPJ: 461.632.508-18
VALOR: R$ 1.811,85
DEBITO EM: 06/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060622
AUTENTICACAO SISBB: 9.FE4.FC5.C96.A2A.B84

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
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: 623 - BANCO PAN S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 17.427.944-4

FAVORECIDO: MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE
CPF/CNPJ: 354.114.758-05
VALOR: R$ 55,22
DEBITO EM: 06/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060623
AUTENTICACAO SISBB: 2.031.B8C.2F9.E04.BF2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PEGUNSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230713u42160334000172

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000178	02/06/2023 10:55:26	XMGM-GDJE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.958.531-8**
Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos Prestados de Gerenciamento,operacionalizacao,montagem,reparo,manuntencao e controle de maquinas e quipamentos hospitalares.
Termo de Fomento 001/2018 Orgao:Prefeitura Municipal de Garca

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 8.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 8.000,00
DEBITO EM: 06/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060624
AUTENTICACAO SISBB: A.58A.36C.BAC.1A4.F8F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000443

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
168.74194.17-9	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua ANTONIO RAMOS NETO, 15				TAKEO TOYOTA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.406-414	20619 - 00149 / SP	336.098.278-90
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
25/11/1975	LUZIA DA SILVA BRAZ			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.781,04	01/09/2022	02/06/2023	02/06/2023	SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 142,90	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 17,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 40,00 horas 40,00%	R$ 172,89
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R$ 1.192,23	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R$ 2.130,41	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 710,14
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 45,68				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.411,85**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 2.143,57	112.1 Previdência Social	R$ 28,43	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 89,41
114.1 IRRF	R$ 26,30	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.287,71**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.124,14**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 000444

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
168.74194.17-9	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
20619 - 00149 / SP	336.098.278-90	25/11/1975	LUZIA DA SILVA BRAZ

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/09/2022	02/06/2023	02/06/2023	SJ1 Cód. Saque: NÃO	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

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

19 de junho 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 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).

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ
CPF/CNPJ: 336.098.278-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 21.596-1
DATA DO PAGAMENTO: 09/06/2023
VALOR: 2.124,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.1E9.994.F15.91E.7C2

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000446

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
127.67466.15-6	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua PROFESSOR MOZART DE SANTOS MELLO, 95 - CASA				VILA COSTA DO SOL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO CARLOS	SP	13.566-080	3102672 - 7871 / SP	310.267.278-71
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
04/04/1984	APARECIDA DOLORES GARCIA DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.650,00	18/01/2023	03/05/2023	02/06/2023	SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 216,67	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R$ 1.133,33	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.404,17	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 468,06
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
82 Ajuda de Custo Art. 470/CLT	R$ 26,67				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.248,90**

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$ 16,25	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 84,99
114.1 IRRF	R$ 30,07	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (OUTROS DESCONTOS)	R$ 188,36
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 319,67**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.929,23**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000447

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 127.67466.15-6	11 Nome MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI		
17 CTPS (nº, série, UF) 3102672 - 7871 / SP	18 CPF 310.267.278-71	19 Data de Nascimento 04/04/1984	20 Nome da Mãe APARECIDA DOLORES GARCIA DOS SANTOS
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
18/01/2023	03/05/2023	02/06/2023	SJ1 Cód. Saque: NÃO	0,00

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

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

_____/_____/_____ 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, 12 de julho de 2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17

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: 09/06/2023
VALOR: 2.929,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.8C4.CC8.BD1.064.958

==========

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
131

Código de Verificação de Autenticidade
VINGUD3Z8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2023 às 17:26:46

Chave de Acesso
18686422TT65JIK97PHQKHPYU41I8P7S

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/05/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**GARÇA-SP**	**(14) 98146-5633**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
33,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - NO PERIODO DE 01/05/23 A 31/05/23 - Hospital São Lucas - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R$ 561,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**2,00%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 561,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 561,00**	**R$ 11,22**	**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$ 561,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **131** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VINGUD3Z8**.

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

HOSPITALAR

CORRIDAS EXTRAS DO MÊS DE ABRIL 2023 HOSPITAL SÃO LUCAS

DIA 01/05/2023

PAULO DAS CHAGAS -1

DIA 02/05/2023

FLAVIO HENRIQUE AGOSTINHO 2

ARTHUR VICENTE A.LEITE 3

DIA 06/05/2023

REGINALDO ANTONIO DE SOUZA 4

DIA 07/05/2023

ROSELI TEREZA DA MOTA 5

MILTON APARECIDO DA SILVA 6

ALICE PEREIRA COELHO 7

DIA 08/05/2023

MILTON APARECIDO DA SILVA 8

IVONE MARIA DE JESUS SOUZA 9

IVONE MARIA DE JESUS SOUZA (RECOLETA) 10

DIA 09/05/2023

RICARDO PITRO MOREIRA 11

DIA 10/05/2023

DOUGLAS VICENTE F. DOS SANTOS 12

MARIA LASDISLAU 13

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DIA 11/05/2023

BENJAMIN MORAES KHALAF 14

DAVI SILVA DUVANTE GONSALVES 15

DIA 12/05/2023

MARCIO ROMUALDO DA SILVA 16

DIA 13/05/2023

YAN PETRUS ARAUJO 17

DIA 15/05/2023

JOICE DA SILVA MOREIRA 18

DIA 17/05/2023

HELENA CRISTINA DE LIMA GARCIA 19

BENEDITO FERREIRA DA SILVA 20

DIA 19/05/2023

ARMELINDA ROCHA MOREIRA 21

IGOR DA SILVA 22

DIA 20/05/2023

DANIELA BAZINE GARINGI 23

JANAINA APARECIDA DOS SANTOS SILVA DE PAULO 24

DIA 21/05/2023

OTAVIO JUDISI OLIVEIRA 25

DIA 23/05/2023

MARIA APARECIDA C. CABONIERI 26

MARIA APARECIDA C. CABONIERI (RECOLETA) 27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DIA 27/05/2023

CLAUDIO NELIS DE OLIVEIRA 28

DIA 28/05/2023

DANIEL DUTRA BRANCO 29

MILADY C. RODELLA 30

DIA 29/05/2023

DORALICE FERREIRA DOS SANTOS 31

DIA 30/05/2023

JESSICA FERNADES DE MELO 32

DIA 31/05/2023

RODOLFO MIRANDA 33

Carlos Antonio da Silva
T.I.O 09994
ASTEGO

33 x 17,00 = 561,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R$ 561,00
DEBITO EM: 07/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060701
AUTENTICACAO SISBB: 2.F90.49C.110.5A0.A9B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000454

Município de Brasilândia de Minas - MG
Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização
Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2023/36

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 647e1996 Nº NFS-e: 2023/36	Data de Emissão: 05/06/2023 14:21:26 Data Emissão RPS:

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA
Nome Fantasia: CLINICA AQUARELA
CNPJ: 37.140.755/0001-00 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 1816
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APTO 4, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9921-0429 E-mail: dragisellesaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARCA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 – R$ 10.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

DADOS BANCARIO:
Banco Sicoob
Agência 3135
Conta 16.586-7
CNPJ: 37.140.755/0001-00
CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA

A Contratante fica dispensada de efetuar a retenção do INSS de acordo com artigo 120, da Instrução Normativa RFB nº 971/2009.

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza
04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3516705 - GARCA - SP	3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 10.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.200,00
Alíquota	**Valor do ISSQN**	**Valor Total**	**Valor Líquido**	
2.00	R$ 204,00	R$ 10.200,00	**R$ 10.200,00**	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO
CONTA: 16.586-7

FAVORECIDO: CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA
CPF/CNPJ: 37.140.755/0001-00
VALOR: R$ 10.200,00
DEBITO EM: 07/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060702
AUTENTICACAO SISBB: 9.73E.529.62C.42C.404

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000709 - 1

Autenticidade
GNIM-BF1J

Data de Emissão
01/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO S/S
CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03 **IM:** 55685 **IE:** **Fone:**
End: : FEIJO RUA,228 - CEP: 17501190
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 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 na realização de exames de imagem complementares (ecocardiograma) ao paciente:

Jaci
Jose Claudemir

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 19.584-7

FAVORECIDO: QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO ESPEC
CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03
VALOR: R$ 656,95
DEBITO EM: 07/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060703
AUTENTICACAO SISBB: 8.A26.2FB.7D0.C9E.464

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
mpregados							
5106 - BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR							
55	PENSAO ALIMENTICIA	05/2023	874,76	33,34	D	Valor	
		Total do Empregado:	874,76	33,34			
		Total da empresa:	874,76	33,34			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0320-4 - MARILIA
CONTA: 187.321-2

FAVORECIDO: MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLI
CPF/CNPJ: 313.019.058-95
VALOR: R$ 874,76
DEBITO EM: 09/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060901
AUTENTICACAO SISBB: 0.9E1.E46.80A.521.6C4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
9838

Código de Verificação de Autenticidade
69WCK5979

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2023 às 10:27:02

Chave de Acesso
1867185QP0HH7ROU896FT43Y5RF6MNME

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/05/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.045.072/0001-80		**1126390**	**000042560**	EMERSON CARRETEIRO GARCA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua MINAS GERAIS, 100		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-094	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-1801**	**ALLCOPIASCOPIADORA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
9,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES	5,00	R$ 45,00
7,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES	6,00	R$ 42,00
2,00	UN	SERVIÇO DE PLASTIFICAÇÕES	4,80	R$ 9,60

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **13.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGAFIA,INCLUSIVE REVELAçãO,AMPLIAçãO, CóPIA,REPRODUçãO,	**3,0008%**	**0000130000003**	**8219901**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 96,60	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 96,60**	**R$ 2,90**	**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$ 96,60

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CHAVE PIX CNPJ: 02.045.072/0001-80
BANCO DO BRASIL
AG. 0290-9 C/C. 16.427-5
VENCTO. 10/06/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **EMERSON CARRETEIRO GARCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9838** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **69WCK5979**.

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

HOSPITALAR

12/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:53
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 12/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.016.427
VALOR TOTAL 96,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 4.59E.617.C01.240.F41

TERMO DE FOLHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000462

RECEBEMOS DE
Jose Brancaglion Junior EPP

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.035.232
SÉRIE : 001

Jose Brancaglion Junior EPP

Rua Humaita, 1523
Vl Carvalho
CEP 17205-120
Jau - SP
Telefone: (14) 3624-8000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº000.035.232
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3523 0574 2064 6700 0129 5500 1000 0352 3217 9436 4270

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135230729531338 12/05/2023 14:54:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
401066825118		74.206.467/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	12/05/2023

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17402-064	**12/05/2023**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP		**14:54**

FATURA

001 11/06/23 172,95 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**172,95**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Frugoli e Frugoli Ltda - ME	0 - Emitente				96.587.480/0001-08

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Zezinho Magalhaes, 725	Jau	SP	401098666113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume			1,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
19909	Conector RJ45 Seccon CAT5E	85369040	060	5405	pc	25	0,78	19,50	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 5,57 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
8922	Mouse USB Multilaser MO300	84716053	060	5405	pc	3	12,70	38,10	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 11,76 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
6634	Pen Drive Sandisk 16GB Blade SDCZ50	85235190	060	5405	pc	1	25,35	25,35	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 7,14 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
20412	Carregador X-Cell Micro USB 2.0 V8	42021220	060	5405	pc	3	30,00	90,00	0,00	0,00	0,00		0	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido de Compra nº 32414 - Comprador e reposnsavel por receber: Anderson - Vendedor: Bruno Takeo Deposito Bancario: Banco do Brasil - Agencia: 6932-9 - C/c: 360-3 - CHAVE PIX --> CNPJ: 74206467000129 Local da entrega: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garca / SP - Cep: 17402-064 - Horario de entrega: Manha / Tarde - CNES: 9680500.	HOSPITALAR 18 MAIO 2023 LANÇADO

Desenvolvido por IDEALSOFT

12/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:53
306203062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2023
NR. DOCUMENTO 556.932.000.000.360
VALOR TOTAL 172,95
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 360-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 3.10F.DD5.275.DA8.A6F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

000464

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1003

Código de Verificação de Autenticidade
M4H1K9Z72

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/05/2023 às 10:56:58

Chave de Acesso
1855467SLLKXSF2D68C7VCGATA19A2O8

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/05/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.535.410/0001-08	**315.024.320.116**	**1326097**	**000044019**	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 118		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034063040**	**paulifrio@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CONSERTO DE PURIFICADOR ELECTROLUX BRANCO - TROCA DE PLACA TERMICA.	180,00	R$ 180,00
1,00	UN	CONSERTO DE PURIFICADOR ELECTROLUX PRATA - TROCA DE PLACA TERMICA	180,00	R$ 180,00
1,00	UN	CONSERTO DE CANECAO DE ALUMINIO.	20,00	R$ 20,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,	**2,01%**	**0000140000001**	**4753900**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 380,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 380,00**	**R$ 7,64**	**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$ 380,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **PAULO CESAR DE LIMA FREITAS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1003** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M4H1K9Z72**.

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

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:45
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002493022410739321056693790000038000
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	61.201
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	380,00
VALOR COBRADO	380,00

NR.AUTENTICACAO 6.9B8.0F0.A1E.61E.8AB

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

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

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

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

TERMO DE FOLHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

REVAL

Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 006966100
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0552 4341 5600 0184 5500 1006 9661 0013 4294 0875

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

000466

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135230721927062 11/05/2023 13:58:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	11/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	11/05/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		13:57:00

FATURA

001	10/06/2023	704,40		

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
704,40	126,79	0,00	0,00	704,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	704,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
TRANSPORTADORA RISSO LTDA	0-EMITENTE				52.661.634/0020-51	202045360113

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA THOMAZ PETRI, 140	BARRA BONITA		SP	23/0306744D	3	VOLUME	70,260	70,260

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
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 FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230721927062

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
15 MAIO 2023
LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:45
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707760700174893790000070440
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	61.202
NOSSO NUMERO	30778180007760700
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	704,40
VALOR COBRADO	704,40

NR.AUTENTICACAO 4.965.4D2.C36.204.66A

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000468

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 31/05/2023 Valor Total: R$ 400,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.024.281
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

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

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.024.281
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0509 6499 1700 0196 5500 1000 0242 8110 0024 2503

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135230842946854 31/05/23 17:37:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000	31/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	10/06/2023	Vencimento	10/07/2023
Valor R$	200,00	Valor R$	200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	447,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	47,50	0,00	0,00	**400,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1086	LAMPADA TUBOLAR LED 18 W 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$62,16 Estadual (13,30%) R$53,20 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	25,00	17,90	47,50	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3: TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇ 4: A (HOSPITALAR) HOSPITALAR	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/05/2023 17:37:22

FRG Informatica

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:45
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702960170013893770000020000
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	61.203
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	200,00
VALOR COBRADO	200,00

NR.AUTENTICACAO 1.001.E44.C25.3D3.FF9

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000470

Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **06/2023**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
6306	**8602**	**04/06/2023**

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	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE - PROD 05-23|Trib aprox R$: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	497,95	497,95

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
497,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	497,95

Esta é a chave de validação: JAAS-DZEY
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:45
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900345948109017293770000049795
BENEFICIARIO:
Cora SCD SA
NOME FANTASIA:
Cora SCD SA
CNPJ: 37.880.206/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.204
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	497,95
VALOR COBRADO	497,95

==========

NR.AUTENTICACAO 1.B0B.303.903.82F.244

==========

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

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

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

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

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000472

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
	1980	**29/05/2023**

ELEVADORES

ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM MANUT E INSTAL DE ELEVADORES LTDA

17013-033 - RUA CAPITÃO JOÃO ANTÔNIO, 9-60 - VILA SANTO ANTÔNIO
BAURU - SP - CEP: 17013-033
CNPJ/CPF:36.651.175/0001-06 Inscr. Estadual/RG:
Email: INFO@VERITASBAURU.COM.BR
Telefone: 14 99166-2124 CCM 595139

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de
Município da Prestação: Garça - SP
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 Maio.23	630,00	630,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 3,43 %	21,61
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	630,00

Esta é a chave de validação: XHZJ-HFZS
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:46
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080029964007859499900005293770000063000

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	61.205
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	630,00
VALOR COBRADO	630,00

NR.AUTENTICACAO F.1BB.B85.CEC.AE5.60C

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000474

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		**NF-e** **Nº 000.046.997** **Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.046.997
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0559 8639 7700 0185 5500 1000 0469 9717 2524 1165

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento em operação com produto	**135230730263891 12/05/2023 16:27:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	12/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			16:27:11

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 46997 - Valor Original: R$ 470,07 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 470,07

PARCELAS

Número	001
Vencimento	11/06/2023
Valor	R$ 470,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	470,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	470,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUME			52,880	52,880

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 18,59 (37,56%)	34013000	0202	5401	GL	1,0000	49,50000	0,00	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24050500R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT - Val Aprox Tributos: 60,53 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	5,0000	36,90000	0,00	184,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54350502R	TM 5435 R DETERGENTE ALC. CLORADO C.E 05 LT (CIC543502) - Val Aprox Tributos: 40,03 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	2,0000	61,00000	0,00	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 19,33 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	1,0000	58,00000	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27040100R	TM 2704 R DESINF. HORTIFRUTICOLAS PO 01 KG - Val Aprox Tributos: 11,72 (33,33%)	38089419	0101	5101	BD	1,0000	35,15600	0,00	35,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DTALA0500	DETERGENTE ACIDO LA TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 6,86 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	1,0000	20,91200	0,00	20,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto O.S./ Pedidos: 2017 setor cozinha da andreia Tributos aproximados R$ 72,45 Fed., R$ 84,61 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.1.E	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/05/2023 16:27:48

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:46
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002919422801019993780000047007
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	61.206
DATA DE VENCIMENTO	11/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	470,07
VALOR COBRADO	470,07

NR.AUTENTICACAO E.B6B.9B2.1F8.7D2.CDE

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000476

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NF-e Nº 000.046.995 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.046.995
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0559 8639 7700 0185 5500 1000 0469 9517 4199 1110

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento em operação com produto	**135230730241560 12/05/2023 16:24:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	12/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			16:23:47

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 46995 - Valor Original: R$ 2.759,88 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 2.759,88

PARCELAS

Número	001
Vencimento	11/06/2023
Valor	R$ 2.759,88

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	2.759,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.759,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37	VOLUME			191,890	191,890

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 77,33 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	4,0000	58,00000	0,00	232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 10,30 (32,82%)	34025000	0202	5401	GL	2,0000	15,69000	0,00	31,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 182,98 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	9,0000	61,00000	0,00	549,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 140,10 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	7,0000	61,00000	0,00	427,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 62,53 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	2,0000	94,00000	0,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 284,71 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	4,0000	214,00000	0,00	856,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 130,11 (37,55%)	34013000	0202	5401	GL	7,0000	49,50000	0,00	346,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 41,74 (32,11%)	38089429	0101	5101	GL	2,0000	65,00000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Boleto
O.S./ Pedidos: 2015 setor hospital
Tributos aproximados R$ 433,02 Fed., R$ 496,78 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.1.E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR
15 MAIO 2023
LANÇADO

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:46
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002919420101016493780000275988
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	61.207
DATA DE VENCIMENTO	11/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.759,88
VALOR COBRADO	2.759,88

NR.AUTENTICACAO F.495.DB4.683.DEB.727

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

embaplás
comercial e distribuidora

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.: 000.021.740
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0517 8641 5500 0179 5500 1000 0217 4011 1273 2331

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadoria	**135230749623271 - 16/05/2023 14:28:52** 000478

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315040238113		**17.864.155/0001-79**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**16/05/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**	**17400-000**	**16/05/2023**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	**(14) 3407-5066**	**SP**		**14:27:55**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	12/06/2023
Valor:	R$ 153,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,90
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	153,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
257	SACO LIXO - 100 LTS - C/ 100 UN	39232190	0102	5.102	UN	3,00	51,30	153,90	0,00	0,00		0,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RE[illegible] FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO : 33098 Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos: R$ 54,34	

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:46
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100802130013393790000015390
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	61.208
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	153,90
VALOR COBRADO	153,90

NR.AUTENTICACAO 2.2D9.497.77E.8D5.17A

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Provedor de Serviços:

AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA

Endereço: AV. SÃO PAULO, 87 - VILA DUARTINA
17470000 DUARTINA
Fone: 1432828000
Email/Site: nfe@aonet.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Modelo/Serie: 21 U
Nº 000924513 Emissão: 05/06/2023
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: 2039360
Inscrição Estadual:
Fone Cliente 14997491508

Base de Cálculo ICMS	ICMS	Isentas e Não Tributadas	valor Outros	Valor Total
R$ 199,90	R$ 35,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 199,90

Chave de Codificação Digital	CFOP	Situação do documento fiscal
67E5922D8B88C3EC5A8D2A53AB07679E	5307	Normal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BC ICMS	ALÍQ. ICMS
SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA	R$ 199,90	R$ 199,90	18.00%

Observações:
Referência: 12/05/2023 a 11/06/2023

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP"

0800-770-1240

" Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00%
Fonte: IBPT Chave 66E459"

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:46
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790018099000008812145002796709893790000019990
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	61.209
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	199,90
VALOR COBRADO	199,90

NR.AUTENTICACAO 1.494.91E.48C.39B.9B1

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.002.242
SÉRIE: 1
000482

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
VENDA		14.383.204/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0018483990016

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Sta Casa Garça			45.349.461/0009-60	11/04/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -	Williams		17400-000	11/04/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca	1434075066	SP		15:00

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	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.628,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.628,00

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/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. 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 autori prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos trocas de peças personzaliadas. Atenção orientações de lavagem do seu produto. Esclarecemos que não exisste tinta para silk hospitalar, portanto aconselhamos l peças personalizadas em baixas temperaturas. Tecidos 100% algodão tem uma tolerancia de encolhimento de 6 a 8% e tecido mistos tem uma tolerancia de encolhimento de 5 a7 % 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	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
04294750013			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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 aproveitamneto de crédito de	HOSPITALAR TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:46
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO INTER

07797777395168367295327899705092193790000090700
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	61.210
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	907,00
VALOR COBRADO	907,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.276.470.F01.079.4D6

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000484

Recebemos de ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 14/12/2022 Dest/Remc: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012) Valor Total: 8.880,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.054.710
Série 001

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

A. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO,
1760 - HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA -
GARCA - SP - CEP: 17404-248
Fone: (14)3471-1230

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.054.710
SÉRIE 001
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3522 1217 5282 1800 0116 5500 1000 0547 1016 3489 2451

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO COM ST	**135221753724641 14/12/2022 17:42:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315039499115		17.528.218/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012)			45.349.461/0009-60	14/12/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6		WILLIANS	17400-000	14/12/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)99749-1508		17:30:05

FATURA

DADOS DA FATURA

Número	54710
Valor Original	R$ 8.880,00
Valor Desconto	R$ 0,00
ValorLiquido	R$ 8.880,00

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 15/12/2022 Valor : R$ 1.000,00	Número : 002 Vencimento : 13/01/2023 Valor : R$ 985,00	Número : 003 Vencimento : 12/02/2023 Valor : R$ 985,00	Número : 004 Vencimento : 14/03/2023 Valor : R$ 985,00	Número : 005 Vencimento : 13/04/2023 Valor : R$ 985,00
Número : 006 Vencimento : 13/05/2023 Valor : R$ 985,00	Número : 007 Vencimento : 12/06/2023 Valor : R$ 985,00	Número : 008 Vencimento : 12/07/2023 Valor : R$ 985,00	Número : 009 Vencimento : 11/08/2023 Valor : R$ 985,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.880,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
33794	CABO FLEX 120.0 MM AZUL	85444900	0102	5102	MET	80,00	109,90	0,00	8.792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32223	TERMINAL TF 120 INTELLI	85359090	0500	5405	PEC	2,00	21,90	0,00	43,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31364	TERMINAL TF 25 INTELLI	85359090	0500	5405	PEC	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20014	ARAME GALVANIZADO 14	72172090	0500	5405	KG	1,00	37,90	0,00	37,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32150	TERMINAL ILHOS ISOLADO 25 MM INTELLI	85359090	0500	5405	PEC	2,00	1,40	0,00	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): Boleto Bancario R$1000,00,Boleto Bancario R$985,00,Boleto Bancario R$985,00,Boleto Bancario R$985,00,Boleto Bancario R$985,00,Boleto Bancario R$985,00,Boleto Bancario R$985,00,Boleto Bancario R$985,00,Boleto Bancario R$985,00, DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Vendedor: CLAUDIO ALVES JR Atendimento:BALCAO A PRAZO Trib Aprox: Fonte: IBPT REF PEDIDO(s): 26599	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/12/2022 17:42:13

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:46
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090286063800200021972179793790000098500
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	61.211
NOSSO NUMERO	28606380000021972
CONVENIO	02860638
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	985,00
VALOR COBRADO	985,00

NR.AUTENTICACAO C.8A6.451.291.9DF.AC6

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135230581901898 18/04/2023 00:47:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
582557602113		12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)	45.349.461/0009-60	18/04/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	014997167197	SP		

FATURA

001	002
15/05/2023	12/06/2023
2.516,39	2.516,39

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.032,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.032,78

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOG T2015	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			1,0000	1,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
004733	ACTILYSE 10MG PO LIOF F/A + DIL 1 0ML - BOEHRINGER	30049099	040	5102	CX	2,0000	517,065000	1.034,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	2	203194	30/11/2023	17/11/2021
004734	ACTILYSE 20MG PO LIOF F/A + DIL 2 0ML - BOEHRINGER	30049099	040	5102	CX	4,0000	999,662500	3.998,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	4	204698	31/05/2024	11/05/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

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 Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: 99NCXD
Rep.: 011805

Nº da OS	Volumes
600002690450 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

003436

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:46
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000009260231000249404293790000251639
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	61.212
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.516,39
VALOR COBRADO	2.516,39

NR.AUTENTICACAO A.381.2F1.912.93F.4E0

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

000488

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2043

Código de Verificação de Autenticidade
L7OKRV1ZI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/06/2023 às 09:45:04

Chave de Acesso
18749492XTQWIV6YB3SQR3378R0QJ9CX

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em laudos de exames de tomografia, no quantitativo de 136 laudos, no período de 01/04/2023 a 30/04/2022 - R$ 6.120,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	6.120,00	R$ 6.120,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.120,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.120,00**	**R$ 183,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (6.120,00 x 0,65%)	COFINS (6.120,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.120,00 x 1,50%)	CSLL (6.120,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 39,78	**R$ 183,60**	**R$ 0,00**	**R$ 91,80**	**R$ 61,20**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.743,62

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$823,14 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$164,63

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2043** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L7OKRV1ZI**.

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

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:46
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130003953022510081921016893790000574362
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	61.213
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.743,62
VALOR COBRADO	5.743,62

==========

NR.AUTENTICACAO 7.F90.946.458.73F.969

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 23.987
Série 1
Folha 1/1

NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP

R ZIOUDU BENEDITO ROMANINNI, 98
JARDIM TRES MARIAS - 06790-050
Taboao da Serra - SP Fone: (11) 4385-6272

CHAVE DE ACESSO
3523 0510 5067 1000 0141 5500 1000 0239 8713 8016 1873

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Venda de Producao do Estabelecimento
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135230749200553 - 16/05/2023 13:38:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	675.222.283.111
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
CNPJ	10.506.710/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO	
SOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	16/05/2023	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
rca	SP (14) 3407-5066			

FATURA / DUPLICATA

001
13/06/2023
R$ 1.170,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR INP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
508,63	91,55	0,00	0,00	0,00	1.170,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.170,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALLETE TRANSPORTES LTDA	(0) Remetente (CIF)				72.090.442/0003-49
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DOS REMEDIOS, 104 PAVLH 1	Sao Paulo			SP	140074479118
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
24	CX			24,300	24,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	B.CÁLC ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PP46	BISCOITO AMANTEIGADO MAIZENA SACHE SINGLE 180X2	19053100	020	5101	CX	10	41,00	410,00	159,45	0,00	0,00	28,70	0,00	18,00	0,00
PP30	BISCOITO CREAM CRACKER SACHE SINGLE CX 180x2 CEST: 17.053.02	19053100	020	5101	CX	10	55,00	550,00	213,90	0,00	0,00	38,50	0,00	18,00	0,00
PP15	AZEITE SACHE SINGLE CX 200X4ML CEST: 17.067.00	15099010	020	5101	CX	1	72,00	72,00	48,00	0,00	0,00	8,64	0,00	18,00	0,00
PP09	TORRADA TRADICIONAL SACHE SINGLE CX 100x2	19054000	000	5101	CX	1	55,00	55,00	55,00	0,00	0,00	9,90	0,00	18,00	0,00
PP17	VINAGRE TINTO SACHE SINGLE CX 200X4ML CEST: 28.062.00	22090000	020	5101	CX	1	28,00	28,00	10,89	0,00	0,00	1,96	0,00	18,00	0,00
PP1	ACUCAR SACHE SINGLE CX 1000X5G	17019900	020	5101	CX	1	55,00	55,00	21,39	0,00	0,00	3,85	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: NF Pedido No 33100 Reducao conforme Art. 3 inc XX anexo II do RICMS/SP Conforme art 39 Inciso VIII do Anexo II do RICMS/SP Reducao conforme Art. 3 o XXIII anexo II do RICMS/SP Reducao conforme: Art. 3 inc Vanexo II do RICMS/SP; I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera reito a credito fiscal de IPI.; Estabelecimento impedido de recolher o ICMS/ISS pelo Simples Nacional, nos termos do paragrafo 1o do art. 20 da LC 123/2006.; oduto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R$ 157,37 Federal e R$ 207,32 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 66E459

RESERVADO AO FISCO

hospital

0004300

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:46
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792611069914700095622000578405493800000117000
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	61.214
DATA DE VENCIMENTO	13/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.170,00
VALOR COBRADO	1.170,00

NR.AUTENTICACAO 2.71B.7A8.29D.302.25F

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MUNICIPIO DE 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: **27**
Série: **E**
Data Emissão: **07/06/2023**
Certificação: **9FED3-E1DC6**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **40.255.871/0001-70** Insc. Municipal: **110087** Insc. Estadual:
Endereço: **R DJALMA DUTRA** N°: **244**
Bairro: **VILA OCIDENTAL** Compl.: **APT 11**
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19015-040**
E-mail: **contato@condutacontabilidade.com.br** Telefone: **1832220310**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** N°: **70**
Bairro: **WILLIAMS** Compl.:
Municipio: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLÍNICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023 - R$ 200,00 TERMO DE FOMENTO 001/2028 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Sim	1,00	200,0000	200,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 200,00
R$ 200,00	R$ 0,00		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200,00	2,0100%	R$ 4,02

PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA **R$ 200,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **07/06/2023 13:23:39**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8630599** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 07/06/2023 às 13:23:41

Recebi(emos) de: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 27
Certificação
9FED3-E1DC6

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 200,00
DEBITO EM: 12/06/2023
==========
DOCUMENTO: 061215
AUTENTICACAO SISBB: 3.D71.138.DBB.641.6D3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000494

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: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** persio2612@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO 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

manutençâo,,calafetaçãode 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 FEDERAL

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
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 12/06/2023
==========
DOCUMENTO: 061216
AUTENTICACAO SISBB: D.9A5.045.B43.ECE.669

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA

AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092
482066

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000020217 fl. 1 /1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
3523 0548 2066 7600 0162 5500 3000 0202 1713 6100 0214

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230727088814 12/05/2023 09:31:22 000496

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315002113114		48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA		17400-000	12/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		09:31:25

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/06/2023	725,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	215,70	725,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	725,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
161	FOSFORO GABOARDI	36050000	0101	5102	UN	4,00	3,50	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206	ACHOCOLATADO EM PO APTI 300G	18069000	0500	5405	UN	4,00	4,65	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
238	GELATINA BRETZKE 30G	21069029	0101	5102	UN	20,00	1,50	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252	CREME DE LEITE ITALAC 200G	04015021	0500	5405	UN	20,00	4,25	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
280	FAR DE MANDIOCA GARCA 500G	11062000	0102	5101	UN	5,00	4,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	FUBA MIMOSO GARCA 1KG	11022000	0102	5101	UN	5,00	3,95	19,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
288	COLORAU GARCA 500G	21039021	0102	5101	UN	2,00	5,50	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0101	5102	UN	10,00	1,90	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
379	CATCHUP FUGINI 180G	21032090	0101	5102	UN	3,00	2,45	7,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
442	SUCO DE CAJU SERIGY 500ML	20093100	0101	5102	UN	2,00	3,85	7,70	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
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	2,00	80,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1114	MARGARINA COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	20,00	7,99	159,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1171	FERMENTO EM PO APTI 100G	21023000	0101	5102	UN	4,00	3,40	13,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1174	SARDINHA PESCADOR COM OLEO 125G	16041310	0500	5405	UN	10,00	5,69	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PEQUENO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R$ 96,48, Estadual R$ 119,22, Municipal R$ 0,00] (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R$ 5,40) | Pedido 4145 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 49061 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS	

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:46
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210085330223109126710127937600000725 20
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	61.217
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	725,20
JUROS/MULTA	23,03
VALOR COBRADO	748,23

NR.AUTENTICACAO 1.51C.042.871.7F9.8A1

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

000498

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2039

Código de Verificação de Autenticidade
ILHP20GNZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2023 às 09:21:33

Chave de Acesso
1864278N05ZR9VSO1SV7SIUP2M4V9U9I

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/05/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em laudos de exames de tomografia, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R$4.000,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Graça.	4.000,00	R$ 4.000,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Vaior Total dos Serviços	Desconto incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.000,00**	**R$ 120,00**	**2 - Não**	**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

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2039** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ILHP20GNZ**.

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

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:46
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130003793022910081921008793750000375400
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	61.218
DATA DE VENCIMENTO	08/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.754,00
VALOR COBRADO	3.754,00

NR.AUTENTICACAO D.B96.0C8.85C.A7F.C62

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENTAS S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA DICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/06/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.373,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL - RUA)UTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS GARCA-SP

NF-e
Nº. 000.557.419
Série 005

TA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000500

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

URGELMIX MAQUINAS E FERRAMENTAS S.A.
VIA DE ACESSO NORTE KM 38 (ROD ANHANGUERA), 0 - GALPAO 5 BLOCO 2
JORDANESIA - 07789-100
CAJAMAR - SP Fone/Fax: 1621030800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.557.419
Série 005
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0629 3023 4800 0387 5500 5000 5574 1911 0405 1180
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

TUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERC	**135230940877227 - 15/06/2023 20:54:32**

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
241106454112			**29.302.348/0003-87**

STINATÁRIO / REMETENTE

ME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**15/06/2023**
DEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
UA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**WILLIAMS**	**17402-064**		**15/06/2023**
NICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ARCA	**SP** **14988017499**			**20:54:19**

GAMENTO
ma **Boleto**
or **R$ 1.373,60**

ALCULO 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
1.373,60	**247,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**22,66**	**1.319,9**
LOR 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**
53,70	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**104,39**	**1.373,6**

ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL LOGISTICA LTDA	**0-Por conta do Rem**				**23.820.639/0001-19**
DEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VENIDA JOSE ALVES DE OLIVEIRA	**JUNDIAI**			**SP**	**407958203112**

ANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**VOLS**			**26,000**	**26,00**

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
2909416	KIT PROMOCIONAL 3 AZUL NY03AZ BRALIMPIA	84518000	200	5102	UN	1,0000	1.319,9000	1.319,90	0,00	1.373,60	247,25		18,00	

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
. Contribuinte: Pedido do Cliente:13041429 Valor Aproximado dos Tributos:168.42-Fonte:IBPT.(Conf.Lei 12.741/2012) Email do stinatário: compras.garca@ahbb.org.br
glaERP: BSELLER

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:46
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399065476635710130341429701018193800000137360
BENEFICIARIO:
GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENTAS S
NOME FANTASIA:
GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENTAS S
CNPJ: 29.302.348/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENTAS S
CNPJ: 29.302.348/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.301
DATA DE VENCIMENTO	13/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.373,60
VALOR COBRADO	1.373,60

NR.AUTENTICACAO 9.4B9.64C.057.185.5CC

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

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

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

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

TERMO DE APENSAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 064567
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 0545 9719 0000 0114 5500 1000 0645 6713 6782 3135

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

000502

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias para Consumidor Final		135230746527552 16/05/2023 08:34:59
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
315046867114		45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		16/05/2023
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17.402-064	16/05/2023
Município		**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça			SP	08:34:59

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	13/06/2023	520,00						

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
202,23	36,40	0,00	0,00	0,00	520,00

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	520,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0	Volume			0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	020	5.101	KG	20,000	26,000000	520,00	202,23	36,40	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 163,54 (31,45%) Federais R$ 69,94 (13,45%) Estaduais R$ 93,60 (18,00%) . Fonte IBPT. CNES: 9680500 Ordem de compra Nº: 33062	hospital 12 JUN. 2023 LANÇADO 16/05/2023 08:35:07

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:47
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400132321900400558910014393800000052000
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	61.302
DATA DE VENCIMENTO	13/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	520,00
VALOR COBRADO	520,00

NR.AUTENTICACAO 6.39B.4A8.541.360.F73

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000504

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/03/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 43,68		NF-e **Nº 000085880** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA

RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 025 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
TEL: (17)4141-2486

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000085880 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0310 7908 7600 0132 5500 1000 0858 8011 0085 8801

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		135230403411823 16/03/2023 14:17:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
647560141114		10.790.876/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	16/03/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000		16/03/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP			

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	85880	43,68	0,00	43,68

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/06/2023	43,68									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7,69	43,68
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	43,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / 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
20640	PARAFUSO CORTICAL 3,5X40MM LOTE:0207/19 0702030694 MS: 80057410010 CNPJ:72.763.733/0001-99 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	0,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20640	PARAFUSO CORTICAL 3,5X40MM LOTE:0207/19 0702030694 MS: 80057410010 CNPJ:72.763.733/0001-99 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	0,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER C/PONTA TROCAR ENG.LISO 2,0X300MM LOTE:0122047 0702031348 MS: 80083650038 CNPJ:04.861.623/0001-00 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: PAULO SERGIO DA SILVA - Id_Cir.: 47095 - CIR.: 13/03/2023 | Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 | HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARCA | CONVENIO: SUS Fonte IBPT 21.2.D HOSPITALAR	

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:47
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070498064666780539260002393810000004368
BENEFICIARIO:
MASTER H DIST C E MED HOS LTDA
NOME FANTASIA:
MASTER H DIST C E MED HOS LTDA
CNPJ: 10.790.876/0001-32
BENEFICIARIO FINAL:
MASTER H DIST C E MED HOS LTDA
CNPJ: 10.790.876/0001-32
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.401
DATA DE VENCIMENTO	14/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	43,68
VALOR COBRADO	43,68

==========

NR.AUTENTICACAO 6.4CF.28B.FA4.11B.E51

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000506

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/03/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 275,48

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000085859
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA

RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 025 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
TEL: (17)4141-2486

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000085859 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0310 7908 7600 0132 5500 1000 0858 5911 0085 8590

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	135230401369763 16/03/2023 10:04:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
647560141114		10.790.876/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	16/03/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	16/03/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	85859	275,48	0,00	275,48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/06/2023	275,48									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	48,46	275,48
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20616	0702030996 - PLACA EM T 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:2410/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	0702030996 - PLACA EM T 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:7438/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61433	0702030996 - PLACA EM T 3,5MM - TRAUMEDICA PLACA EM T 50MM 03X03 FUROS LOTE:6357/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	255,48	0,00	255,48	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: ADRIANA APARECIDA CORREIA DA SILVA - Id_Cir.: 46994 - CIR.: 27/02/2023
| Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556
| HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARCA
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 3,5MM -> 0702030996 |
Fonte IBPT 21.2.D

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:47
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070497785666780539260002693810000027548
BENEFICIARIO:
MASTER H DIST C E MED HOS LTDA
NOME FANTASIA:
MASTER H DIST C E MED HOS LTDA
CNPJ: 10.790.876/0001-32
BENEFICIARIO FINAL:
MASTER H DIST C E MED HOS LTDA
CNPJ: 10.790.876/0001-32
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.402
DATA DE VENCIMENTO	14/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	275,48
VALOR COBRADO	275,48

NR.AUTENTICACAO B.F2E.11C.887.736.4E8

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000508

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/03/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 367,62

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000085858
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA

RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 025 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
TEL: (17)4141-2486

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000085858 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0310 7908 7600 0132 5500 1000 0858 5811 0085 8584

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	135230401325800 16/03/2023 10:00:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
647560141114		10.790.876/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	16/03/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	16/03/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	85858	367,62	0,00	367,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/06/2023	367,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	64,66	367,62
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	367,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / 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
60606	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PLACA A/C 3,5X06 FUROS LOTE:1310/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	168,81	0,00	168,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:7438/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:7438/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: ERICA APARECIDA CANDIDO - Id_Cir.: 45983 - CIR.: 30/01/2023
| Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556
| HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARCA
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM -> 0702030899 |
Fonte IBPT 21.2.D

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:47
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070497777666780539260002193810000036762
BENEFICIARIO:
MASTER H DIST C E MED HOS LTDA
NOME FANTASIA:
MASTER H DIST C E MED HOS LTDA
CNPJ: 10.790.876/0001-32
BENEFICIARIO FINAL:
MASTER H DIST C E MED HOS LTDA
CNPJ: 10.790.876/0001-32
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.403
DATA DE VENCIMENTO	14/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	367,62
VALOR COBRADO	367,62

==========

NR.AUTENTICACAO 8.EC1.8F9.769.2C0.5A6

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000510

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
14304	24/05/2023	24/05/2023 às 14:40:02	7243-7444-6214

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	507,00	0,00	0,00	15,21

Valor Total dos Serviços - R$15,21

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UTI
CONSUMO-ABRIL

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$ 15,21

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Sem incidência de ISS	Dentro do Município

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 15,21

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 **14304** emitida em **24/05/2023** às **14:40:02** - Cód Verif **7243-7444-6214**
Condições de Pagamento: Vencimento: 24/05/2023 Valor Total R$ **15,21** Valor Líquido R$ **15,21**

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:47
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096644129320993820000001521
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	61.404
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	15,21
VALOR COBRADO	15,21

NR.AUTENTICACAO 8.AB3.A82.5E6.D70.51E

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 FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA 000512

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
14305	24/05/2023	24/05/2023 às 14:41:49	8033-5710-0606

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	2.149,00	0,00	0,00	64,47

Valor Total dos Serviços - R$64,47

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRONTO ATENDIMENTO
CONSUMO-ABRIL

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$ 64,47

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Deduçao de Materiais/Equipamentos
Não

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal
Sem incidência de ISS

Local do Serviço
Dentro do Município

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 64,47

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 **14305** emitida em **24/05/2023** às **14:41:49** - Cód Verif **8033-5710-0606**
Condições de Pagamento: Vencimento: 24/05/2023 Valor Total R$ **64,47** Valor Líquido R$ **64,47**

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:47
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096644125922193820000006447
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	61.405
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	64,47
VALOR COBRADO	64,47

NR.AUTENTICACAO 9.C8B.142.796.5CB.E5E

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 06/06/2023 VALOR TOTAL: R$ 260.00 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. 000000688
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. 000000688
Série 001
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0645 8256 6100 0194 5500 1000 0006 8819 6390 6800

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
135230878755966 - 06/06/2023 13:16:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
315118041119		45.825.661/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	06/06/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Williams		17402-064	06/06/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	SP			13:16

FATURA / DUPLICATA

Num:	Ven:	Valor
001	15/06/2023	R$ 260,00

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	260,00	0,00	260,00

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	260,00	260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7	AGUA MINERAL 20 LITROS	22011000	040	5405	UN	26,00	10,00	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br	

Impresso em 06/06/2023 as 13:16

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:47
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000058620214335944417985171193820000026000
BENEFICIARIO:
NOVA GARCA COMERCIO DE GAS
NOME FANTASIA:
NOVA GARCA COMERCIO DE GAS
CNPJ: 45.825.661/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
NOVA GARCA COMERCIO DE GAS
CNPJ: 45.825.661/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE S
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.406
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	260,00
VALOR COBRADO	260,00

NR.AUTENTICACAO A.F20.6F5.F77.BDC.D03

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000516

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: 22/05/2023 Valor Total: R$ 344,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.040.724
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 000.040.724
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0560 3912 7300 0136 5500 1000 0407 2410 0040 7022

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135230781283291 22/05/23 08:59:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315016080112		60.391.273/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	22/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/06/2023
Valor R$	344,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	344,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**344,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2446	CABO EXTENSOR 3 MTS REF.1700 ATLAS Val. Aprox. Tributos: Federal (16,60%) R$8,95 Estadual (13,30%) R$7,17 Municipal (0,00%) R$0,00	73269090	0102	5102	UN	1,00	53,90	0,00	53,90	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$43,40 Estadual (18,00%) R$52,33 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32089010	0500	5405	GL	1,00	290,70	0,00	290,70	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

Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R$ 1,86,
corresp. a Aliquota de 3,45%, 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.

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/05/2023 08:59:38

FRG Informática

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:47
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105370903027230014493820000034460
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	61.407
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	344,60
VALOR COBRADO	344,60

NR.AUTENTICACAO 3.BF7.E12.0D3.533.FB3

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

nos de ACACIO VIASSELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
tário: 3732 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARCA - SP
: 16/05/2023 Valor Total: R$ 1.500,00

RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000518

NF-e
Nº 000.025.701
Série 001

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.025.701
Série 001
Folha 1/5

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

ZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
IDA	**135230746390260 16/05/23 08:20:13**

ÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
028.655.110		12.744.359/0001-52

INATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
2 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	16/05/2023
ÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
A: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	WILLAMS	17400-000		16/05/2023
IO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
RCA	SP	(14)98178-2520		

LICATAS

ero :	001	Número :	002	Número :	003
imento :	26/05/2023	Vencimento :	15/06/2023	Vencimento :	15/07/2023
r R$:	500,00	Valor R$:	500,00	Valor R$:	500,00

CULO DO IMPOSTO

E CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.576,49

DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	76,49	0,00	0,00	**1.500,00**

NSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
OPRIO	1 - DESTINATAR				
EÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

IDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

OS 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
129665	DESENGRIPANTE AEROSOL 300ML Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,82 Estadual (25,00%) R$5,24 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101932	0500	5405	UN	2,00	10,978	1,00	20,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
129665	DESENGRIPANTE AEROSOL 300ML Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,85 Estadual (25,00%) R$3,45 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101932	0500	5405	UN	1,00	14,496	0,71	13,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1583	GRELHA QUADRADA C/FECHO 15CM POLIDA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R$13,67 Estadual (18,00%) R$17,41 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	72199090	0500	5405	PC	5,00	20,33	4,93	96,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1581	GRELHA REDONDA C/FECHO 15 CM - POLIDA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R$14,49 Estadual (18,00%) R$18,46 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	72199090	0500	5405	PC	5,00	21,552	5,23	102,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0062741	ARRUELA LISA ZINCADA e 5/16" Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R$3,72 Estadual (18,00%) R$4,53 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73182200	0500	5405	KG	50,00	0,5285	1,27	25,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CULO DO ISSQN

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

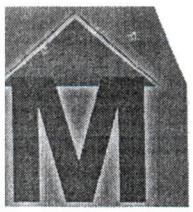
DOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OP. PELO SIMPLES NACIONAL O GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. d.ICMS: 18,75 BC ICMS: 1500 Alq ICMS: 1.25%	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

A E HORA DA IMPRESSÃO: 16/05/2023 08:19:54

HOSPITALAR

FRG Informática



ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.701
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

ZA DA OPERAÇÃO
NDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230746390260 16/05/23 08:20:13

ÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
.028.655.110		12.744.359/0001-52

000519

OS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

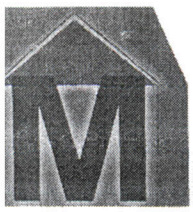
ÓDIGO RODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
MB/U	ASTRA BOTAO P/TAMPA CXA ACOPLADA UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$11,50 Estadual (18,00%) 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
3*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
177672	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	UN1	40,00	0,35	0,68	13,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146973	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
146985	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
003827	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
117456	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 FEDERAL

TA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/05/2023 08:19:54

HOSPITALAR

FRG Informática



ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.701
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

ZA DA OPERAÇÃO
NDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230746390260 16/05/23 08:20:13

ÃO ESTADUAL
.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
12.744.359/0001-52

0005?0

OS 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
302513	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
312533	FORTLEV LUVA 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
250257	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
000201	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
00642_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
2020390	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
037576	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 FCI: 01B9FF0E-04EB-4351-A3CA-8088BCD4E048	35061090	0500	5405	UN	2,00	20,04	1,95	38,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
135100	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
134776	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 FEDERAL

HOSPITALAR

A E HORA DA IMPRESSÃO: 16/05/2023 08:19:54

FRG Informática



ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.701
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

ZA DA OPERAÇÃO
NDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230746390260 16/05/23 08:20:13

000521

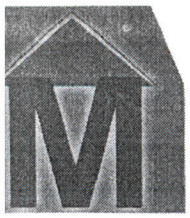
ÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
028.655.110		12.744.359/0001-52

OS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO ODUTO	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
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
03033	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
164732	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
139178	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 FCI: 2545E452-01D6-4127-8B3A-1F0AF0D0825A	82021000	0500	5405	PCT	2,00	12,00	1,16	22,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03.0811.18	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 FCI: 10FBEF8A-E381-4449-B8F8-EDB3CE953638	83014000	5500	5405	PC	1,00	64,2321	3,12	61,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.0711.01	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 FCI: 4F855526-AA02-4C53-9A37-FE3E4E8FB383	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
0591010	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 FCI: 3FD52876-CA7B-4744-B449-299C36454B79	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 FEDERAL

HOSPITALAR



ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.701
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

ZA DA OPERAÇÃO
NDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230746390260 16/05/23 08:20:13

ÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
028.655.110		12.744.359/0001-52 0005 2

OS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ODIGO ODUTO	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
15/031	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
106/007	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
201510	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 RECEBIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

TA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/05/2023 08:19:54

FRG Informática

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:48
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000305902101012493820000050000
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	61.408
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	500,00
VALOR COBRADO	500,00

NR.AUTENTICACAO 0.B69.08E.33A.B29.5B7

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000324

MILI S/A
AV. EUGENIO CONEGLIAN, 1706
DISTRITO INDUSTRIAL
MARILIA / SP
17512-050
(41) 3227-8000
Visite nosso site em www.mili.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada : 0
Saída : 1 — 1
Número : 133905
Série : 1
Folha : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523.0578.9082.6600.1449.5500.1000.1339.0515.9012.0882

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230747275996 16/05/2023 09:49:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
VENDA	438322630112		78.908.266/0014-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CÓDIGO / NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
192638-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	16/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL 6	VILA WILLIAMS		17400-000	16/05/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3407-5062	SP	ISENTO	09:49

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
5768433/1	15/06/2023	1.257,00						

VALOR POR EXTENSO
UM MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS**********

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.257,00	226,26	0,00	0,00	0,00	1.257,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.257,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BOM LOGISTICA - FILIAL MARILIA	0 - EMITENTE		BWZ-5624	SP	13.261.046/0006-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV EUGENIO CONEGLIAN, 1706	MARILIA	SP	438177532116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VOLUMES 1,284 M3	MILI		127,44	124,80

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNIT.	VLR MERC.	VLR BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIPI	ALICMS	VLR ICMS ST
7896104996451	576.Papel Hig 60m BIANCO Neutro 8x12	48181000	000	5101	FARDO	12	104,75	1.257,00	1.257,00	226,26	0,00	0,00	18,0	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Pedido: 455.1/71357 Local de Cobranca: 177 - ITAU - SERASA
RCA: 1357 - JOAO FRANCISCO/ 14 98147-0029 Carga: 882351
Nome Fantasia: HOSPITAL AHBB
Lei 12839/2013, Reduz a zero aliquota PIS/COFINS s/Pap. Hig. 48181000
Mercadoria destinada a CONSUMIDOR FINAL nao contribuinte do ICMS.
Valor Aproximado dos Tributos R$ 270,26 (21,50%) Fonte: IBPT

Conheça o Portal do Cliente Mili
www.mili.com.br/portaldocliente

Reservado ao Fisco

HOSPITALAR
18 MAIO 2023
LANÇADO

OBS: **CONSUMIDOR FINAL**

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:48
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090165409056293282354680009293820000125700
BENEFICIARIO:
MILI S A
NOME FANTASIA:
MILI S A
CNPJ: 78.908.266/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
MILI S A
CNPJ: 78.908.266/0001-24
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.409
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.257,00
VALOR COBRADO	1.257,00

NR.AUTENTICACAO E.821.733.D01.8EA.39A

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000526

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	14302
Data de Emissão	24/05/2023
Data e Hora da Competência	24/05/2023 às 14:29:34
Código de Verificação	7017-1104-6637

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	54.870,00	0,00	0,00	1.646,10

Valor Total dos Serviços - R$1.646,10

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR- HOSPITALAR
CONSUMO- ABRIL

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$ 1.646,10

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Sem incidência de ISS	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.646,10

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 **14302** emitida em **24/05/2023** às **14:29:34** - Cód Verif **7017-1104-6637**
Condições de Pagamento: Vencimento: 24/05/2023 Valor Total R$ **1.646,10** Valor Líquido R$ **1.646,10**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:48
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096644135129493820000164610
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	61.410
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.646,10
VALOR COBRADO	1.646,10

NR.AUTENTICACAO F.4BF.528.61A.106.5B6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

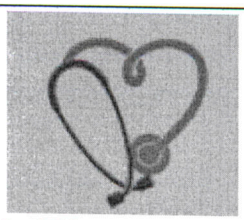
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

000528

RECEBEMOS DE Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002558 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	



Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA
RUA ANTONIO DURÃO, 76, ANEXO B, ALVORADA
14.140-000 - Cravinhos - SP
Fone (16) 2122-9999 - medicinalli.vendas@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 002558
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 0533 1902 5000 0190 5500 1000 0025 5814 0421 0749

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	135230750720624 16/05/2023 16:34:16	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
279.051.035.110		33.190.250/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		16/05/2023
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	16/05/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça	(14) 3532-5198	SP	16:34:12

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/06/2023	1.715,94	002	15/07/2023	1.715,93	003	14/08/2023	1.715,97

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.167,84
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	20,00	0,00	0,00	5.147,84

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	**Município**	**UF**	**Inscrição Estadual**		
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso bruto**	**Peso líquido**
1	CAIXA			10,000	10,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	Desconto	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	ASPIRADOR 400ML VENTURI AR COMPRIMIDO	90192010	0102	5.102	UN	13,00	137,68	1.789,84	6,93	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	TOMADA DUPLA PARA AR COMPRIMIDO, JG MORIYA	90192010	0102	5.102	UN	5,00	69,00	345,00	1,34	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	TOMADA DUPLA PARA OXIG., MORIYA	90192010	0102	5.102	UN	5,00	69,00	345,00	1,34	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	BALANCA DIGITAL PORTATIL	84231000	0102	5.102	UN	1,00	798,00	798,00	3,09	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	Oximetro de pulso G1B	90181980	0102	5.102	UN	1,00	1.890,00	1.890,00	7,30	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
11419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
MEDICINALLI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DEPÓSITO EM CONTA: BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP. 003, AG: 4787, C/C. 700-0. PIX: 33.190.250/0001-90. Total aproximado de tributos: R$ 590,47 (11,47%) .	HOSPITALAR

16/05/2023 16:34:51

BOLETO EM ANEXO

22 MAIO 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:48
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499601704000010004600000255893593820000171594
BENEFICIARIO:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA
NOME FANTASIA:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA
CNPJ: 33.190.250/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA
CNPJ: 33.190.250/0001-90
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.411
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.715,94
VALOR COBRADO	1.715,94

NR.AUTENTICACAO A.E0E.514.960.03C.E4A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

TREVISI E TREVISI LTDA

RUA RAIMUNDO MOREIRA DA CUNHA, 250 - JARDIM TANGARA - CEP:16402-295 - LINS - SP
TEL: (14)3523-1001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000045322 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0557 1681 0600 0116 5500 1000 0453 2212 0230 5170

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 PRODUCAO PROPRIA	135230753578799 17/05/2023 07:23:12 000530

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
419024414110		57.168.106/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594			45.349.461/0009-60	17/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		17/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)0000-0000	SP		7:25:35

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	45322	600,00	0,00	600,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/06/2023	600,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
600,00	108,00	0,00	0,00	108,00	600,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SN	LINS			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
60	FD	CRISTALINS	045322	373,740	367,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
908542	FARDO COM 12 GARRAFAS DE 510 ML DE AGUA	22011000	000	5101	FD	60,00	10,00	600,00	0,00	600,00	108,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-Pedido 10197191 -Data Prevista 17/05/2023 PED: 10197191, OE: 14166340091, ENTREGA: 1, SERIE NF: 001 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO NO SUBLIMITE / ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS, PELO SIMPLES NACIONAL NOS TERMOS DO PARAG. 1 , ART. 20 LC 123/2006	hospital

TERMO DE FOMENTO
00 /2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
00 /2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:48
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090313177100200006979173193830000060000
BENEFICIARIO:
TREVISI E TREVISI LTDA - ME
NOME FANTASIA:
TREVISI E TREVISI LTDA - ME
CNPJ: 57.168.106/0001-16
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.412
NOSSO NUMERO	31317710000006979
CONVENIO	03131771
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR.AUTENTICACAO 8.F98.F5C.359.EF4.593

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
00?/2018
RECURSO FEDERAL

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000012264 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0521 9410 0800 0122 5500 1000 0122 6419 0219 1380

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000532

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135230770858729 19/05/2023 13:53:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/06/2023	823,94									

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	58,67	823,94
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	823,94

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
000143	- APONTADOR S/ DEPOSITO	82141000	0500	5405	UNS	5,0000	0,250000	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000200	- ARQUIVO MORTO PAPELAO	48191000	0500	5405	UNS	25,0000	2,900000	72,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24821	- CLIPS 2/0 UN	83059000	0102	5102	UNS	1.440,0000	0,016000	23,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189	- CLIPS 8/0 UN	83059000	0102	5102	UNS	360,0000	0,070000	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008222	- ENVELOPE SACO KRAFT 24X34 UN	48171000	0500	5405	UNS	500,0000	0,420000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0024678	- ENVELOPE SACO KRAFT 26X36 UN	48171000	0500	5405	UNS	250,0000	0,480000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
094882	- PILHA ALCALINA PALITO AAA MAXPRINT	85061019	0102	5102	BL	15,0000	1,850000	27,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043787	- PILHA BATERIA 2032	85078000	0500	5405	UNS	5,0000	1,750000	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO	96121000	0500	5405	UNS	15,0000	10,500000	157,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BOR-036	BORRACHA 211 PEQUENA MASTERPRINT	40169200	0102	5102	UN	7,0000	0,450000	3,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-026	PILHA AA ALCALINA MAXPRINT	85061020	0102	5102	UN	8,0000	1,850000	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301100	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERDE	95059000	0500	5405	UNS	300,0000	0,320000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
091800	PULSEIRA IDENTIFICACAO SINTETICA AMARELA	58079000	0102	5102	PE	50,0000	0,320000	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
091801	PULSEIRA IDENTIFICACAO SINTETICA AZUL	58079000	0102	5102	PE	150,0000	0,320000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 33125Valor aproximado tributos R$ 58,67 (7,12%) Fonte: IBPT	HOSPITALAR 22 MAIO 2023 LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:48
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123212264193022102230751048893830000082394
BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.413
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	823,94
VALOR COBRADO	823,94

NR.AUTENTICACAO 8.308.A29.E8A.26B.5A3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado
Emissão: 17/05/2023 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28) Valor Total: 973,98

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000534	NF-e Nº 000.001.065 Série 001

4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA

RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES, 13 - PARQUE SAO JORGE - MARILIA - SP - CEP: 17520-290
Fone: (14)3451-8825

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.001.065
SÉRIE 001
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0530 6759 0600 0177 5500 1000 0010 6517 7094 0838

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQU OU RECEB DE TERCEIROS	135230755650970 17/05/2023 11:21:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
438433886110		30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28)			45.349.461/0009-60	17/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06	VILA WILLIANS		17400-000	17/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		11:21:50

FATURA

DADOS DA FATURA

Número	1065
Valor Original	R$ 973,98
Valor Desconto	R$ 0,00
ValorLíquido	R$ 973,98

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	16/06/2023
Valor	R$ 973,98

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	973,98

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	973,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
10050	ETIQUETA TERMICA 33X21 3 COLUNA	48219000	0102	5102	UN	20,00	39,90	0,00	798,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12537	GRAMPO GALVANIZADO CX C/5000 26/6 MASTER	96151100	0500	5405	UN	4,00	6,86	0,00	27,44	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	2,00	19,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14739	PILHA TIPO C	85151900	0102	5102	TB	16,00	5,99	0,00	95,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9084	PINCEL QUADRO BRANCO JOCAR RECARREGAVEL AZUL - LEONORA	96082000	0102	5102	UN	3,00	4,90	0,00	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): Boleto Bancario R$973,98. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Atendimento:BALCAO Trib Aprox: R$ 134,46 Federal R$ 169,57 Estadual Fonte: IBPT	HOSPITALAR 19 MAIO 2023 LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/05/2023 11:22:12

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:48
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO INTER

07790001161201776290210005688402293830000097398
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	61.414
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	973,98
VALOR COBRADO	973,98

NR.AUTENTICACAO 1.505.DA9.6A4.F06.298

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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. 006974989
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0552 4341 5600 0184 5500 1006 9749 8912 3778 1600

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

57

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135230753150411 17/05/2023 03:16:58-03:00 000536

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	17/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	17/05/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		03:14:00

FATURA

001	16/06/2023	1.235,40	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.235,40	222,37	0,00	0,00	1.235,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.235,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		FUE8933	SP	52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	23/0318774D	5	VOLUME	100,480	100,480

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
044032	FITA DUPLA FACE FIXA PRO ESPUMA 12MMX2M UNIDADE 08 16000001 - ADELBRAS	0,00	39191090	400	5102	UN	1	4,95	4,95	4,95	0,89	0,00	18.00	0,00
069716	GRAMPEADOR METAL JOCAR PRETO P/25FLS. 11,5CM PT UNI DADE 93013 - LEONORA	0,00	84729040	200	5102	UN	3	11,70	35,10	35,10	6,32	0,00	18.00	0,00
036969	LIVRO PROTOCOLO CORRESPOND. 1/4 100 FOLHAS UNIDADE 2025 - TAMOIO	0,00	48201000	000	5102	UN	2	13,80	27,60	27,60	4,97	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	20	7,35	147,00	147,00	26,46	0,00	18.00	0,00
048503	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY ADESIVO 130G PRE MIUM PCT.C/20 302010060 - MASTERPRINT	0,00	48114110	200	5102	PE	2	12,60	25,20	25,20	4,53	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
057437	PILHA BATERIA 9V ALCALINA BL.C/01 ELE000000082158 - ELG IN	0,00	85061031	700	5102	BL	5	8,75	43,75	43,75	7,87	0,00	18.00	0,00
039296	PRANCHETA PLASTICA SUPER METAL CRISTAL UNIDADE 102 60019 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	1	12,60	12,60	12,60	2,27	0,00	18.00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230753150411

CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO DE COMPRA 33126 -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] (1F)(4M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 316.07 (25.58%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
18 MAIO 2023
LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:48
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707769004172193830000123540
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	61.415
NOSSO NUMERO	30778180007769004
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.235,40
VALOR COBRADO	1.235,40

NR.AUTENTICACAO C.2A5.56F.185.87F.7AA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/05/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 2.835,15

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000538

NF-e
Nº 000028507
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Hygicare
DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000028507 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0508 1590 8000 0134 5500 1000 0285 0710 3085 5211

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS SUB. TRIB.	135230756701985 17/05/2023 13:46:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209.376.609.111		08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	17/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70	VILA WILLIANS		17400-000	17/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/06/2023	2.835,15									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
747,30	134,51	0,00	0,00	929,14	2.835,15
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.835,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				162,850	162,850

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BR456325	CLAX DEOSOFT CONC - BB 25L	38099190	060	5405	UNID	1,00	684,13	684,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100920192	CLAX HYPO CONC 42B1 50L W5003	28289011	000	5102	UNID	1,00	747,30	747,30	0,00	747,30	134,51	0,00	18,00	0,00
100868798	CLAX BETA CONC 10C1 - BB 50L	34029090	060	5405	UNID	1,00	1.403,72	1.403,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Total Aproximado dos tributos R$ 929,14(32,77%)	

HOSPITALAR

Sum

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:48
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400612506170793830000283515
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	61.416
NOSSO NUMERO	30990960000612506
CONVENIO	03099096
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.835,15
VALOR COBRADO	2.835,15
NR.AUTENTICACAO	7.BC5.883.194.5DA.BCA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

GALVÃO

RUA OSCAR MONTE MOR, 620 - JD SÃO RAFAEL CEP 17400-000 - GARÇA - SP
TEL: (14)3471-3300

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.018.357 FL. 1/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0504 6943 8800 0129 5500 1000 0183 5716 6756 2473
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230750339436 16/05/2023 15:50:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	16/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS	17400-000		16/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		15:49:46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
431.28	73.56	0.00	0.00	337.43	3.415,68
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3.415,68

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
500	VOLUMES			616,240	596,775

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03803936	7896534402938	ACUCAR GLOBO CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 104,77 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	18,000	16,98	0,00	305,64	118,86	21,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05179763	7896069572717	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500G CX	11081200	000	5102	UN/1	5,000	8,99	0,00	44,95	44,95	8,09	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03861707	7896003511253	ARROZ SABOROSO TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R$ 83,02 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	24,000	21,99	0,00	527,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05173396	7897005102340	CHA MATE KININO 250G	09030090	060	5405	UN/1	10,000	7,99	0,00	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05175659	7896069572229	CREME DE CEBOLA SIAMAR 65G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,69%) - Nacional: R$ 5,07 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21041011	000	5102	UN/1	4,000	3,95	0,00	15,80	15,80	2,84	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03841143	7897517209650	ERVILHA FUGINI SACHE 170G	20054000	060	5405	UN/1	10,000	3,49	0,00	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03607961	7896279600354	FARINHA DE TRIGO COAMO 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R$ 7,06 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	11010010	020	5102	UN/1	10,000	4,49	0,00	44,90	26,19	3,14	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO
13 JUN. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 3.415,68 | Base Icms: 431,28 | ICMS: 73,56 | Complemento: 1.040,41
Venda Balcao:
PEDIDO N 32987 11/05/2023, N 5626, Cod. Vendedor: 5, Nome: RODRIGO, Lote: 0, Data: 16/05/2023, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 31 - BOLETO
Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 16/06/2023 Valor: 3415,68Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 337,43- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Hospital

000540

RUA OSCAR MONTENEGRO, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-5360

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.018.357 FL. 2/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0504 6943 8800 0129 5500 1000 0183 5716 6756 2473

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 PARA CONSUMIDOR	135230750339436 16/05/2023 15:50:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03820926	7896864400345	FEIJAO RAMAGEM CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R$ 71,01 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	30,000	8,99	0,00	269,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03625231	7896292006416	GELATINA LOWCUCAR FRAMBOESA 10GR Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R$ 2,82 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	2,000	4,39	0,00	8,78	8,78	1,58	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03625224	7896292006461	GELATINA LOWCUCAR ABACAXI 10GR Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R$ 5,64 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	4,000	4,39	0,00	17,56	17,56	3,16	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03625279	7896292006409	GELATINA LOWCUCAR CEREJA 10GR Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R$ 2,82 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	2,000	4,39	0,00	8,78	8,78	1,58	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03625323	7896292006478	GELATINA LOWCUCAR UVA 10GR Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R$ 2,82 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	2,000	4,39	0,00	8,78	8,78	1,58	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05163465	7897384920139	BEBIDA LACTEA HAPPY FRUTY MORANGO 900G	22029900	060	5405	UN/1	6,000	4,89	0,00	29,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03708507	7891000103937	PETIT SUISSE CHAMBINHO MORANGO 320G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R$ 16,85 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	04061090	000	5102	UN/1	6,000	8,75	0,00	52,50	52,50	9,45	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03806593	7896434921133	LEITE CONDENSADO TRIANGULO SEMI DESNATADO TP 395G	04029900	060	5405	UN/1	5,000	6,95	0,00	34,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05108565	7898370100320	LEITE DE COCO NORDESTE 200ML	20098990	060	5405	UN/1	2,000	4,19	0,00	8,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05108497	7896066767284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	252,000	5,69	0,00	1.433,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05075638	7896763621001	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 9,35 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,55	0,00	35,50	20,71	2,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
05006182	7896205722198	MACARRAO BASILAR PARAFUSO SEMOLADO 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%)	19021900	020	5102	UN/1	10,000	3,55	0,00	35,50	20,71	2,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
03857526	7896248100830	MAIONESE SAUDE 500G	21039011	060	5405	UN/1	3,000	3,99	0,00	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05067213	7896005271377	MASSA P/ LASANHA PETYBON 200G	19024000	000	5102	UN/1	4,000	3,79	0,00	15,16	15,16	2,73	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03838778	7897517209544	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G	20058000	060	5405	UN/1	10,000	3,89	0,00	38,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05090211	7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI SACHE 300G	21032010	060	5405	UN/1	20,000	1,48	0,00	29,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03611463	7896292300477	MOSTARDA PREDILECTA 180G	21033021	060	5405	UN/1	3,000	5,89	0,00	17,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05190072	7896018900035	OLEO LEVE DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	30,000	7,49	0,00	224,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03841211	7896238105364	QUEIJO RALADO MATILAT 40G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R$ 16,85 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	04062000	000	5102	UN/1	10,000	5,25	0,00	52,50	52,50	9,45	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05202959	7896000559265	SUCO CONCENTRADO MAGUARY GOIABA 500ML	21069010	000	5102	UN/1	2,000	7,49	0,00	14,98	14,98	2,70	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05026654	7896048284785	VINAGRE FORTALEZA COLORIDO 750ML	22090000	020	5102	UN/1	6,000	2,15	0,00	12,90	5,02	0,90	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000541

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:48
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130022203022310106111056393830000341568
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	61.417
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.415,68
VALOR COBRADO	3.415,68

NR.AUTENTICACAO C.62A.3B2.A35.18B.733

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
002/2018
RECURSO FEDERAL

REVAL

Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 006974744
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0552 4341 5600 0184 5500 1006 9747 4417 7236 8095

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

56
000543

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135230753079005 17/05/2023 02:28:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	17/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	17/05/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		02:26:00

FATURA

001	16/06/2023	1.643,60		

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.643,60	295,85	0,00	0,00	1.643,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.643,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		FUE8933	SP	52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	23/0319035D	7	VOLUME	163,940	163,940

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
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	7	234,80	1.643,60	1.643,60	295,85	0,00	18.00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135230753079005 CLIENTE: [141826] - AHBB -Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (7M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 420.51 (25.58%). Fonte: IBPT.	HOSPITALAR 18 MAIO 2023 LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:48
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707769003174493830000164360
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	61.418
NOSSO NUMERO	30778180007769003
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.643,60
VALOR COBRADO	1.643,60

NR.AUTENTICACAO C.079.DF7.1B5.CBB.FE2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

2º Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006461-0	2-850882-1-6	Y21S119367	6/2023	14/06/2023

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço da Ligação	Endereço de Correspondencia
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3750	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid	Consumo	Cons. Fat
1	29	90	10/04/2023 a 09/05/2023	1216	1294		78	78

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
5/2023	95	95	1216	32	10/04/2023
4/2023	97	97	1121	28	09/03/2023
3/2023	88	88	1024	30	09/02/2023
2/2023	82	82	936	29	10/01/2023
1/2023	72	72	854	30	12/12/2022
12/202	105	105	782	34	11/11/2022
Média	*89,83*	*89,83*			

Discriminação das Receitas

Água	218,79
Esgoto	196,91
TOTAL DA CONTA:	**415,70**

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/l
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

12/06/2023 10:09:41

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

2º Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	6/2023	14/06/2023

10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006461-0	Emissão: 12/06/2023	Código de Baixa: 2-850882-1-6
	Total da Conta:	415.70

826800000004-2 157000682029 306140301202 008508820068

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.48
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	82680000004-2	15700068202-9
	30614030120-2	00850882006-8
Data do pagamento		14/06/2023
Valor Total		415,70

DOCUMENTO: 061419
AUTENTICACAO SISBB: 4.770.0B4.07D.260.E1F

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000547

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006463-2	2-850886-1-6	E22G022659	6/2023	14/06/2023

Proprietário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço da Ligação
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70
53-WILLIAMS - Compl:
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3770

Endereço de Correspondencia
ORLANDO T DOS SANTOS, 70
WILLIAMS - Comple:
CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	29	153	10/04/2023 a 09/05/2023	201	201		0	10

Ocorrência	Categoria	Situação	Possui Agua: S Possui Esgoto: S
SEM HIDRÔMETRO	HOSPITAIS	LIGADO	

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
5/2023	0	10	201	32	10/04/2023
4/2023	0	10	201	28	09/03/2023
3/2023	0	10	201	30	09/02/2023
2/2023	0	10	201	29	10/01/2023
1/2023	201	201	201	30	12/12/2022
12/202	719	719	6131	34	11/11/2022
Média	*153,33*	*160,00*			

Discriminação das Receitas

Água	28,05
Esgoto	25,25

TOTAL DA CONTA: 53,30

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

12/06/2023 10:10:12

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 **CEP: 17402064**
53-WILLIAMS **Compl:**
Código de Ligaçao: 006463-2

Referência	Vencimento
6/2023	14/06/2023
Emissão	Código de Baixa
12/06/2023	2-850886-1-6
Total da Conta:	53,30

82600000000-8 53300068202-1 30614030120-2 00850886006-4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82620000000-6	53300068202-1
	30614030120-2	00850884006-6
Data do pagamento		14/06/2023
Valor Total		53,30

DOCUMENTO: 061421
AUTENTICACAO SISBB: E.76A.E24.BA0.BC8.5B7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

2º Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006462-1	2-850884-1-6	C03L000230	6/2023	14/06/2023

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço da Ligação	Endereço de Correspondencia
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3760	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	29	5	10/04/2023 a 09/05/2023	4919	4923		4	10

Ocorrência	Categoria	Situação	Possui Agua: S Possui Esgoto: S
LEITURA FORA DA FAIXA	HOSPITAIS	LIGADO	

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
5/2023	5	10	4919	32	10/04/2023
4/2023	3	10	4914	28	09/03/2023
3/2023	5	10	4911	30	09/02/2023
2/2023	3	10	4906	29	10/01/2023
1/2023	3	10	4903	30	12/12/2022
12/202	8	10	4900	34	11/11/2022
Média	*4,50*	*10,00*			

Discriminação das Receitas

Água	28,05
Esgoto	25,25
TOTAL DA CONTA:	**53.30**

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

12/06/2023 10:09:59

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

2º Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	6/2023	14/06/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006462-1	Emissão: 12/06/2023	Código de Baixa: 2-850884-1-6
	Total da Conta:	53.30

826200 00000-6 53300068202-1 30614030120-2 00850884006-6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82600000000-8	53300068202-1
	30614030120-2	00850886006-4
Data do pagamento		14/06/2023
Valor Total		53,30

DOCUMENTO: 061420
AUTENTICACAO SISBB: 6.535.FEF.EB2.C74.8B8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000551

RECEBEMOS DE BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE EMISSÃO: 01/06/2023 00:14:00 VALOR TOTAL: R$ 896,35

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº .172
SERIE 1

IDENTIFICACÃO DO EMITENTE

BENEDITO REGINALDO BARNE

07479368895

AV DR LABIENO DA COSTA MACHAD

PQ SANTA MARIA Garca SP

17400000 Fone: 1438798010

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº .172
SERIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0632 0636 0200 0184 5500 1000 0001 7211 1914 9932

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1 - VENDAS	135230844910592

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
315068026116		32063602000184

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45349461000960	01/06/2023 00:14:00

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	CENTRO	17400000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	SP	1435325198		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	896,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	896,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ / CPF
CONSUMIDOR	0				99999999000191

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141	Garça	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PES LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
54	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	19,99	39,98	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,025	35,99	72,88	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,040	22,99	23,91	0	0	0,00	0,00
7898965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	0500	5405	UN	2,000	12,69	25,38	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,030	39,99	81,18	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,030	23,99	24,71	0	0	0,00	0,00
54	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	19,99	39,98	0	0	0,00	0,00
7898961566269	AZEITONA S/C FATIADA	20057000	0500	5405	UN	1,000	50,99	50,99	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	2,080	23,99	49,90	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,010	39,99	80,38	0	0	0,00	0,00
7898965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	0500	5405	UN	1,000	12,69	12,69	0	0	0,00	0,00
7898965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	0500	5405	UN	1,000	12,69	12,69	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,025	22,99	23,56	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,030	34,99	71,03	0	0	0,00	0,00
54	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	1,000	19,99	19,99	0	0	0,00	0,00
54	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	1,000	19,99	19,99	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,025	23,99	24,59	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,040	39,99	81,58	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,025	23,99	24,59	0	0	0,00	0,00
7898965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	0500	5405	UN	2,000	12,69	25,38	0	0	0,00	0,00
7898961566269	AZEITONA S/C FATIADA	20057000	0500	5405	UN	1,000	50,99	50,99	0	0	0,00	0,00
54	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	19,99	39,98	0	0	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 42.535-4

FAVORECIDO: BENEDITO REGINALDO BARNE 0747936889
CPF/CNPJ: 32.063.602/0001-84
VALOR: R$ 896,35
DEBITO EM: 14/06/2023
==========
DOCUMENTO: 061422
AUTENTICACAO SISBB: A.EDC.A77.114.DC8.FE0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: **06/2023**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
190	**1111**	**13/06/2023**

PROBO TECNOLOGIA

LOURENCO & AVANTE GERADORES LTDA

17031-603 - RUA CATARINA DA CONCEICAO CARDOSO, 1-66 - CONJ. HAB.
BAURU - SP - CEP: 17031-603
CNPJ/CPF:41.497.285/0001-03 Inscr. Estadual/RG:
Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR
Telefone: 14 97113-237 CCM 606651

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de
CNAE: 3313-9/01 - MANUTENCAO E REPARACAO DE GERADORES, TRANSFORMADORES E MOTORES ELETRICOS
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - Williams
Garça - SP - - CEP: 17402064
CNPJ/CPF: 45349461000960 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: operacional@garca.ahbb.org.br
End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO GERADOR REFERENTE A PREVENTIVA DE 250 HORAS, CONFORME PROPOSTA N 213-100423 | 15/06/2023 - R$ 675,72 | 15/07/2023 - R$ 675,72 | 15/08/2023 - R$ 675,72 | 15/09/2023 - R$ 675,72 | 15/10/2023 - R$ 675,72	3.378,60	3.378,60

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		3.378,60
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		3.378,60
ISS SEM RETENÇÃO	3,20 %	108,12
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.378,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.378,60

Esta é a chave de validação: NRQQ-UQDD
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:49
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090340483200200000332171293820000067572
BENEFICIARIO:
LOURENCO AVANTE GERADORES LTDA
NOME FANTASIA:
LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA
CNPJ: 41.497.285/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.501
NOSSO NUMERO	34048320000000332
CONVENIO	03404832
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	675,72
VALOR COBRADO	675,72

NR.AUTENTICACAO 0.E9B.343.A4B.E11.6AF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000555

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Maio/2023	20/06/2023	07.16.23170.3525693-6

Pagar este documento até: **20/06/2023**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000141089132**

Valor Total do Documento: **401.474,98**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	98.803,26			98.803,26
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	298.702,94			298.702,94
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	452,90			452,90
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.515,88			3.515,88
	Totais	**401.474,98**			**401.474,98**

PARTE IR UTI R$ 2880,04

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 19/06/2023 09:01:19

85890004014 1 74980385231 0 71071623170 2 35256936456 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890004014 1 | 74980385231 0 | 71071623170 2 | 35256936456 8

Pague com o PIX

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23170.3525693-6
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 401.474,98

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

000556

	INSS	INSS COMPLEMENTAR	IRRF
UMTS	R$ 102.493,90	R$ 2.024,21	R$ 39.127,73
UPA	R$ 55.925,55	R$ 1.843,11	R$ 16.418,37
PSI	R$ 40.205,66	R$ 1.709,44	R$ 16.418,37
HSL	R$ 38.006,95		R$ 8.180,63
MEDIA	R$ 35.852,36		R$ 11.709,42
UTI	R$ 9.986,61		R$ 2.880,04
BILAC	R$ 4.398,90		R$ 642,70
GABRIEL	R$ 1.629,97		R$ 257,08
PIACATU	R$ 1.849,34		R$ 257,07
ITAPOLIS	R$ 6.141,69		
ITAPOLIS NOTA	R$ 3.515,88		
TOTAL	R$	305.583,57	R$ 95.891,41
TOTAL GUIA	R$		401.474,98

TERMO DE FOMENTO
00 /2018
RECURSO FEDERAL

)J: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/06/2023
odo: 01/05/2023 a 31/05/2023 Horas: 11:14:19
artamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

digo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
odo: 01/05/2023 a 31/05/2023										
REGADOS										
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Mensal 04/23	2.787,59	237,83	189,59	1	0,00	7,50	142,80	34,21
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	Mensal 04/23	3.077,15	272,58	0,00	0	0,00	7,50	142,80	67,54
4442	BRUNO MAXIMIANO	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
7170	EID MARA STOPPA	Mensal 04/23	4.772,04	494,26	189,59	1	0,00	22,50	636,13	283,71
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 04/23	2.942,46	411,94	0,00	0	0,00	7,50	142,80	46,99
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 04/23	2.899,33	251,24	0,00	0	0,00	7,50	142,80	55,81
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Mensal 04/23	4.056,74	394,12	379,18	2	0,00	15,00	354,80	137,72
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 04/23	2.860,53	246,58	0,00	0	0,00	7,50	142,80	53,25
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 04/23	4.915,80	514,39	0,00	0	0,00	22,50	636,13	354,19
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	Rescisão	2.937,03	255,76	189,59	1	0,00	7,50	142,80	44,08
7156	KARINA ZIMIANI DONALONSO	Rescisão	4.552,23	463,49	379,18	2	0,00	15,00	354,80	201,63
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE S(	Mensal 04/23	2.864,47	247,06	0,00	0	0,00	7,50	142,80	53,51
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	Mensal 04/23	2.433,44	199,47	0,00	0	0,00	7,50	142,80	24,75
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Mensal 04/23	2.848,37	245,12	379,18	2	0,00	7,50	142,80	24,01
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 04/23	2.572,67	212,04	0,00	0	0,00	7,50	142,80	34,25
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 04/23	2.936,11	255,65	0,00	0	0,00	7,50	142,80	58,23
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAI	Mensal 04/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
6193	MARIANA MARCELINO	Mensal 04/23	4.256,74	422,12	0,00	0	0,00	22,50	636,13	226,66
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	Mensal 04/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIM	Mensal 04/23	4.056,74	543,15	189,59	1	0,00	15,00	354,80	143,80
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	Mensal 04/23	2.750,53	233,38	189,59	1	0,00	7,50	142,80	31,77
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Mensal 04/23	2.750,14	233,34	0,00	0	0,00	7,50	142,80	45,96
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 04/23	4.056,74	394,12	189,59	1	0,00	15,00	354,80	166,15
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 04/23	2.350,83	198,43	0,00	0	0,00	7,50	142,80	18,63
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	Mensal 04/23	4.482,29	453,69	0,00	0	0,00	22,50	636,13	270,31
		Total:	94.293,30	8.952,10						2.880,04
regados: 29	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total:	94.293,30	8.952,10	2.275,08				2.880,04
al Geral:										
regados: 29	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total:	94.293,30	8.952,10	2.275,08				2.880,04

TERMO DE FOLHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000557

19/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:47:13
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	19/06/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	2.880,04

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	C.576.9FA.1A6.F20.FEF

TERMO DE FOMENTO
00_/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3342211249614651
22/06/2023 11:27:59

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.27.57
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   85890004014-1   74980385231-0
                   71071623170-2   35256936456-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                      19/06/2023
Numero do Documento         07.16.23170.3525693-6
Valor Total                            401.474,98
----------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
----------------------------------------------
DOCUMENTO:  061901
AUTENTICACAO SISBB:         C.D92.51B.8B1.C02.499
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000560

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Maio/2023	20/06/2023	07.16.23170.3525693-6	20/06/2023

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000141089132

Valor Total do Documento: **401.474,98**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	98.803,26			98.803,26
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	298.702,94			298.702,94
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	452,90			452,90
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.515,88			3.515,88
	Totais	**401.474,98**			**401.474,98**

PARTE INSS HSL: 38.006,95

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 19/06/2023 09:01:19

85890004014 1 74980385231 0 71071623170 2 35256936456 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890004014 1 | 74980385231 0 | 71071623170 2 | 35256936456 8

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23170.3525693-6
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 401.474,98

Pague com o PIX

TERMO DE FOLHA
001/2018
RECURSO FEDERAL

	INSS	INSS COMPLEMENTAR	IRRF
UMTS	R$ 102.493,90	R$ 2.024,21	R$ 39.127,73
UPA	R$ 55.925,55	R$ 1.843,11	R$ 16.418,37
PSI	R$ 40.205,66	R$ 1.709,44	R$ 16.418,37
HSL	R$ 38.006,95		R$ 8.180,63
MEDIA	R$ 35.852,36		R$ 11.709,42
UTI	R$ 9.986,61		R$ 2.880,04
BILAC	R$ 4.398,90		R$ 642,70
GABRIEL	R$ 1.629,97		R$ 257,08
PIACATU	R$ 1.849,34		R$ 257,07
ITAPOLIS	R$ 6.141,69		
ITAPOLIS NOTA	R$ 3.515,88		
TOTAL	R$	305.583,57	R$ 95.891,41
TOTAL GUIA	R$		401.474,98

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PEDIDO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 18/06/2023
Horas: 11:03:08

000562

artamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

digo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.764,92	0,00	0,00	0,00	9,42	234,84
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7086	AILTON FELIX JUNIOR	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	3.442,19	1.455,38	0,00	0,00	9,78	481,63
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.010,48	0,00	0,00	0,00	8,02	161,14
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	2.543,49	0,00	0,00	0,00	8,22	209,11
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.964,57	0,00	0,00	0,00	8,73	258,80
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.855,06	0,00	0,00	0,00	7,93	147,15
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3.498,66	0,00	0,00	0,00	9,23	322,89
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	2.870,88	0,00	0,00	0,00	8,62	247,56
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	2.455,83	0,00	0,00	0,00	8,20	201,22
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	4.905,69	0,00	0,00	0,00	10,45	512,70
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5.161,88	0,00	0,00	0,00	10,63	548,57
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.841,87	0,00	0,00	0,00	7,92	145,96
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5063	APARECIDA DOS SANTOS	1.839,44	0,00	0,00	0,00	7,92	145,74
7174	ARNALDO SPACHI NETO	4.020,85	0,00	0,00	0,00	9,67	388,82
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	6.286,08	0,00	0,00	0,00	11,23	705,95
7067	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	1.641,48	0,00	0,00	0,00	7,50	123,10
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.871,36	0,00	0,00	0,00	8,62	247,61
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	2.090,52	0,00	0,00	0,00	8,45	168,34
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.909,31	0,00	0,00	0,00	8,67	252,17
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	2.561,65	0,00	0,00	0,00	8,23	210,74
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.841,87	0,00	0,00	0,00	7,92	145,96
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.172,48	0,00	0,00	0,00	8,09	175,72
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	2.469,23	0,00	0,00	0,00	8,20	202,43
3005	DANIELE VIEIRA	2.440,19	0,00	0,00	0,00	8,19	199,81
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	3.192,54	0,00	0,00	0,00	8,99	286,16
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	2.012,15	0,00	0,00	0,00	8,02	161,29
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	4.149,45	0,00	0,00	0,00	9,80	406,83
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	2.562,01	0,00	0,00	0,00	8,23	210,78
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.207,16	0,00	0,00	0,00	8,10	178,84
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.869,82	0,00	0,00	0,00	8,62	247,43
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2.209,64	0,00	0,00	0,00	8,10	179,06
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2.868,72	0,00	0,00	0,00	8,62	247,30
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.717,04	0,00	0,00	0,00	11,17	486,29
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.199,50	0,00	0,00	0,00	8,10	178,15
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.719,28	0,00	0,00	0,00	8,43	229,36
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.790,21	0,00	0,00	0,00	9,33	237,88
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.955,37	0,00	0,00	0,00	8,23	156,18
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	59,69	0,00	0,00	0,00	7,49	4,47
7764	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO	2.706,89	0,00	0,00	0,00	8,42	227,88
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1.905,40	0,00	0,00	0,00	7,96	151,68
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	3.805,44	0,00	0,00	0,00	9,45	359,70
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	2.750,46	0,00	0,00	0,00	8,48	233,11
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	2.869,73	0,00	0,00	0,00	8,62	247,42
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	2.985,39	0,00	0,00	0,00	8,75	261,30

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PEC/INSS FEDERAL

]: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 05/2023

Emissão: 18/06/2023
Horas: 11:03:08

ırtamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

000563

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ligo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS							
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.876,18	0,00	0,00	0,00	8,63	248,19
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	2.163,17	0,00	0,00	0,00	8,08	174,88
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
4790	GISLANE ALVES XAVIER	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1.749,46	0,00	0,00	0,00	7,87	137,65
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.892,23	0,00	0,00	0,00	9,53	370,82
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	4.111,79	0,00	0,00	0,00	9,77	401,55
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	2.596,00	0,00	0,00	0,00	8,30	214,57
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTI	1.890,26	0,00	0,00	1.890,26	7,95	150,32
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	1.969,28	0,00	0,00	0,00	7,99	157,43
7162	ISABELA SILVA ALTÉIA	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.841,87	0,00	0,00	0,00	7,92	145,96
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	3.061,86	0,00	0,00	0,00	8,87	270,47
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.964,57	0,00	0,00	0,00	8,73	258,80
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2.087,73	0,00	0,00	0,00	8,23	168,09
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4.602,55	0,00	0,00	0,00	10,22	470,26
2623	LAERTE FERNANDES	2.092,36	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.491,33	0,00	0,00	0,00	9,02	204,41
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.882,80	0,00	0,00	0,00	8,20	149,65
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4.888,05	0,00	0,00	0,00	10,44	510,23
6132	LETICIA DOS SANTOS LIMA	2.520,35	0,00	0,00	0,00	8,22	207,03
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	6.897,72	0,00	0,00	0,00	11,48	791,58
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	2.286,57	0,00	0,00	0,00	8,13	185,99
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.315,28	0,00	0,00	0,00	8,14	188,57
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	2.010,12	0,00	0,00	0,00	8,01	161,11
2649	LUIZ DA SILVA	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7163	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	3.250,00	0,00	0,00	0,00	9,02	293,05
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.828,35	0,00	0,00	0,00	7,92	144,75
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	1.933,26	0,00	0,00	0,00	7,98	154,19
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.493,30	0,00	0,00	0,00	9,03	204,59
7148	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	3.433,51	0,00	0,00	0,00	9,18	315,07
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	3.814,33	0,00	0,00	0,00	9,46	360,77
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.994,86	0,00	0,00	0,00	8,01	159,73
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	2.327,31	0,00	0,00	0,00	8,15	189,65
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.566,89	0,00	0,00	0,00	10,19	465,27
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2505	MELISSA MANARESI BASSO	4.149,45	0,00	0,00	0,00	9,80	406,83
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
7801	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE	59,69	0,00	0,00	0,00	7,49	4,47
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	4.289,28	0,00	0,00	0,00	9,94	426,40
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2.306,85	0,00	0,00	0,00	8,14	187,81
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.946,87	0,00	0,00	0,00	8,71	256,67
7063	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	2.698,87	0,00	0,00	0,00	8,41	226,91
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	2.247,25	0,00	0,00	0,00	8,12	182,45
7041	PATRICIA PORFIRIO	2.473,89	0,00	0,00	0,00	8,20	202,85
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6090	PAULO CICERO BATISTA	4.855,22	38,71	0,00	0,00	11,62	655,36
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	1.820,18	0,00	0,00	0,00	7,91	144,01

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 18/06/2023
Horas: 11:03:08

000564

artamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

digo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
5510	PEDRO MANTUANI	3.109,53	0,00	0,00	0,00	8,88	276,19
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	2.327,32	0,00	0,00	0,00	8,15	189,65
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.874,64	0,00	0,00	0,00	8,63	248,01
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	3.773,73	0,00	0,00	0,00	9,43	355,90
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.819,26	0,00	0,00	0,00	8,56	241,36
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2.177,19	0,00	0,00	0,00	8,09	176,14
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	2.871,61	0,00	0,00	0,00	8,62	247,64
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	2.012,46	0,00	0,00	0,00	8,02	161,32
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	1.811,21	0,00	0,00	0,00	7,91	143,20
5057	ROSY LICERRO	2.012,46	0,00	0,00	0,00	8,02	161,32
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	2.955,29	0,00	0,00	0,00	8,72	257,69
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	2.977,47	0,00	0,00	0,00	8,11	236,97
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	2.613,00	0,00	0,00	0,00	8,29	216,61
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	1.572,05	0,00	0,00	0,00	7,74	121,68
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	9,78	268,84
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	1.881,46	0,00	0,00	0,00	7,95	149,53
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2.252,57	0,00	0,00	0,00	8,12	182,93
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	2.867,51	0,00	0,00	0,00	8,62	247,15
7098	TATIANA LEMES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.869,82	0,00	0,00	0,00	8,62	247,43
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	1.534,17	0,00	0,00	0,00	7,50	115,05
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	4.850,00	0,00	0,00	0,00	10,41	504,90
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	4.450,54	0,00	0,00	0,00	10,09	448,98
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	2.308,08	0,00	0,00	0,00	8,14	187,92
TRIBUINTES							
20	ADELINO TOSHIRO TAKIKAWA	700,00	0,00	0,00	0,00	20,00	140,00
21	RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA	42,50	0,00	0,00	0,00	20,00	8,50
Empregados:	172	Total:	450.368,61	1.494,09	0,00	1.890,26	39.748,71
Contribuintes:	2	Total:	742,50	0,00	0,00	0,00	148,50
Total:	174	Total:	451.111,11	1.494,09	0,00	1.890,26	39.897,21

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
I	451.111,11	1.494,09	39.897,21	0,00	0,00	0,00	1.890,26	0,00	38.006,95

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 18/06/2023
Horas: 11:03:08

000565

artamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

digo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.764,92	0,00	0,00	0,00	9,42	234,84
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7086	AILTON FELIX JUNIOR	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	3.442,19	1.455,38	0,00	0,00	9,78	481,63
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.010,48	0,00	0,00	0,00	8,02	161,14
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	2.543,49	0,00	0,00	0,00	8,22	209,11
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.964,57	0,00	0,00	0,00	8,73	258,80
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.855,06	0,00	0,00	0,00	7,93	147,15
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3.498,66	0,00	0,00	0,00	9,23	322,89
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	2.870,88	0,00	0,00	0,00	8,62	247,56
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	2.455,83	0,00	0,00	0,00	8,20	201,22
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	4.905,69	0,00	0,00	0,00	10,45	512,70
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5.161,88	0,00	0,00	0,00	10,63	548,57
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.841,87	0,00	0,00	0,00	7,92	145,96
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5063	APARECIDA DOS SANTOS	1.839,44	0,00	0,00	0,00	7,92	145,74
7174	ARNALDO SPACHI NETO	4.020,85	0,00	0,00	0,00	9,67	388,82
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	6.286,08	0,00	0,00	0,00	11,23	705,95
7067	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	1.641,48	0,00	0,00	0,00	7,50	123,10
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.871,36	0,00	0,00	0,00	8,62	247,61
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	2.090,52	0,00	0,00	0,00	8,45	168,34
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.909,31	0,00	0,00	0,00	8,67	252,17
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	2.561,65	0,00	0,00	0,00	8,23	210,74
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.841,87	0,00	0,00	0,00	7,92	145,96
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.172,48	0,00	0,00	0,00	8,09	175,72
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	2.469,23	0,00	0,00	0,00	8,20	202,43
3005	DANIELE VIEIRA	2.440,19	0,00	0,00	0,00	8,19	199,81
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	3.192,54	0,00	0,00	0,00	8,99	286,16
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	2.012,15	0,00	0,00	0,00	8,02	161,29
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	4.149,45	0,00	0,00	0,00	9,80	406,83
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	2.562,01	0,00	0,00	0,00	8,23	210,78
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.207,16	0,00	0,00	0,00	8,10	178,84
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.869,82	0,00	0,00	0,00	8,62	247,43
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2.209,64	0,00	0,00	0,00	8,10	179,06
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2.868,72	0,00	0,00	0,00	8,62	247,30
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.717,04	0,00	0,00	0,00	11,17	486,29
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.199,50	0,00	0,00	0,00	8,10	178,15
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.719,28	0,00	0,00	0,00	8,43	229,36
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.790,21	0,00	0,00	0,00	9,33	237,88
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.955,37	0,00	0,00	0,00	8,23	156,18
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	59,69	0,00	0,00	0,00	7,49	4,47
7764	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO	2.706,89	0,00	0,00	0,00	8,42	227,88
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1.905,40	0,00	0,00	0,00	7,96	151,68
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	3.805,44	0,00	0,00	0,00	9,45	359,70
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	2.750,46	0,00	0,00	0,00	8,48	233,11
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	2.869,73	0,00	0,00	0,00	8,62	247,42
5191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	2.985,39	0,00	0,00	0,00	8,75	261,30

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

]: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 05/2023

Emissão: 18/06/2023
Horas: 11:03:08

000563

artamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

digo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.876,18	0,00	0,00	0,00	8,63	248,19
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	2.163,17	0,00	0,00	0,00	8,08	174,88
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
4790	GISLANE ALVES XAVIER	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1.749,46	0,00	0,00	0,00	7,87	137,65
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.892,23	0,00	0,00	0,00	9,53	370,82
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	4.111,79	0,00	0,00	0,00	9,77	401,55
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	2.596,00	0,00	0,00	0,00	8,30	214,57
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTI	1.890,26	0,00	0,00	1.890,26	7,95	150,32
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	1.969,28	0,00	0,00	0,00	7,99	157,43
7162	ISABELA SILVA ALTÉIA	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.841,87	0,00	0,00	0,00	7,92	145,96
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	3.061,86	0,00	0,00	0,00	8,87	270,47
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.964,57	0,00	0,00	0,00	8,73	258,80
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2.087,73	0,00	0,00	0,00	8,23	168,09
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4.602,55	0,00	0,00	0,00	10,22	470,26
2623	LAERTE FERNANDES	2.092,36	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.491,33	0,00	0,00	0,00	9,02	204,41
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.882,80	0,00	0,00	0,00	8,20	149,65
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4.888,05	0,00	0,00	0,00	10,44	510,23
6132	LETICIA DOS SANTOS LIMA	2.520,35	0,00	0,00	0,00	8,22	207,03
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	6.897,72	0,00	0,00	0,00	11,48	791,58
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	2.286,57	0,00	0,00	0,00	8,13	185,99
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.315,28	0,00	0,00	0,00	8,14	188,57
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	2.010,12	0,00	0,00	0,00	8,01	161,11
2649	LUIZ DA SILVA	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7163	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	3.250,00	0,00	0,00	0,00	9,02	293,05
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.828,35	0,00	0,00	0,00	7,92	144,75
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	1.933,26	0,00	0,00	0,00	7,98	154,19
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.493,30	0,00	0,00	0,00	9,03	204,59
7148	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	3.433,51	0,00	0,00	0,00	9,18	315,07
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	3.814,33	0,00	0,00	0,00	9,46	360,77
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.994,86	0,00	0,00	0,00	8,01	159,73
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	2.327,31	0,00	0,00	0,00	8,15	189,65
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.566,89	0,00	0,00	0,00	10,19	465,27
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2505	MELISSA MANARESI BASSO	4.149,45	0,00	0,00	0,00	9,80	406,83
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
7801	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE	59,69	0,00	0,00	0,00	7,49	4,47
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	4.289,28	0,00	0,00	0,00	9,94	426,40
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2.306,85	0,00	0,00	0,00	8,14	187,81
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.946,87	0,00	0,00	0,00	8,71	256,67
7063	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	2.698,87	0,00	0,00	0,00	8,41	226,91
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	2.247,25	0,00	0,00	0,00	8,12	182,45
7041	PATRICIA PORFIRIO	2.473,89	0,00	0,00	0,00	8,20	202,85
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5090	PAULO CICERO BATISTA	4.855,22	38,71	0,00	0,00	11,62	655,36
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	1.820,18	0,00	0,00	0,00	7,91	144,01

TERMO DE FOMENTO
001/2018

]: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 05/2023

Emissão: 18/06/2023
Horas: 11:03:08

000567

artamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

digo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
5510	PEDRO MANTUANI	3.109,53	0,00	0,00	0,00	8,88	276,19
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	2.327,32	0,00	0,00	0,00	8,15	189,65
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.874,64	0,00	0,00	0,00	8,63	248,01
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	3.773,73	0,00	0,00	0,00	9,43	355,90
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.819,26	0,00	0,00	0,00	8,56	241,36
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2.177,19	0,00	0,00	0,00	8,09	176,14
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	2.871,61	0,00	0,00	0,00	8,62	247,64
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	2.012,46	0,00	0,00	0,00	8,02	161,32
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	1.811,21	0,00	0,00	0,00	7,91	143,20
5057	ROSY LICERRO	2.012,46	0,00	0,00	0,00	8,02	161,32
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	2.955,29	0,00	0,00	0,00	8,72	257,69
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	2.977,47	0,00	0,00	0,00	8,11	236,97
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	2.613,00	0,00	0,00	0,00	8,29	216,61
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	1.572,05	0,00	0,00	0,00	7,74	121,68
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	9,78	268,84
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	1.881,46	0,00	0,00	0,00	7,95	149,53
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2.252,57	0,00	0,00	0,00	8,12	182,93
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	2.867,51	0,00	0,00	0,00	8,62	247,15
7098	TATIANA LEMES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.869,82	0,00	0,00	0,00	8,62	247,43
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	1.534,17	0,00	0,00	0,00	7,50	115,05
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	4.850,00	0,00	0,00	0,00	10,41	504,90
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	4.450,54	0,00	0,00	0,00	10,09	448,98
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	2.308,08	0,00	0,00	0,00	8,14	187,92
TRIBUINTES							
20	ADELINO TOSHIRO TAKIKAWA	700,00	0,00	0,00	0,00	20,00	140,00
21	RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA	42,50	0,00	0,00	0,00	20,00	8,50
	Empregados: 172	Total: 450.368,61	1.494,09	0,00	1.890,26		39.748,71
	Contribuintes: 2	Total: 742,50	0,00	0,00	0,00		148,50
	Total: 174	Total: 451.111,11	1.494,09	0,00	1.890,26		39.897,21

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
I	451.111,11	1.494,09	39.897,21	0,00	0,00	0,00	1.890,26	0,00	38.006,95

TERMO DE FOMENTO
001/2015
RECURSO FEDERAL

19/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:47:13
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/06/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 38.006,95
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 7.F52.0D7.2DA.2C3.6BD

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3342211249614651
22/06/2023 11:27:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.57
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	85890004014-1	74980385231-0
	71071623170-2	35256936456-8

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/06/2023
Numero do Documento 07.16.23170.3525693-6
Valor Total 401.474,98

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 061901
AUTENTICACAO SISBB: C.D92.51B.8B1.C02.499

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000570

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Maio/2023	20/06/2023	07.16.23170.3525693-6

Pagar este documento até: **20/06/2023**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000141089132**

Valor Total do Documento: **401.474,98**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	98.803,26			98.803,26
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	298.702,94			298.702,94
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	452,90			452,90
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.515,88			3.515,88
	Totais	**401.474,98**			**401.474,98**

PARTE IR Hsl: 8.180,63

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 19/06/2023 09:01:19

85890004014 1 74980385231 0 71071623170 2 35256936456 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890004014 1 | 74980385231 0 | 71071623170 2 | 35256936456 8

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23170.3525693-6
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 401.474,98

Pague com o PIX

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000571

	INSS	INSS COMPLEMENTAR	IRRF
UMTS	R$ 102.493,90	R$ 2.024,21	R$ 39.127,73
UPA	R$ 55.925,55	R$ 1.843,11	R$ 16.418,37
PSI	R$ 40.205,66	R$ 1.709,44	R$ 16.418,37
HSL	R$ 38.006,95		R$ 8.180,63
MEDIA	R$ 35.852,36		R$ 11.709,42
UTI	R$ 9.986,61		R$ 2.880,04
BILAC	R$ 4.398,90		R$ 642,70
GABRIEL	R$ 1.629,97		R$ 257,08
PIACATU	R$ 1.849,34		R$ 257,07
ITAPOLIS	R$ 6.141,69		
ITAPOLIS NOTA	R$ 3.515,88		
TOTAL	R$	305.583,57	R$ 95.891,41
TOTAL GUIA	R$		401.474,98

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/06/2023
odo: 01/05/2023 a 31/05/2023 Horas: 11:12:54
artamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

digo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
odo: 01/05/2023 a 31/05/2023										
REGADOS										
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
7086	AILTON FELIX JUNIOR	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	Mensal 04/23	4.964,07	481,90	0,00	0	0,00	22,50	636,13	372,36
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	Mensal 04/23	2.259,99	183,86	0,00	0	0,00	7,50	142,80	12,91
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 04/23	2.960,97	258,64	0,00	0	0,00	7,50	142,80	59,87
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 04/23	4.639,94	475,77	0,00	0	0,00	22,50	636,13	300,81
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 04/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	Mensal 04/23	2.944,00	256,60	379,18	2	0,00	7,50	142,80	30,32
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Mensal 04/23	4.086,99	398,35	0,00	0	0,00	15,00	354,80	198,50
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Férias	2.858,00	246,28	0,00	0	0,00	7,50	142,80	53,08
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 04/23	4.835,63	503,16	189,59	1	0,00	22,50	636,13	296,02
7174	ARNALDO SPACHI NETO	Mensal 04/23	4.020,85	389,09	379,18	2	0,00	15,00	354,80	133,09
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 04/23	3.311,57	452,21	189,59	1	0,00	7,50	142,80	57,43
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 04/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 04/23	2.903,37	251,72	0,00	0	0,00	7,50	142,80	56,07
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	Mensal 04/23	2.946,16	256,86	189,59	1	0,00	7,50	142,80	44,68
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	Mensal 04/23	2.493,75	204,90	189,59	1	0,00	7,50	142,80	14,64
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Mensal 04/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS S	Mensal 04/23	4.145,85	406,59	189,59	1	0,00	15,00	354,80	177,65
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	Mensal 04/23	3.370,54	307,79	379,18	2	0,00	7,50	142,80	58,47
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Mensal 04/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	Mensal 04/23	2.892,15	250,38	189,59	1	0,00	7,50	142,80	41,11
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Mensal 04/23	2.466,11	202,41	0,00	0	0,00	7,50	142,80	26,98
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 04/23	2.830,92	243,03	0,00	0	0,00	7,50	142,80	51,29
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIC	Mensal 04/23	3.801,84	359,54	0,00	0	0,00	15,00	354,80	161,55
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLO	Mensal 04/23	3.017,16	265,38	0,00	0	0,00	7,50	142,80	63,58
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	Mensal 04/23	2.827,07	242,57	0,00	0	0,00	7,50	142,80	51,04
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 04/23	3.697,21	346,99	0,00	0	0,00	15,00	354,80	147,73
4790	GISLANE ALVES XAVIER	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 04/23	3.888,63	370,58	0,00	0	0,00	15,00	354,80	172,91
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 04/23	4.000,42	386,23	0,00	0	0,00	15,00	354,80	187,33
7162	ISABELA SILVA ALTÉIA	Mensal 04/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 04/23	2.960,97	258,64	189,59	1	0,00	7,50	142,80	45,66
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	Mensal 04/23	4.056,74	394,12	379,18	2	0,00	15,00	354,80	137,72
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	Rescisão	2.231,69	181,32	0,00	0	0,00	7,50	142,80	10,98
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 04/23	4.806,41	499,07	189,59	1	0,00	22,50	636,13	290,36
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 04/23	5.133,39	544,85	189,59	1	0,00	22,50	636,13	353,63
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	Mensal 04/23	2.279,39	185,61	0,00	0	0,00	7,50	142,80	14,23
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Mensal 04/23	3.067,99	271,48	0,00	0	0,00	7,50	142,80	66,94
7163	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALAI	Mensal 04/23	3.850,00	365,32	0,00	0	0,00	15,00	354,80	167,90

TERMO DE FECHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

)J: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/06/2023
odo: 01/05/2023 a 31/05/2023 Horas: 11:12:54
artamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

digo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAI	Mensal 04/23	3.429,91	314,91	0,00	0	0,00	15,00	354,80	112,45
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 04/23	4.566,89	465,54	189,59	1	0,00	22,50	636,13	244,02
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 04/23	4.145,85	406,59	0,00	0	0,00	15,00	354,80	206,09
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Mensal 04/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	Mensal 04/23	4.114,52	402,21	568,77	3	0,00	15,00	354,80	116,73
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 04/23	2.788,61	237,95	0,00	0	0,00	7,50	142,80	48,50
7063	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	Mensal 04/23	2.815,22	241,15	189,59	1	0,00	7,50	142,80	36,04
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 04/23	4.758,61	492,38	0,00	0	0,00	22,50	636,13	323,77
7041	PATRICIA PORFIRIO	Mensal 04/23	2.595,16	214,74	0,00	0	0,00	7,50	142,80	35,73
6090	PAULO CICERO BATISTA	Mensal 04/23	4.965,45	655,63	0,00	0	0,00	22,50	636,13	333,58
5510	PEDRO MANTUANI	Mensal 04/23	3.102,33	275,60	0,00	0	0,00	15,00	354,80	69,21
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Mensal 04/23	2.750,00	233,32	0,00	0	0,00	7,50	142,80	45,95
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	Mensal 04/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Mensal 04/23	2.942,46	256,42	189,59	1	0,00	7,50	142,80	44,43
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	Mensal 04/23	2.226,62	180,86	0,00	0	0,00	7,50	142,80	10,63
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SA	Mensal 04/23	2.906,50	252,10	189,59	1	0,00	7,50	142,80	42,06
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERI	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	Mensal 04/23	2.946,45	256,89	0,00	0	0,00	7,50	142,80	58,92
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	Mensal 04/23	1.787,10	141,30	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	Rescisão	1.026,73	90,86	0,00	0	0,00	7,50	158,40	35,23
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	Mensal 04/23	2.613,00	216,88	0,00	0	0,00	7,50	142,80	36,91
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	Mensal 04/23	2.269,15	184,69	0,00	0	0,00	7,50	142,80	13,53
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Mensal 04/23	2.936,45	255,69	0,00	0	0,00	7,50	142,80	58,26
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 04/23	2.909,38	252,45	0,00	0	0,00	7,50	142,80	56,47
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	Mensal 04/23	2.976,26	260,47	0,00	0	0,00	7,50	142,80	60,88
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	Rescisão	563,53	42,26	0,00	0	0,00	15,00	370,40	54,28
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRC	Mensal 04/23	4.850,00	505,17	189,59	1	0,00	22,50	636,13	298,80
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 04/23	4.056,74	394,12	189,59	1	0,00	15,00	354,80	166,15
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	Mensal 04/23	4.251,46	421,38	0,00	0	0,00	22,50	636,13	225,64
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
		Total:	244.281,03	22.819,84						8.180,63

regados: 75 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 244.281,03 22.819,84 4.929,34 8.180,63

al Geral:

regados: 72 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 244.281,03 22.819,84 4.929,34 8.180,63

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PE DURSO FEDERAL

000573

19/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:47:13
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	19/06/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	8.180,63

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	F.AAA.50B.984.CC4.7D8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3342211249614651
22/06/2023 11:27:59

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.27.57
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   85890004014-1   74980385231-0
                   71071623170-2   35256936456-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                      19/06/2023
Numero do Documento         07.16.23170.3525693-6
Valor Total                            401.474,98
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  061901
AUTENTICACAO SISBB:         C.D92.51B.8B1.C02.499
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Maio/2023	20/06/2023	07.16.23170.3525693-6

Pagar este documento até: **20/06/2023**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000141089132**

Valor Total do Documento: **401.474,98**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	98.803,26			98.803,26
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	298.702,94			298.702,94
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	452,90			452,90
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.515,88			3.515,88
	Totais	**401.474,98**			**401.474,98**

PARTE INSS UTI: 9.986,61

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 19/06/2023 09:01:19

85890004014 1 74980385231 0 71071623170 2 35256936456 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890004014 1 | 74980385231 0 | 71071623170 2 | 35256936456 8

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.23170.3525693-6
Pagar até:	20/06/2023
Valor:	401.474,98

Pague com o PIX

TERMO DE [illegible]
00[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

000577

	INSS	INSS COMPLEMENTAR	IRRF
UMTS	R$ 102.493,90	R$ 2.024,21	R$ 39.127,73
UPA	R$ 55.925,55	R$ 1.843,11	R$ 16.418,37
PSI	R$ 40.205,66	R$ 1.709,44	R$ 16.418,37
HSL	R$ 38.006,95		R$ 8.180,63
MEDIA	R$ 35.852,36		R$ 11.709,42
UTI	R$ 9.986,61		R$ 2.880,04
BILAC	R$ 4.398,90		R$ 642,70
GABRIEL	R$ 1.629,97		R$ 257,08
PIACATU	R$ 1.849,34		R$ 257,07
ITAPOLIS	R$ 6.141,69		
ITAPOLIS NOTA	R$ 3.515,88		
TOTAL	R$	305.583,57	R$ 95.891,41
TOTAL GUIA	R$		401.474,98

TERMO DE FOMENTO
02[illegible]/2018

]: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 05/2023

Emissão: 18/06/2023
Horas: 11:04:31

000578

artamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

digo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.791,21	0,00	0,00	186,09	8,53	238,00
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.848,05	0,00	0,00	0,00	9,44	244,82
4442	BRUNO MAXIMIANO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.635,18	0,00	0,00	0,00	8,32	219,27
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7170	EID MARA STOPPA	5.897,60	0,00	0,00	0,00	10,37	579,77
2526	ELIANA PEREIRA	2.909,07	0,00	0,00	0,00	11,52	407,00
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.906,32	0,00	0,00	0,00	8,66	251,81
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.908,34	0,00	0,00	0,00	8,67	252,05
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	5.647,51	0,00	0,00	0,00	10,92	616,55
7765	JOICE BERNARDES	2.806,46	0,00	0,00	0,00	8,55	239,83
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.908,34	0,00	0,00	0,00	8,67	252,05
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2.389,66	0,00	0,00	0,00	8,17	195,26
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	3.714,83	0,00	0,00	0,00	9,39	348,83
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.749,50	0,00	0,00	0,00	8,47	232,99
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.867,08	0,00	0,00	0,00	8,62	247,10
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE	2.842,24	0,00	0,00	0,00	8,59	244,12
6193	MARIANA MARCELINO	4.260,34	0,00	0,00	0,00	9,91	422,35
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES	4.060,34	0,00	0,00	0,00	11,39	543,38
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2.870,30	0,00	0,00	0,00	8,62	247,49
7179	RAFAEL RODRIGUES MORENO	2.869,82	0,00	0,00	0,00	8,62	247,43
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	3.268,41	0,00	0,00	0,00	9,04	295,26
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.561,80	0,00	0,00	0,00	8,23	210,76
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.870,21	0,00	0,00	0,00	8,62	247,48
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	4.340,23	0,00	0,00	0,00	9,99	433,54

Empregados:	34	Total:	109.017,19	0,00	0,00	186,09	10.172,70
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	34	Total:	109.017,19	0,00	0,00	186,09	10.172,70

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
I	109.017,19	0,00	10.172,70	0,00	0,00	0,00	186,09	0,00	9.986,61

TERMO DE FOMENTO
00_/2018
RECURSO FEDERAL

19/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:47:13
306203062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/06/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 9.986,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 4.CC1.5BD.E59.26C.078

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3342211249614651
22/06/2023 11:27:59

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.27.57
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   85890004014-1   74980385231-0
                   71071623170-2   35256936456-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                      19/06/2023
Numero do Documento         07.16.23170.3525693-6
Valor Total                            401.474,98
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  061901
AUTENTICACAO SISBB:         C.D92.51B.8B1.C02.499
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000581

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2465585	**2608477**

Data da emissão da nota: **13/05/2023 09:26:19**

Data do fato gerador: **12/05/2023 15:11:36**

Código de verificação: **SEYT-ZAKT4**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

THOMSON REUTERS

CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nª Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
Município: **LINS** País: UF: **SP**
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 5/2023.	750,97	1	750,97	750,97 x	2,00 =	15,02

Soma DAS NFs 2.917,58

Parte UTI 108,39

VENCIMENTOS: (10/06/2023 - 750,97) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
	VALOR BRUTO DA NOTA = R$ 750,97		**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 750,97**	

Código do serviço:
0103 / Processamento de dados e congêneres.

Valor das Deduções(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R$)	
0,00	**750,97**	**2,00**	**15,02**	

OUTRAS INFORMAÇÕES

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000582

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2465586	**2608478**

Data da emissão da nota: **13/05/2023 09:26:19**

Data do fato gerador: **12/05/2023 15:11:36**

Código de verificação: **1NWB-GQGXP**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

THOMSON REUTERS

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.: 5/2023.	2.166,61	1	2.166,61	2.166,61 x	2,00 =	43,33

SOMA DAS NF'S 2.917,58

PARTE UTI 168,39

VENCIMENTOS: (10/06/2023 - 2.166,61) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R$ 14,08	R$ 65,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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 FEDERAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	22	66,24
PIACATU	7	21,08
GABRIEL MONTEIRO	7	21,08
GARÇA HSL	173	520,89
GARÇA MÉDIA	151	454,65
GARÇA UTI	36	108,39
UMTS	285	858,11
UPA	137	412,50
PSI	124	373,35
ITAPOLIS	27	81,29
TOTAL	969	2917,58

2.917,58

Getulina não pode entrar devido a CNPJ diferente

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$ 108,39
DEBITO EM: 19/06/2023
==========
DOCUMENTO: 061901
AUTENTICACAO SISBB: B.27E.4E2.B96.F09.8F3

TERMO DE FOMENTO
00[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 21/06/2023 — **Comprovante de Pagamento de Boleto** — Hora: 20:19:15

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00979.541018 1 93770000206586
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.720.106
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:	12/06/2023-11:58:49
Data Pagamento:	12/06/2023
Data Vencimento:	10/06/2023
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:	a556d209-4f67-4d9c-932a-b24a14f9ed74

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 21/06/2023 — **Comprovante de Pagamento de Boleto** — Hora: 20:19:15

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00979.540804 6 93770000075097
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.720.107
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:	12/06/2023-11:58:51
Data Pagamento:	12/06/2023
Data Vencimento:	10/06/2023
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:	d5933628-c41a-4f64-aca0-8713c6fe53aa

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000586

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2465585	**2608477**

Data da emissão da nota: **13/05/2023 09:26:19**

Data do fato gerador: **12/05/2023 15:11:36**

Código de verificação: **SEYT-ZAKT4**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

THOMSON REUTERS

CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nª Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
Município: **LINS** País: UF: **SP**
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 5/2023.	750,97	1	750,97	750,97 x	2,00 =	15,02

Soma das NF's 2.917,58

Parte HSL R$ 520,89

VENCIMENTOS: (10/06/2023 - 750,97) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
	VALOR BRUTO DA NOTA = R$ 750,97		**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 750,97**	

Código do serviço:
0103 / Processamento de dados e congêneres.

Valor das Deduções(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R$)	
0,00	**750,97**	**2,00**	**15,02**	

OUTRAS INFORMAÇÕES

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2465586	**2608478**

Data da emissão da nota: **13/05/2023 09:26:19**

Data do fato gerador: **12/05/2023 15:11:36**

Código de verificação: **1NWB-GQGXP**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

THOMSON REUTERS

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.: 5/2023.	2.166,61	1	2.166,61	2.166,61 x	2,00 =	43,33

SOMA DAS NF'S 2.917,58

PARTE HSL R$ 520,89

VENCIMENTOS: (10/06/2023 - 2.166,61) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R$ 14,08	R$ 65,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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
00?/2018
RECURSO FEDERAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	22	66,24
PIACATU	7	21,08
GABRIEL MONTEIRO	7	21,08
GARÇA HSL	173	520,89
GARÇA MÉDIA	151	454,65
GARÇA UTI	36	108,39
UMTS	285	858,11
UPA	137	412,50
PSI	124	373,35
ITAPOLIS	27	81,29
TOTAL	**969**	**2917,58**

2.917,58

Getulina não pode entrar devido a CNPJ diferente

TERMO DE FOMENTO
00 /2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$ 520,89
DEBITO EM: 19/06/2023
==========
DOCUMENTO: 061902
AUTENTICACAO SISBB: 3.BD2.959.DF3.498.ED8

TERMO DE FOMENTO
00_/2018
RECURSO FEDERAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 21/06/2023

Comprovante de Pagamento de Boleto

Hora: 20:19:15

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00979.541018 1 93770000206586
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.720.106
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:	12/06/2023-11:58:49
Data Pagamento:	12/06/2023
Data Vencimento:	10/06/2023
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:	a556d209-4f67-4d9c-932a-b24a14f9ed74

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 21/06/2023

Comprovante de Pagamento de Boleto

Hora: 20:19:15

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00979.540804 6 93770000075097
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.720.107
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:	12/06/2023-11:58:51
Data Pagamento:	12/06/2023
Data Vencimento:	10/06/2023
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:	d5933628-c41a-4f64-aca0-8713c6fe53aa

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000016803 SERIE: 3
	000591	

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000016803
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2305-05.335.433/0001-11-55-003-000.016.803-191.107.725-5

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.230.758.236.011 17/05/2023 16:44:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			45.349.461/0009-60	17/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17402-064		17/05/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		16:43:48

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000016803-1 - CARTEIRA - 17/06/23 - R$ 1.978,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	1.978,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.978,74

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	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		
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	20	1,3900	27,80			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	3	19,8000	59,40			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	2	19,8000	39,60			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	4	19,8000	79,20			0,00		
7896343088460	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50	39241000	0500	5929	PCT	20	6,6000	132,00			0,00		
7898939720402	POTE PLASTICO 250 ML TRANSP. 1X50 UN	39239090	0102	5929	PCT	6	8,7500	52,50			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	30	0,5900	17,70			0,00		
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39239090	0102	5929	FD	6	22,5000	135,00			0,00		
7898917588185	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	6	2,0000	12,00			0,00		
16564	TAMPA PLAST 200 ML TRANSP C/50 UN	39235000	0102	5929	PCT	6	7,0000	42,00			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	15	5,9000	88,50			0,00		
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	16	20,5000	328,00			0,00		
16822	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50	39241000	0500	5929	PCT	20	6,6000	132,00			0,00		
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239090	0102	5929	FD	10	22,5000	225,00			0,00		
17290	TOALHA AMERICANA MONO C/500 UN	48030090	0102	5929	PCT	1	22,5000	22,50			0,00		
17336CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	4	89,0000	356,00			0,00		
7898964629831	LUVA PLASTICA DESCART C/100 UN	39262000	0102	5929	UN	5	1,6000	8,00			0,00		
18363	CANUDO BIO GARRAFA SACHE 24 CM C/100 UN	39173229	0102	5929	PCT	2	4,4500	8,90			0,00		
18557	COPO DE ISOPOR TERMICO 180 ML C/25 UN	39239090	0500	5929	PCT	10	4,6000	46,00			0,00		
18708	POTE REDONDO 500 ML C/TAMPA C/24 UN	39239090	0102	5929	PCT	2	13,9200	27,84			0,00		
18779	PANO MULTIUSO 28X240 MTS C/600 UN AZUL	56031290	0102	5929	RL	1	89,0000	89,00			0,00		

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-015655	12 JUN. 2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PEDIDO FEDERAL

hospital

ANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:49
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790005049313700000117001424203593840000197874
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	61.903
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.978,74
VALOR COBRADO	1.978,74

==========

NR.AUTENTICACAO 4.158.ED6.08C.A59.34E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 **BIOMEDICAL PRODUTOS CIENTIFICOS MÉDICOS E HOSPITALARES S.A** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFE
N° 0566484
SERIE 00
000593

BIOMEDICAL

BIOMEDICAL PRODUTOS CIENTIFICOS MÉDICOS E HOSPITALARES S.A
Rua Doutor Álvaro Camargos, 1236
São João Batista (Venda Nova)
Belo Horizonte-MG
31515232
3121294000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 0566484
SERIE 00
FOLHAS 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0519 8483 1600 0166 5500 0000 5664 8410 0016 3942

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizada.

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros,	131235386571400 18/05/2023 16:38:05

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
062441707.00-23		198483160001-66

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	453494610009-60	18/05/2023

ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA
R Doutor Orlando Thiago Santos 70 Vila Williams	Centro	17402064	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
Garça	14 3407-5062	SP		

FATURA

VENCIMENTO	VALOR
17/06/2023	2.670,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.670,00

VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.670,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CPF/CNPJ
EMPRESA BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - Emitente				340283160015-09

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
AFONSO PENA 1270 - CENTRO	BELO HORIZONTE	MG	0620144620013

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	CX			0,71	0,41

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24.TPLS15-1	CATETER ELETRODO TEMP COM INTRODUTOR, 5FR 110/125CM GUIA J	90219091	140	6.108	un	2,00	890,00	1.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lote:212106 - Qtd:2,00 - Fab:31/01/2023 - Val:31/12/2027 - RMS:10256400025													
24.TPLS17-1	CATETER ELETRODO TEMP COM INTRODUTOR, 7FR 110/125CM GUIA J 4	90219091	140	6.108	un	1,00	890,00	890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lote:209032 - Qtd:1,00 - Fab:30/09/2022 - Val:31/08/2027 - RMS:10256400025													

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
03416400013	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS isento por Convênio 01/99, prorrogado pelo Conv. 178/2021 até 30/04/2024. IPI Aliquota ZERO conf. Decreto 7.212 de 15/06/2010, art 2°, TIPI - Seção XVIII, Cap. 90. Alv.Sanit: 2022017121 val: 17/07/2024 Ordem de Venda BIO: OVBIO055561	HOSPITALAR 22 MAIO 2023

LANCADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:49
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080154655158930402490004393840000267000
BENEFICIARIO:
BIOMEDICAL PROD C MED HOS S A
NOME FANTASIA:
BIOMEDICAL PROD C MED HOS S A
CNPJ: 19.848.316/0001-66
BENEFICIARIO FINAL:
BIOMEDICAL PROD C MED HOS S A
CNPJ: 19.848.316/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.904
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.670,00
VALOR COBRADO	2.670,00

NR.AUTENTICACAO 6.E32.987.50D.7AD.192

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
00 /2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 000595	Nº: 000016798 SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000016798
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2305-05.335.433/0001-11-55-003-000.016.798-100.385.048-1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.230.756.992.722 17/05/2023 14:21:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			45.349.461/0009-60	17/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17402-064		17/05/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		14:21:14

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000016798-1 - CARTEIRA - 17/06/23 - R$ 325,36

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	325.36

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	325.36

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	2	43,6300	87,36			0,00		
7896030893605	TAMPA PLAST 300 ML TRANSP C/FURO C/50	39235000	0102	5929	PCT	34	7,0000	238,00			0,00		

TERMO DE FECHAMENTO
00 /2018
PERÍCIA FEDERAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-015646	12 JUN. 2023 LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:49
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049313700000106001424206593840000032536
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	61.905
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	325,36
VALOR COBRADO	325,36

NR.AUTENTICACAO 8.B2D.A1E.7F7.3AC.5FA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PECUrSO FEDERAL

000597

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 05/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
459	513	10/05/2023

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

17017-339 - AVENIDA GETULIO VARGAS, 16-20 SALA 02 - JD. AMERICA
BAURU - SP - CEP: 17017-339
CNPJ/CPF:39.268.739/0001-14 Inscr. Estadual/RG: 209.878.604.117
Email: REGULATORIO@EVOCONT.COM.BR
Telefone: 14 98127-0066 CCM 602027

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de
CNAE: 3312-1/03 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS
Garça - SP - Brasil - CEP: 17400000
CNPJ/CPF: 45349461000960 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: engclinica@ahbb.org.br
End. Cobrança: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SERV PRESTADO MANUTENCAO MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS (PROCESSADORA MARCA MACROTEC MODELO MX2 S/N 01096164 - REPARO DO RACK REVELAÇÃO FILME. SUBSTITUIÇÃO DE ROLOS, PINOS E MOLAS. LIMPEZA. VERIFICAÇÃO DO MECANISMO E REVISÃO. TESTES.)	3.490,00	3.490,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		3.490,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		3.490,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,51 %	87,60
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.490,00

Esta é a chave de validação: SNFX-KEDU
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Endereço do Beneficiário
AVENIDA GETULIO VARGAS QUADRA 1620 SALA 02, JARDIM AMERICA 17017-339 - BAURU - SP

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento
10/05/2023	0513	DM	NAO	10/05/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	112	REAL		

Informações de responsabilidade do beneficiário

Cobrança referente à parcela 2/4

SERV PREST PROCESSADORA MARCA MACROTEC MODELO MX2 S/N 01096164

Data Limite para pagamento: 17/07/2023

Vencimento	17/06/2023
Agência / Código do Beneficiário	00019/102479887
Nosso Número / Cód. do Documento	00019/112/0099702532-7
(=) Valor do Documento	872,50
(-) 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 09970.253275 4 93840000087250

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **17/06/2023**

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: **00019/112/0099702532-7**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento
10/05/2023	0513	DM	NAO	10/05/2023

(=) Valor do Documento: **872,50**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	112	REAL		

(-) Desconto / Abatimento

Informações de responsabilidade do beneficiário

Cobrança referente à parcela 2/4

SERV PREST PROCESSADORA MARCA MACROTEC MODELO MX2 S/N 01096164

Data Limite para pagamento: 17/07/2023

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

TERMO DE FOMENTO
00 /2018
PECUNIO FEDERAL

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:49
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO INTER

07790001161204443600909970253275493840000087250
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	61.906
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	872,50
VALOR COBRADO	872,50

NR.AUTENTICACAO B.67B.2FA.C91.8AB.16F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOLHAMENTO
001/2018
PECUNSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000016837 SERIE: 3
	000600	

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000016837
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2305-05.335.433/0001-11-55-003-000.016.837-176.448.679-0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.230.793.063.302 23/05/2023 16:30:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			45.349.461/0009-60	23/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	23/05/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		16:30:04

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000016837-1 - CARTEIRA - 17/06/23 - R$ 6.132,35

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	6.132,35

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	6.132,35

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	10,8000	10,80			0,00		
0009215PC	SACO LIXO 100 LTS 75X100 C/100UN	39232910	0500	5929	PCT	2	63,0000	126,00			0,00		
0009217PC	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	13,4500	13,45			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	32,0000	640,00			0,00		
7898928673047	BOBINA PLAS. PICOT. 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	5	35,0000	175,00			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	19,8000	198,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	19,8000	198,00			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	19,8000	198,00			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	10	2,3500	23,50			0,00		
7898287710018	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	10	2,6500	26,50			0,00		
12528	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	5	4,8000	24,00			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	50	0,5900	29,50			0,00		
17336CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	4	89,0000	356,00			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	313	10,8000	3.380,40			0,00		
18275	PANO MULTIUSO 28X300 MTS C/600 UN AZUL	56039240	0103	5929	RL	6	89,7000	538,20			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	100	1,9500	195,00			0,00		

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-015881 CELULOSE	HOSPITALAR 13 JUN. 2023 LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
00 /2018
PE... SC FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:49
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049314300000316001424205393840000613235
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	61.907
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.132,35
VALOR COBRADO	6.132,35

NR.AUTENTICACAO D.491.43D.B36.7CC.B3B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOLHAMENTO
00 /2018
PECUNSO FEDERAL

000602

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000013351
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA

RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO -
CEP:17400-000 - Garca - SP
TEL: (14)3406-1014

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000013351 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0502 1238 2100 0140 5500 1000 0133 5118 6158 3145

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	135230771387587 19/05/2023 15:02:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315025201111		02.123.821/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000		19/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	3407-5066	SP		15:02:16

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	13351	180,00	0,00	180,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/06/2023	180,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	180,00

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	180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5814	TECLADO USB UNIVERSITARIO MAXPRINT PADRAO PRETO	8543703	0102	5102	UN	6,00	30,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. PEDIDO DE VENDA 8889 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	HOSPITALAR 22 MAIO 2023

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:49
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090358322600000000243170593850000018000
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	61.908
NOSSO NUMERO	35832260000000243
CONVENIO	03583226
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	180,00
VALOR COBRADO	180,00

NR.AUTENTICACAO D.99B.F4A.D4F.7BE.35D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE RECEBIMENTO
00 /2013
RECEITA FEDERAL

Life

Fatura Detalhada

000604

LIFE

00003772253

Emissão	Vencimento
01/06/2023	20/06/2023

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$)
STFC_Acesso Digital 30 Canais	455,70
SVA_PABX Cloud 70 Ramais	489,00
LOC.EQUIP._4 Telefones IP	0,00
SCM_ACESSO FIBRA DEDICADA 100/100	464,53
SVA_PSCI 100D	534,47
STFC_LigLife Empresas 1L Ilimitado	0,00
SMP_Acesso Móvel 3GB (2GB + 1GB Bônus Recorrência) + 100min	17,40
SVA_App mobile_gestãoC	16,15
STFC_LigLife Pós Pago linha ref. 30/04/2023 até 29/05/2023 1/1	22,03
Valor total a pagar:	R$ 1.999,28

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03452.282001 00102.560174 7 93870000199928

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento **20/06/2023**

Beneficiário
LIFE - CNPJ: 21.343.753/0001-70

Agência/Código Beneficiário **7652-X / 680-7**

Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/06/2023	3772253	DM	N	02/06/2023	34522820000102560-9
Uso do Banco	*Carteira*	*Espécie Moeda*	*Quant. Moeda*	*(X) Valor*	*(=) Valor Documento*
	17	R$			1999,28

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.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

de 01/05/2023 até 31/05/2023

(-)Desconto/Abatimentos
(-)Outras Deduções
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador
61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0009-60
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Cidade: Garça, CEP: 17402-064, UF: São Paulo

FICHA DE COMPENSAÇÃO
--- Autenticação Mecânica ---

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:49
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090345228200100102560174793870000199928
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	61.909
NOSSO NUMERO	34522820000102560
CONVENIO	03452282
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.999,28
VALOR COBRADO	1.999,28

NR.AUTENTICACAO 6.18E.1DA.B29.74B.430

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
00[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012273 fl. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0521 9410 0800 0122 5500 1000 0122 7317 4352 6535

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	135230785572854 22/05/2023 16:34:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/06/2023	64,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	64,00

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	64,00

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
031376	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AMARELA	95059000	0500	5405	UNS	50,0000	0,320000	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030620	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AZUL	95059000	0500	5405	UNS	150,0000	0,320000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
00 /2018
PEDIDO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES	HOSPITALAR 13 JUN. 2023 LANÇADO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 22/05/2023 17:03:14 - 1

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:49
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123212273183022402230751071393860000006400
BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.910
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	64,00
VALOR COBRADO	64,00

==========

NR.AUTENTICACAO A.471.33C.98B.DA9.4DB

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
00 /2013
PECUNIO FEDERAL

SOQUÍMICA LABORATÓRIOS LTDA

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP : 15.092-602

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 145615
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3523 0559 2252 6800 0174 5500 1000 1456 1510 5482 7157

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal

000638

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135230785328317 - 22/05/2023 16:07:36

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garça	143407-5066	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 19/06/2023 Valor: 720,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
720,00	86,40	0,00	0,00	720,00

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	720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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
00016204	BROMOPRIDA 10mg cx 100 amp 2ml IM/IV generico - HIPOLABOR PMC 106,98 Total aproximado de tributos: R$ 86,40 PIS e COFINS alíquita zero – monofásico, Lei nº 10.147/00 N° Lote: AT-023/22M Qtde: 6,00 Fab:30/04/2022 Val: 30/03/2024	3004.90.45	0.00	5102	UN	6,000000	120,000000	720,00	720,00	86,40	0,00	12,00	0,00

TERMO DE RECEBIMENTO
00./2023
RECEBEDOR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC : 288301183.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Total aproximado de tributos: R$ 86,40 Nº de Pedido:126606 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. DEVOLUÇÃO SERÁ ACEITA NO PRAZO DE 24 HORAS DO RECEBIMENTO E COM A INTEGRIDADE TOTAL DO PRODUTO E EMBALAGEM.	HOSPITALAR 23 MAIO 2023

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:49
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080674727004650900990008993860000072000
BENEFICIARIO:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
NOME FANTASIA:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CNPJ: 59.225.268/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CNPJ: 59.225.268/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.911
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	720,00
VALOR COBRADO	720,00

==========

NR.AUTENTICACAO 9.D74.2D8.D0C.776.8F4

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOLHAMENTO
00[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

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. 000.034.438
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 000610

3323 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0344 3811 4193 0209

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	333230105436648 - 23/05/2023 18:04:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	23/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		19:04:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/06/2023
Valor	R$ 875,00

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
875,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	875,00
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	875,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE,2260		SAO JOSE DO RIO PRETO		SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			0,710	0,710

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
27756	ALBUREX 20% SOL INF IV FA 50ML/CSL BEHRING Lote: P100507333 Qt: 5 Val: 18/10/24	30021236	700	6108	UN	5	175,0000	875,00	875,00	105,00			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 289105604
CONTATO GUSTAVO
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Orc 14192948 Fichas 1/1 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#289105604#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 135,19 Estadual: R$ 157,50 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$ 52.50
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

24 MAIO 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
SECRETARIA MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:50
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300223951179293870000087500
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	61.912
NOSSO NUMERO	31367730000223951
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	875,00
VALOR COBRADO	875,00

NR.AUTENTICACAO E.D2C.4D4.F02.338.B32

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

000612

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: 26406
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 1.624,95	**1**	**26/06/2023**	**5/2023**	**Declaração Tomador**	**0,00**

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-1031679-1-5	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 48,75	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 48,75**

Impresso em: 01/06/2023 11:21:44 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Autenticação Mecânica

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2023

Contribuinte	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**

Logradouro	Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	**70**	**SALA 6**

CEP	Bairro	Cidade
17402-064	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
26/06/2023	**2-1031679-1-5**	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 48,75	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 48,75**

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

TERMO DE FOMENTO
00 /2013
PE [illegible] FEDERAL

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 26406
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Autenticação Mecânica

81700000000-7 48751651202-6 30626020120-8 01031679005-3

HOSPITALAR

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	26406	R$ 1.624,95	3,00 %	R$ 48,75

Total de notas: 1 **R$ 48,75**

TERMO DE FOLHENTO
00 /2018
RECEITA FEDERAL

HOSPITALAR

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 - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000026406 - 1	**PWKV-NWRK**	**10/05/2023**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:** **Fone:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** jane.boton@vitacleanambiental.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.
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 - Vencto. 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 Municipio
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço
709 - VARRIçãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE DESTINAçãO DE LIXO,REJEITOS E OUTROS RESíDUOS ..

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0	**1.624,95**	**-**	**48,75**	**1.624,95**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.576,20

TERMO DE FECHAMENTO
001/2018
PESSOA FÍSICA

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81700000000-7	48751651202-6
	30626020120-8	01031679005-3
Data do pagamento		19/06/2023
Valor em Dinheiro		48,75
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		48,75

DOCUMENTO: 061913
AUTENTICACAO SISBB: D.758.443.29B.0F6.AF6

TERMO DE [illegible]ENTO
00[illegible]/2018
PE[illegible]SO FEDERAL

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

000616

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 306535676 série C
Data de Emissão 01/06/2023
Data de Apresentação 02/06/2023

Roteiro de Leitura	Lote	PN
GARATL60-0000000005	MC	714265198

Reservado ao Fisco
E4E5.4FEB.993F.C8EF.1FD5.530E.F667.7022

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENTO
Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	MAI/2023	19/06/2023	17.189,99

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 914051900541	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,86%	COFINS 3,96%
0605	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	MAI/23	2.511,611	2.511,611	kWh	1,63188501	4.098,66	4.098,66	18,00	737,76	3.360,90	28,90	133,09
0605	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	MAI/23	17.986,848	17.986,848	kWh	0,14156789	2.546,36	2.546,36	18,00	458,34	2.088,02	17,96	82,69
0601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	MAI/23	2.511,611	2.511,611	kWh	0,62027923	1.557,90	1.557,90	18,00	280,42	1.277,48	10,99	50,59
0601	Energia Atv Fornec Fponta - TE	MAI/23	17.986,848	17.986,848	kWh	0,38766049	6.972,79	6.972,79	18,00	1.255,10	5.717,69	49,17	226,42
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	MAI/23	526,828	526,828	KVr	0,40852007	215,22	215,22	18,00	38,74	176,48	1,52	6,99
0602	Demanda [kW] - TUSD	MAI/23	81,934	81,934	KW	21,34585718	1.748,96	1.748,96	18,00	314,81	1.434,15	12,33	56,79
0602	Demanda [kW] - TUSD	MAI/23		23,066	KW	17,50355508	403,73				403,73	3,47	15,99
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	MAI/23		881,008	kWh	0,11608294	102,27-				102,27-	0,88-	4,05-
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	MAI/23		881,008	kWh	0,38766957	341,54-	341,54-	18,00	61,48-	280,06-	2,41-	11,09-
	Subtotal						**17.099,81**						
	Total Distribuidora						**17.099,81**						
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAI/23					90,18						
	Total Devoluções/Ajustes						**90,18**						
	Total a Pagar						**17.189,99**						

Total Consolidado	17.189,99	16.798,35	3.023,69	14.076,12	121,05	557,42

Autenticação Mecânica no Verso

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.74143 99063.630646 00008.837171 3 93860001718999

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

Vencimento: **19/06/2023**

Beneficiário
Cia Paulista de Força Luz
CNPJ 33.050.196/0001-88

Agência/Código do Beneficiário: **3064/00008837-4**

Data de Documento	Nº de Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
01/06/2023	1010765210	DM	N	01/06/2023

Nosso Número: **1717414990636-6**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento: **17.189,99**

Instruções

ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pague aqui - PIX

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ **45.349.461/0009-60**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARCA - SP - CEP 17400-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

TERMO DE FOMENTO
00 /2018
PE[illegible] SC FEDERAL

HOSPITALAR

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

000617

Instalação 0006981399
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA / SP

Demanda Contratada

Única	105
Ponta	
Fora Ponta	
Geração	

Energia Contratada

Único	
Ponta	
Fora Ponta	
Reservado	

Bandeiras Tarifárias

Verde : De 01 a 31/05 - 31 Dias
Total : 31 Dias

Micro/Minigeração

Participação:	100,00%
kWh Injetado Ponta	0
kWh Injetado FPonta	881

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	30/04/2023
Leitura Atual	31/05/2023
Qtd de dias	31
Próxima Leitura Prevista	30/06/2023

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE	R$ 0,48411000	kW Único	R$ 16,66000000
kWh Fponta TE	R$ 0,30256000	Reat.kWh FPonta	R$ 0,31884000
kWh Ponta TUSD	R$ 1,27365000		
kWh FPonta TUSD	R$ 0,11049000		
kW Único	R$ 16,66000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40123235
Energia Reativa	40123235
Taxa de perda (%)	2,5

DADOS DE LEITURA

U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip
kWh Ponta	034051	032520	1,60000
kWh F.Ponta	241820	230853	1,60000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000480	000434	0,16000
kW F.Ponta	000499	000490	0,16000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000
Ufer F.Ponta	006544	006223	1,60000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000
kWh Inj. Fponta	021846	021296	1,60000
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO

Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

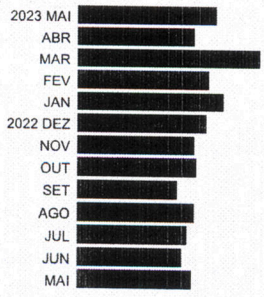
Garça 1-Vitória	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	5,00	4,00	5,00	8,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração Mês: 03/2023
Valor EUSD/VRC: R$ 3.652,21

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

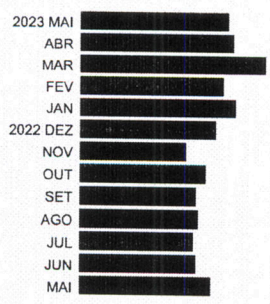
Mês de Referência MAI/2023

Consumo Ponta - [kWh]



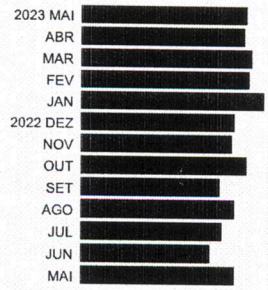
	kWh	Dias
2023 MAI	2511,00	31
ABR	2131,00	30
MAR	3309,00	31
FEV	2372,00	28
JAN	2643,00	31
2022 DEZ	2345,00	31
NOV	2101,00	30
OUT	2176,00	31
SET	1808,00	30
AGO	2128,00	31
JUL	1984,00	31
JUN	1892,00	30
MAI	2066,00	31

Consumo Fora de Ponta - [kWh]



	kWh	Dias
2023 MAI	17986,00	31
ABR	18367,00	30
MAR	22375,00	31
FEV	17307,00	28
JAN	18702,00	31
2022 DEZ	16268,00	31
NOV	12918,00	30
OUT	15329,00	31
SET	13990,00	30
AGO	14315,00	31
JUL	13759,00	31
JUN	13901,00	30
MAI	15770,00	31

Demanda - [kW]



	kW	Dias
2023 MAI	81,00	31
ABR	80,00	30
MAR	84,00	31
FEV	83,00	28
JAN	90,00	31
2022 DEZ	75,00	31
NOV	74,00	30
OUT	81,00	31
SET	68,00	30
AGO	76,00	31
JUL	70,00	31
JUN	64,00	30
MAI	76,00	31

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.cpfl.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%
Custeio de iluminação pública: alterado valor de arrecadação conforme Lei Municipal 00003629 de 30.12.2002, com fundamento no Art. 149 A, parágrafo único, da Constituição Federal do Brasil.

TERMO DE FOMENTO
00 /2018
PETRÓPOLIS

AVISOS IMPORTANTES

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:50
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00191741439906363064600008837171393860001718999
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	61.914
NOSSO NUMERO	17414990636
CONVENIO	00174149
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	17.189,99
VALOR COBRADO	17.189,99

NR.AUTENTICACAO 3.EDC.B2F.5F0.E56.43A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE RECEBIMENTO
00 /2018
PECEX-SC FEDERAL

[redacted]

AHBB | REDE SANTA CASA

GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	212	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 212 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$ 225,00
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	164	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 164 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$ 108,00
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	252	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 252 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R$ 180,00
TOTAL					R$ 513,00

GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	212	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 212 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$ 150,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	212	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 212 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$ 450,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	212	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 212 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$ 97,50
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	164	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 164 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$ 216,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	164	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 164 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$ 72,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	164	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 164 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$ 46,80
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	252	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 252 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R$ 360,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	252	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 252 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R$ 78,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	252	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 252 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R$ 120,00
TOTAL					R$ 1.590,30

GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
IMPOSTOS A RECOLHER	ISS A RECOLHER	GARCA UTI	26405	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 26405 VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	R$ 25,43
TOTAL					R$ 25,43

TERMO DE FOLHAMENTO
00 /2019
PEDIDO FEDERAL

000619

000620

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/05/2023	20/06/2023	07.01.23152.1625005-8	20/06/2023

Observações

UTI

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 1.590,30

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023	1.590,30			1.590,30
	Totais	**1.590,30**	**0,00**	**0,00**	**1.590,30**

U.T.I.

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 01/06/2023 10:35:11

85810000015 3 90300385231 0 71070123152 3 16250058464 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000015 3 | 90300385231 0 | 71070123152 3 | 16250058464 4

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23152.1625005-8
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 1.590,30

Pague com o PIX

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85810000015-3 90300385231-0
	71070123152-3 16250058464-4
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	19/06/2023
Numero do Documento	07.01.23152.1625005-8
Valor Total	1.590,30

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 061915
AUTENTICACAO SISBB: E.FD2.AE6.299.6C0.CE8

TERMO DE FOLHAMENTO
00 /2018
RECURSO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/05/2023	20/06/2023	07.01.23152.1620643-1

Pagar este documento até: **20/06/2023**

Observações: **UTI**

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **513,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023	513,00			513,00
	Totais	**513,00**	**0,00**	**0,00**	**513,00**

U.T.I.

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 01/06/2023 10:34:20

85870000005 7 13000385231 6 71070123152 3 16206431444 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000005 7 | 13000385231 6 | 71070123152 3 | 16206431444 4

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.23152.1620643-1
Pagar até:	20/06/2023
Valor:	513,00

Pague com o PIX

TERMO DE APENSAMENTO
00 /2018
PECULIO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85870000005-7 13000385231-6
71070123152-3 16206431444-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/06/2023
Numero do Documento 07.01.23152.1620643-1
Valor Total 513,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 061916
AUTENTICACAO SISBB: B.CD6.575.D0F.279.7E1

TERMO DE FOMENTO
00 /2018
PEN SC FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

000624

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: 26405
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 847,71	**1**	**26/06/2023**	**5/2023**	**Declaração Tomador**	**0,00**

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-1031679-2-5	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 25,43	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 25,43**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 01/06/2023 11:22:04 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2023

Contribuinte	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**

Logradouro	Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	**70**	**SALA 6**

CEP	Bairro	Cidade
17402-064	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
26/06/2023	**2-1031679-2-5**	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 25,43	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 25,43**

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

TERMO DE PAGAMENTO
09/2019
BRASIL FEDERAL

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 26405
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Autenticação Mecânica

81750000000-2 25431651202-2 30626020220-6 01031679005-3

U.T.I.

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	26405	R$ 847,71	3,00 %	R$ 25,43

Total de notas: 1 **R$ 25,43**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000026040 Série NFSE, emitido 10/05/2023

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000026405 - 1	**6XJ6-5SFJ**	**10/05/2023**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:** **Fone:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** jane.boton@vitacleanambiental.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.
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 - Vencto. 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 Municipio
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço
709 - VARRIçãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE DESTINAçãO DE LIXO,REJEITOS E OUTROS RESíDUOS ..

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0	**847,71**	**-**	**25,43**	**847,71**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 822,28

TERMO DE APENSAMENTO
00 /2018
PEDIDO FEDERAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81750000000-2	25431651202-2
	30626020220-6	01031679005-3
Data do pagamento		19/06/2023
Valor em Dinheiro		25,43
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		25,43

DOCUMENTO: 061917
AUTENTICACAO SISBB: 1.F7E.00D.FAD.B39.D7F

TERMO DE FOLHAMENTO
00 /2018
PE SC FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5463

Código de Verificação de Autenticidade
FCNWN2GYX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2023 às 13:15:03

Chave de Acesso
1877464Z4R3TLKIJAUJEXLGIC5TG6ET5

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.672.377/0001-85	**315.025.489.118**	**001090289**	**000014427**	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-296	**GARÇA-SP**	**14-34061310**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 25 passes serie C. Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)	137,50	R$ 137,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **16.01**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	**3,00%**	**0000160000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 137,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 137,50**	**R$ 4,13**	**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$ 137,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$18,49 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,45%) R$3,37 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
00 /2018
PEQUISO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5463** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FCNWN2GYX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

HOSPITALAR

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –JUNHO/2023

NF:

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	HSL	20		Maria Paula O. Faco

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

TERMO DE FOLHAMENTO
00[illegible]/2015
RECURSO FEDERAL

6.9000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.50
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: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85
VALOR: R$ 137,50
DEBITO EM: 19/06/2023
==========
DOCUMENTO: 061918
AUTENTICACAO SISBB: C.99E.721.954.EBD.7B4

TERMO DE FOLHAMENTO
09/2018
PE TRIBUNAL FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 7649, emitido em 03/05/2023

20230713u14454963000170

Número da Nota	00007649
Data e Hora de Emissão	03/05/2023 14:58:57
Código de Verificação	VXY3-TWTL

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 periodo: maio de 2023
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/06/2023

PARTE UTI R$ 425,72

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 7649, emitido em 03/05/2023; (3) NFS-e quitada em 06/06/2023;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PEDIDO FEDERAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	22	260,16
PIACATU	7	82,78
GABRIEL MONTEIRO	7	82,78
GARÇA HSL	173	2045,83
GARÇA MÉDIA	151	1785,66
GARÇA UTI	36	425,72
TABOÃO UMTS	285	3370,29
TABOÃO PSI	124	1466,37
TABOÃO UPA	137	1620,11
ITAPOLIS	27	319,29
TOTAL	**969**	**11459,00**

11.459,00

TERMO DE RECEBIMENTO
00 /2013
PECUNSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$ 425,72
DEBITO EM: 19/06/2023
==========
DOCUMENTO: 061919
AUTENTICACAO SISBB: 5.968.B6D.6B6.A16.A5E

TERMO DE [illegible]MENTO
00[illegible]/2018
PE[illegible]SC FEDERAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 21/06/2023

Comprovante de Pagamento de Boleto

Hora: 20:20:13

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20400.947303 73744.260008 1 93850001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.740.099
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:	19/06/2023-16:55:34
Data Pagamento:	19/06/2023
Data Vencimento:	18/06/2023
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:	01bc3a1e-d96b-45a9-9e1e-dc6854e5e872

TERMO DE FOMENTO
001/2019
FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 7649, emitido em 03/05/2023

20230713u14454963000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00007649	03/05/2023 14:58:57	VXY3-TWTL

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 periodo: maio de 2023
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/06/2023

PARTE HSL R$ 2.045,83

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 7649, emitido em 03/05/2023; (3) NFS-e quitada em 06/06/2023;

TERMO DE RECEBIMENTO
00?/2018
RECEITA FEDERAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	22	260,16
PIACATU	7	82,78
GABRIEL MONTEIRO	7	82,78
GARÇA HSL	173	2045,83
GARÇA MÉDIA	151	1785,66
GARÇA UTI	36	425,72
TABOÃO UMTS	285	3370,29
TABOÃO PSI	124	1466,37
TABOÃO UPA	137	1620,11
ITAPOLIS	27	319,29
TOTAL	**969**	**11459,00**

11.459,00

TERMO DE FOLHAMENTO
00 /2015
PEDIDO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.50
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$ 2.045,83
DEBITO EM: 19/06/2023
==========
DOCUMENTO: 061920
AUTENTICACAO SISBB: 6.501.B14.C9C.542.DDA

TERMO DE FOLHAMENTO
08/2015
PEDIDO FEDERAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 21/06/2023

Comprovante de Pagamento de Boleto

Hora: 20:20:13

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20400.947303 73744.260008 1 93850001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.740.099
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:	19/06/2023-16:55:34
Data Pagamento:	19/06/2023
Data Vencimento:	18/06/2023
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:	01bc3a1e-d96b-45a9-9e1e-dc6854e5e872

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
202.17294.77-9	LETICIA DOS SANTOS LIMA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua VITORIA , 597				HILMAR MACHADO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.404-020	043583 - 376 / SP	435.181.078-52
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
14/10/1993	FRANCISCA RAIMUNDA DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.520,35	25/04/2022	12/06/2023	12/06/2023	SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9/dias Salário (liquido de 3/faltas e DSR)	R$ 487,87	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 79,20	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R$ 787,61	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 315,04	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 105,01
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.774,73**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 1.626,26	112.1 Previdência Social	R$ 42,53	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 59,07
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.727,86**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 46,87**

TERMO DE FOMENTO
00../2015
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 202.17294.77-9	11 Nome LETICIA DOS SANTOS LIMA		
17 CTPS (nº, série, UF) 043583 - 376 / SP	18 CPF 435.181.078-52	19 Data de Nascimento 14/10/1993	20 Nome da Mãe FRANCISCA RAIMUNDA DOS SANTOS
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
25/04/2022	12/06/2023	12/06/2023	SJ1 Cód. Saque: NÃO	0,00

30 Categoria do Trabalhador	
01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, SP, 21 de Junho de 2023.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
00 /2015
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).

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las. Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 043583 Série 00376-SP
2ª 2ª via



Letícia dos Santos Lima
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
09 /2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Leticia dos Santos Lima

Loc. Nasc. São Paulo Est. SP Data 14 / 10 / 1993

Filiação Alexandre Bueno de Lima e Francisca Raimunda dos Santos

Doc. Nº RG. 41.627.493-6

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ...../...../..... Estado .....

Obs.: .....

Data Emissão 19 / 11 / 2012 SRTE VAT - Garça - SP

Paschoa L. P. Brandão

Assinatura do Funcionário

Paschoa L. P. Brandão
RG: 12.351.281
VAT - Garça/SP

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data de nasc.)

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Nascimento .....

Doc. .....

9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000643

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ	45.349.461/0009-60
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado:	LETICIA DOS SANTOS LIMA
Cargo:	RECEPCIONISTA
CBO:	422105
Admissão:	25 de Abril de 2022
Registro:	
Salário:	R$ 1.453,45 (um mil quatrocentos e cinqüenta e três reais e quarenta e cinco centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ... Data saída: 12/06/2023 ...

Da ... Associação Hospitalar Beneficente do Brasil ...

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

.....

CNPJ/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município..... Est. .....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

..... CBO nº .....

Data admissão .....de..... de.....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída.....de..... de.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

TERMO DE FOLHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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: 21/06/2023
VALOR: 46,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.E99.3A3.B89.4E1.E4F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PECUFSO FEDERAL

[redacted]

AHBB | REDE SANTA CASA

COMP	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
mai/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	2039	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2039 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 60,00
TOTAL						R$ 60,00

COMP	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
mai/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2039	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2039 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 120,00
mai/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2039	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2039 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 26,00
mai/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2039	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2039 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 40,00
TOTAL						R$ 186,00

TERMO DE FECHAMENTO
00/2015
RECURSO FEDERAL

000645

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/05/2023	20/06/2023	07.01.23171.6574656-2

Pagar este documento até: **20/06/2023**

Observações:
HOSPITALAR - NF 2039 CLINICA MÉDICA HAMZÉ

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **60,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023	60,00			60,00
	Totais	**60,00**	**0,00**	**0,00**	**60,00**

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 20/06/2023 07:37:07

85850000000 2 60000385231 6 71070123171 0 65746562010 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 | 60000385231 6 | 71070123171 0 | 65746562010 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23171.6574656-2
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 60,00

Pague com o PIX

TERMO DE FOMENTO
00 /2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85850000000-2	60000385231-6
	71070123171-0	65746562010-0

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/06/2023
Numero do Documento 07.01.23171.6574656-2
Valor Total 60,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: A.6B6.568.B15.B1C.A6D

TERMO DE FOLHAMENTO
00 /2018
PEQUASO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/05/2023	20/06/2023	07.01.23171.6577662-3	20/06/2023

Observações

HOSPITALAR - NF 2039 CLINICA MÉDICA HAMZÉ

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **186,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023	186,00			186,00
	Totais	**186,00**	**0,00**	**0,00**	**186,00**

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 20/06/2023 07:39:31

85870000001 4 86000385231 2 71070123171 0 65776623709 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000001 4 | 86000385231 2 | 71070123171 0 | 65776623709 7

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.23171.6577662-3
Pagar até:	20/06/2023
Valor:	186,00

Pague com o PIX

TERMO DE FOMENTO
00 /2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85870000001-4 86000385231-2
71070123171-0 65776623709-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/06/2023
Numero do Documento 07.01.23171.6577662-3
Valor Total 186,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062002
AUTENTICACAO SISBB: 0.06E.A3F.53B.E9F.F88

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AHBB | REDE SANTA CASA

GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	2024	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2024 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 60,00
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 73,58
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	-	REF NF 210 PCMSO B. S NERCOLLINI IRRF	R$ 2,70
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	2148	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2148 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R$ 20,31
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	2035	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2035 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 373,31
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	2034	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2034 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 157,50
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	348	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 348 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R$ 276,00
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	211	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 211 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$ 305,44
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1343	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1343 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R$ 51,75
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	172	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 172 OBA OGAWA LTDA	R$ 242,25
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	739	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 739 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 310,50
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	741	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 741 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 109,80
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1055	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1055 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R$ 369,75
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1164	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1164 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$ 150,98
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	213	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 213 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$ 82,50
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	742	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 742 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 33,00
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	21	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 21 D.R. BAGATIM E CIA LTDA	R$ 181,50
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	171	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 171 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R$ 90,75
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	12	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 12 I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS M	R$ 33,00
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	128	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 128 GHLD MEDICOS LTDA	R$ 49,50
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	31	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 31 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R$ 16,50
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	185	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 185 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$ 472,05
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1760	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1760 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$ 243,05
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	662	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 662 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R$ 47,15
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1167	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1167 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$ 112,80
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	2036	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2036 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 13,73
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	4236	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4236 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$ 81,28
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	744	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 744 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 23,91
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	172	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 172 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$ 150,98
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	702	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 702 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R$ 10,50

TERMO DE RECEBIMENTO
00 /2018
PE SENADO FEDERAL

TOTAL	R$ 4.146,07

GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2024	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2024 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 120,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2024	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2024 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 40,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2024	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2024 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 26,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2025	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2025 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 147,15
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2025	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2025 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 31,88
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2025	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2025 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 49,05
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	-	REF A NF 210 PCMSO B. S NERCOLLINI PIS/COFINS/CSLL	R$ 8,37
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2148	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2148 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R$ 8,80
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2148	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2148 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R$ 13,54
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2148	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2148 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R$ 40,62
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2035	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2035 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 248,87
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2035	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2035 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 746,62
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2035	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2035 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 161,77
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2034	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2034 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 315,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2034	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2034 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 105,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2034	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2034 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 68,25
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	348	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 348 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R$ 184,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	348	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 348 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R$ 119,60
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	348	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 348 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R$ 552,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	211	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 211 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$ 610,88
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	211	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 211 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$ 203,63
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	211	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 211 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$ 132,36
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1343	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1343 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R$ 34,50
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1343	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1343 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R$ 103,50
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1343	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1343 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R$ 22,43
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	172	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 172 OBA OGAWA LTDA	R$ 484,50
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	172	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 172 OBA OGAWA LTDA	R$ 161,50
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	172	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 172 OBA OGAWA LTDA	R$ 104,98
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	739	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 739 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 207,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	739	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 739 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 134,55
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	739	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 739 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 621,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	741	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 741 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 47,58

TERMO DE FOMENTO
00 /2018
RECURSO FEDERAL

IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	741	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 741 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 73,20
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	741	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 741 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 219,60
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1055	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1055 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R$ 160,23
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1055	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1055 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R$ 246,50
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1055	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1055 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R$ 739,50
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1164	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1164 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$ 65,42
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1164	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1164 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$ 100,65
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1164	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1164 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$ 301,95
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	213	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 213 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$ 35,75
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	213	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 213 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$ 165,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	213	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 213 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$ 55,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	742	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 742 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 66,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	742	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 742 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 14,30
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	742	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 742 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 22,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	171	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 171 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R$ 181,50
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	171	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 171 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R$ 39,33
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	171	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 171 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R$ 60,50
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	12	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 12 I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS M	R$ 66,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	12	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 12 I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS M	R$ 14,30
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	12	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 12 I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS M	R$ 22,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	128	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 128 GHLD MEDICOS LTDA	R$ 33,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	128	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 128 GHLD MEDICOS LTDA	R$ 21,45
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	128	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 128 GHLD MEDICOS LTDA	R$ 99,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	31	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 31 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R$ 33,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	31	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 31 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R$ 11,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	31	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 31 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R$ 7,15
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	185	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 185 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$ 314,70
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	185	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 185 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$ 944,11
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	185	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 185 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$ 204,55
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1760	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1760 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$ 162,04
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1760	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1760 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$ 486,11
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1760	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1760 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$ 105,32
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	662	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 662 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R$ 94,30
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	662	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 662 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R$ 20,43
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	662	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 662 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R$ 31,43
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1167	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1167 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$ 225,60
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1167	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1167 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$ 75,20
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1167	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1167 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$ 48,88

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PE SUBSC FEDERAL

IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2036	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2036 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	9,15
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2036	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2036 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	27,45
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2036	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2036 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	5,95
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	4236	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 4236 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$	162,56
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	4236	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 4236 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$	35,22
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	4236	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 4236 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$	54,19
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	744	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 744 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	15,94
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	744	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 744 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	10,36
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	744	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 744 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	47,81
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	172	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 172 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	301,95
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	172	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 172 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	100,65
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	172	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 172 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	65,42
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	702	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 702 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R$	4,55
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	702	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 702 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R$	7,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	702	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 702 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R$	21,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	705	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 705 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R$	10,50
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	705	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 705 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R$	3,50
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	705	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 705 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R$	2,27
TOTAL					R$	12.306,40

GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR	
IMPOSTOS A RECOLHER	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	26406	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 26406 VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	R$	48,75
TOTAL					R$	48,75

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PEDUSC FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/05/2023	20/06/2023	07.01.23152.1600623-8

Pagar este documento até: **20/06/2023**

Observações: **HOSPITALAR**

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **4.146,07**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023	4.146,07			4.146,07
	Totais	**4.146,07**	**0,00**	**0,00**	**4.146,07**

HOSPITALAR

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 01/06/2023 10:30:24

85800000041 0 46070385231 0 71070123152 3 16006238731 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000041 0 | 46070385231 0 | 71070123152 3 | 16006238731 6

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23152.1600623-8
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 4.146,07

Pague com o PIX

TERMO DE FOMENTO
00 /2013
PEDIDO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85800000041-0 46070385231-0
	71070123152-3 16006238731-6
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	20/06/2023
Numero do Documento	07.01.23152.1600623-8
Valor Total	4.146,07

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062003
AUTENTICACAO SISBB: E.3A6.44E.6B5.4CA.8BF

TERMO DE FOLHAMENTO
07/2018
RECURSO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/05/2023	20/06/2023	07.01.23152.1604894-1	20/06/2023

Observações
HOSPITALAR

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
12.306,40

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023	12.306,40			12.306,40
	Totais	**12.306,40**	**0,00**	**0,00**	**12.306,40**

HOSPITALAR

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 01/06/2023 10:31:15

85860000123 0 06400385231 4 71070123152 3 16048941302 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000123 0 | 06400385231 4 | 71070123152 3 | 16048941302 1

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23152.1604894-1
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 12.306,40

Pague com o PIX

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
09 /2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85860000123-0 06400385231-4
	71070123152-3 16048941302-1
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	20/06/2023
Numero do Documento	07.01.23152.1604894-1
Valor Total	12.306,40

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062004
AUTENTICACAO SISBB: E.AEB.B36.E2C.E17.DE8

2.492,34 (PARTE)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

9.814,06 (PARTE)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000658

RECEBEMOS DE FORMULA PAULISTA MANIPULAÇÃO E DROGARIA LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.296
SÉRIE: 1

FORMULA PAULISTA MANIPULAÇÃO E DROGARIA LTDA - EPP

RUA CAPITÃO MACEDO, 112 - LOJA 1 - VILA MARIANA, Sao Paulo, SP - CEP: 04021020 - Fone/Fax: 1123710445

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.013.296
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0511 4408 2800 0187 5500 1000 0132 9617 7680 0000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135230833746789 - 30/05/2023 14:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
148947791118		11.440.828/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL- GARÇA/SP			45.349.461/0009-60	30/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS,, 70 -	GARÇA	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Sao Paulo	1434075062	SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	352,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	352,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	CLORETO DE POTASSIO 600MG CAPSULAS L72359 V26/09/2023	31042010	0102	5101	UN	720,0000	0,4900	352,80					

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 289643485 VENCIMENTO 30 DIAS TERMO DA FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)	

U.T.I.
05 JUN. 2023

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:51
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070430762633500899510002693970000035280
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	62.005
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	352,80
VALOR COBRADO	352,80

NR.AUTENTICACAO F.2B6.CF0.F1A.6B5.1B6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 do pagador

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.021494 24006.460000 3 93870000188800**

Beneficiário		CPF/CNPJ	Ag/Cod. Beneficiário	Vencimento
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		**46.087.854/0001-58**	**0046 / 0064600**	**20/06/2023**
Pagador **21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60**			Nº documento **214924**	Nosso número **09 / 00000214924-1**
Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento **1.888,00**
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Mensalidade Associativa Referente: 5/2023
AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO
EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.021494 24006.460000 3 93870000188800**

Local de pagamento							Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.							**20/06/2023**
Beneficiário **SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58** **RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531**							Agência/Código beneficiário **0046 / 0064600**
Data do documento **19/05/2023**		Nº documento **214924**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **20/06/2023**	Nosso número **09 / 00000214924-1**
Uso do banco	CIP **000**	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.888,00**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

Mensalidade Associativa Referente: 5/2023
AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO
EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
17400-000 - GARCA - SP

Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000661

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5063	APARECIDA DOS SANTOS	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2505	MELISSA MANARESI BASSO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7041	PATRICIA PORFIRIO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5510	PEDRO MANTUANI	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5057	ROSY LICERRO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	1.888,00	1.888,00			
		Total da empresa:	1.888,00	1.888,00			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:51
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000002149424006460000393870000188800
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	62.006
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.888,00
VALOR COBRADO	1.888,00

NR.AUTENTICACAO 3.622.7D3.50C.856.8DF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatario: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 31/05/2023 Valor Total: R$ 500,00

000663

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.024.282
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.024.282
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0509 6499 1700 0196 5500 1000 0242 8210 0024 2519

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135230843021782 31/05/23 17:46:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000		31/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número :	001	Número :	002
Vencimento :	20/06/2023	Vencimento :	20/07/2023
Valor R$:	250,00	Valor R$:	250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	554,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	54,90	0,00	0,00	**500,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3774	ANTENA INTERNA PARA TV DIGITAL CABO 5,0 M Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$8,00 Estadual (18,00%) R$6,94 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0102	5102	PC	1,00	42,80	4,25	38,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4643	BARRAMENTO TERRA 8 POLOS VERDE Val. Aprox. Tributos: Federal (17,17%) R$2,60 Estadual (18,00%) R$2,73 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85381000	0500	5405	UN	1,00	16,80	1,66	15,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$3,25 Estadual (18,00%) R$2,82 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	3,00	5,80	1,72	15,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2682	PINO ADAPTADOR 20 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$3,09 Estadual (18,00%) R$2,68 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	PC	3,00	5,50	1,63	14,87	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$1,09 Estadual (18,00%) R$0,94 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	5,80	0,57	5,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3312	REFLETOR LED 200 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$44,25 Estadual (13,30%) R$37,87 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	2,00	158,00	31,26	284,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R$ 0,93, 2: corresp. a Aliquota de 2,41%, nos termos do Art 23 da LC123 3: . 4: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 5: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 6: TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇ 7: A(HOSPITALAR)	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/05/2023 17:46:31

HOSPITALAR

FRG Informática

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.024.282
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0509 6499 1700 0196 5500 1000 0242 8210 0024 2519

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
135230843021782 31/05/23 17:46:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315096330114		09.649.917/0001-96

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
3965	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR TRIPOLAR DIM 63A Val. Aprox. Tributos: Federal (16,04%) R$20,18 Estadual (18,00%) R$22,64 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	2,00	69,80	13,81	125,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:51
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702960310015193870000025000
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	62.007
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	250,00
VALOR COBRADO	250,00

NR.AUTENTICACAO 0.4E5.660.14F.1A4.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

UUUbbb

Recebemos de G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 11/05/2023 Dest/Reme: AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 38,25		**NF-e Nº 000.177.417 Série 010**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI - GARCA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.177.417
SÉRIE 010
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0567 5873 0300 0123 5501 0000 1774 1714 9884 4070

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135230719780912 11/05/2023 09:35:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315019266115		67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)			45.349.461/0009-60	11/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS	17400-000		11/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	3407-5066		09:35:29

FATURA

Número	177417
Valor Original	R$ 38,25
Valor Desconto	R$ 0,00
ValorLíquido	R$ 38,25

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	10/06/2023
Valor	R$ 38,25

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	38,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,25

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				0,900	0,900

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	IPI
1186	ELETRODO OK 46.00 X 2.50 SERRALHEIRO	83111000	060	5405	KG	0,9000	42,50	0,00	38,25	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	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): Credito Loja R$38,25, Vendedor: DOUGLAS SOARES DOS SANTOS - SORO Atendimento:PRESENCIAL END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066 Trib Aprox: R$ 6,15 Federal R$ 6,89 Estadual Fonte: IBPT Fechamento mensal	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/06/2023 08:22:48

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

Recebemos de G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 17/05/2023 Dest/Reme: AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 175,14		NF-e 000667 Nº 000.177.834 Série 010
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI - GARCA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.177.834
SÉRIE 010
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0567 5873 0300 0123 5501 0000 1778 3417 7094 0839

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Produtos	135230757086817 17/05/2023 14:32:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315019266115		67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)			45.349.461/0009-60	17/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS		17400-000	17/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	3407-5066		14:32:24

FATURA

Número : 177834
Valor Original : R$ 175,14
Valor Desconto : R$ 0,00
ValorLíquido : R$ 175,14

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 16/06/2023
Valor : R$ 175,14

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
175,14	31,53	0,00	0,00	175,14

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	175,14

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	IPI
111812	PA FRANCES 56-3/8X6	73181500	000	5102	CE	0,1600	564,94	0,00	90,39	90,39	16,27	0,00	18,00	0,00
3304	ARRUELA LISA 05-3/8	73182200	000	5102	CE	0,1600	42,00	0,00	6,72	6,72	1,21	0,00	18,00	0,00
113764	PA SX P.BROCA AR.MOVEL N3-1/4 X 5	73181400	100	5102	CT	0,5100	153,00	0,00	78,03	78,03	14,05	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): Credito Loja R$175,14,
Vendedor: DOUGLAS SOARES DOS SANTOS - SORO
Atendimento:PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066
Trib Aprox: R$ 29,64 Federal R$ 31,53 Estadual Fonte: IBPT
Fechamento mensal

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/06/2023 08:22:48

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

Recebemos de G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 23/05/2023 Dest/Reme: AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 30,40

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000668

NF-e
Nº 000.178.253
Série 010

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI - GARCA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.178.253
SÉRIE 010
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0567 5873 0300 0123 5501 0000 1782 5311 0430 3768

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	**135230793083106 23/05/2023 16:33:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315019266115		67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)			45.349.461/0009-60	23/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS		17400-000	23/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	3407-5066		16:33:06

FATURA

DADOS DA FATURA

Número : 178253
Valor Original : R$ 30,40
Valor Desconto : R$ 0,00
ValorLíquido : R$ 30,40

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 22/06/2023
Valor : R$ 30,40

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	30,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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
9367	FECHO CHATO 5 REF.S27	83014000	060	5405	CA	1,0000	30,40	0,00	30,40	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	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): Credito Loja R$30,40. Vendedor: LUIS GUSTAVO RIBEIRO ROMAO Atendimento:PRESENCIAL END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066 Trib Aprox: R$ 4,09 Federal R$ 5,47 Estadual Fonte: IBPT Fechamento mensal sala da paulinha retirado por luiz	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/06/2023 08:22:48

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

Recebemos de G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 30/05/2023 Dest/Reme: AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 85,90

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000669

NF-e
Nº 000.178.682
Série 010

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI -
GARCA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.178.682
SÉRIE 010
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0567 5873 0300 0123 5501 0000 1786 8211 3604 8384

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Produtos	**135230831391260 30/05/2023 10:07:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315019266115		67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)			45.349.461/0009-60	30/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS		17400-000	30/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	3407-5066		10:06:57

FATURA

DADOS DA FATURA

Número	178682
Valor Original	R$ 85,90
Valor Desconto	R$ 0,00
ValorLíquido	R$ 85,90

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	29/06/2023
Valor	R$ 85,90

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
85,90	15,46	0,00	0,00	85,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,90

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.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
1979	PENEIRA P/CAFE 80 MALHA 4	96040000	000	5102	UND	1,0000	85,90	0,00	85,90	85,90	15,46	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	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): Credito Loja R$85,90, Vendedor: OSMAR APARECIDO VEJAN Atendimento:PRESENCIAL END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066 Trib Aprox: R$ 11,55 Federal R$ 15,46 Estadual Fonte: IBPT Fechamento mensal	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/06/2023 08:22:47

HOSPITALAR

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:51
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081056760042322966650008393870000032969
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	62.008
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	329,69
VALOR COBRADO	329,69

NR.AUTENTICACAO 1.43D.A94.904.492.E89

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000671

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

casade carnes garca

CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA

R. DEP. M. J. FERNANDES,1016, 1016 - rebelo
17400000 GARCA - SP
Fone: 1434061900
brancoesarauza@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 640
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35230567504217000100550010000006401012947201

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
135230838366974

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315014510115		67.504.217/0001-00

DESTINATARIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DE SAÍDA**
GARCA	SP	34075066		31/05/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.538,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.538,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	59.000	18.00	1.062.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	84.000	30.00	2.520.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	42.000	32.00	1.344.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	24.000	14.00	336.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
693	COXA E SOBRE DES.	02013000	0102	5.102	KG	6.000	20.00	120.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	12.000	13.00	156.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MD5- M

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

12 JUN. 2023

Hospital

RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/05/2023 VALOR TOTAL: 5.538,00 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS,GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 640
SÉRIE 1

21/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:43:59
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 21/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913
VALOR TOTAL 5.538,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 8.25D.E90.DB6.6E7.EB3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000673

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2229
Código de Verificação de Autenticidade
PE772XOIK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/06/2023 às 15:20:50
Chave de Acesso
1876180VD0H77F00JQSBWMO3KZQBCC2F

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.706.759/0003-44	**315.050.553.118**	**1982715**	**000094738**	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua CEL JOAQUIM PIZA, 168		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 34714299**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6,00	UN	PAPAINA 10% CR TB 250GR 40/04/23	18,00	R$ 108,00
5,00	UN	CARVAO ATIVADO 10GR	13,40	R$ 67,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.07**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIçOS FARMACêUTICOS.	**4,41%**	**0000040000007**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 175,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 175,00**	**R$ 7,72**	**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$ 175,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PEDIDO 1180

HOSPITALAR

14 JUN. 2023

RECEBI(EMOS) DE **RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2229** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PE772XOIK**.

Data _____/_____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

21/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:43:59
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 21/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.027.083
VALOR TOTAL 175,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA -
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 27.083-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 5.A21.866.D7A.4B7.932

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.612 000675
SÉRIE: 1

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.612
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0623 0382 2300 0143 5500 1000 0016 1219 0056 8013

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135230877623018 - 06/06/2023 11:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315051550113		23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	06/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS	17400-000		06/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		10:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.363,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.363,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	113,6000	12,0000	1.363,20					

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

LANÇADO
13 JUN. 2023

21/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:43:59
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	21/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	1.363,20

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	9.73B.33C.680.3B4.649

TERMO DE FOMEN
001/2018
RECURSO MUNICIPA

embaplás
comercial e distribuidora

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-000
GARCA - SP Fone: (14) 3406-3330

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº.: 000.021.845
Série: 1
Folha 1/1

000677

CHAVE DE ACESSO
3523 0517 8641 5500 0179 5500 1000 0218 4513 6992 6807

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135230808027667 - 25/05/2023 17:23:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315040238113		17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	25/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	25/05/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		17:22:33

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	22/06/2023
Valor:	R$ 287,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287,26
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	287,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
827	BALDE 8 LTS - BF8 - ARQPLAST	39249000	0102	5.102	UN	10,00	5,40	54,00	0,00	0,00		0,00	
6818	COPO PLASTICO 50 ML ABNT - BRANCO- C/ 10O UN - FONPLAST	39241000	0102	5.102	UN	50,00	1,97	98,50	0,00	0,00		0,00	
4651	PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE 8 X 300 M - ALVEFLOR - FAMILIAR	48181000	0102	5.102	UN	3,00	40,96	122,88	0,00	0,00		0,00	
3308	VASSOURA - VIP - COD 953 - S. MARIA	96039000	0102	5.102	UN	2,00	5,94	11,88	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 : 33139 Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 99,66

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
13 JUN. 2023
LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:51
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100802450015193890000028726
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	62.101
DATA DE VENCIMENTO	22/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	287,26
VALOR COBRADO	287,26

NR.AUTENTICACAO 7.59E.390.B10.FD4.EB7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018

SOMASP HOSPITALAR

Estrada Samuel Alzemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 227909
Série 1

Chave de Acesso
3523.0505.8476.3000.0110.5500.1000.2279.0910.0408.5671 000673
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	135230807992435

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	25/05/2023
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17.400-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
GARCA		SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

227909-A 22/06/2023 930,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
344835		14	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
930,00	167,40	0,00	0,00	930,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,59	930,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
3				20,000	20,000	0,115

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		Bairro / Distrito	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000
Municipio		**UF**	
GARCA		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
220	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7.5 PAR MUCAMBO Lote: 2246 30/11/2025 00 Fabr: 30/11/2022 Cod.Fabr: PA85035-4 Reg.MS: 10092410023 EAN13: 7896098801062 Trib. Aprox R$: 125,09 Federal e 38,50 Estadual Fonte:IBPT	40151200	500	5102	PAR	600,000	1,55000	930,00	930,00	167,40	0,00	0	18,00

P11

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Decretos:
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

HOSPITALAR
26 MAIO 2023
LANÇADO

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SOMASP HOSPITALAR

Es. a Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110

Carta de Correção Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 227909
Série 1

Chave de Acesso
3523.0505.8476.3000.0110.5500.1000.2279.0910.0408.5671 000630
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DESTINATÁRIO

Razão Social				CNPJ	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	25/05/2023
Endereço		**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data Entrada/Saída**
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17.400-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saída**
GARCA		SP	ISENTO		

DADOS DO REGISTRO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Nr da Sequência	Data/Hora	Protocolo
1	25/05/2023 17:21	135230808009936

CONDIÇÃO DE USO

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída."

TEXTO DA CORREÇÃO

CONSIDERAR TRANSPORTADORA CORRETA:QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA EPP * SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:51
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191124573653290009328940700009393890000093000
BENEFICIARIO:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.102
DATA DE VENCIMENTO	22/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	930,00
VALOR COBRADO	930,00

NR.AUTENTICACAO 4.E5F.819.158.2AE.ACB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Precision

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. 000.059.299
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 030682
3523 0530 4614 4200 0104 5500 1000 0592 9910 1284 5146
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		135230807182901 - 25/05/2023 15:37:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ / CPF**
279094018110		30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	22/06/2023
Valor	R$ 1.099,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.099,11	131,89	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,11
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 - LOTE A12 E A13	RIO CLARO			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			1,000	

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
15843	BESILATO DE CISATRACURIO 2MG/ML C/5ML (10MG) SOL INJ CX/10 FR-AMP/BLAU GF Lote: 210824BL Qt: 20 Val: 23/08/23 FCI:DFB49765-6043-4D2F-8147-C92D42F23A05	30049069	800	5102	CX	20	13,7600	275,20	275,20	33,02			12,00	
13222	CEFAZOLINA SODICA 1G CX/50 FR-AMP/ABL GF Lote: 110473C Qt: 2 Val: 30/11/24 FCI:F30EF880-A147-4CE9-82CC-CE22D2BCF712	30042059	500	5102	CX	2	181,2050	362,41	362,41	43,49			12,00	
15837	MIDAZOLAM 5MG/ML C/10ML (50MG) CX/50 AMP*** TEBUTO/BIOLAB GF Lote: 68470159 Qt: 4 Val: 30/07/24	30049069	000	5102	CX	4	115,3750	461,50	461,50	55,38			12,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) PEDIDO DE COMPRA:PDC#289421351#BIONEXO Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Inter:1284392 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 156,82 Estadual: R$ 131,89 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	HOSPITALAR 26 MAIO 2023 LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:51
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080119746572580708540002493890000109911
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	62.103
DATA DE VENCIMENTO	22/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.099,11
VALOR COBRADO	1.099,11

NR.AUTENTICACAO 9.4F3.7DD.8F7.F24.256

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000684

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 313,20	NF-e Nº 068877
		DATA DE EMISSÃO: 22/05/2023	SÉRIE 1

Bioline Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 68877
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 5223 0537 8444 7900 0233 5500 1000 0688 7716 1159 1080

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	152236314351977 22/05/2023 09:54:25
Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao contri			
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	22/05/2023
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, 70			WILLIAMS	17.400-000	
MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	SP	Brasil	(14)99782-0047		

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
68877	313,20	0,00	313,20

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/06/2023	313,20						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	313,20		
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
313,20	37,58	0,00	0,00	313,20

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	56,37	313,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RODONAVES-TRANSPORTES E ENCOMENDAS	REMETENTE				44.914.992/0018-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA AV A 0 SANTO ANTONIO	Goiania	GO	102863849

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	0,300	0,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
ABS40MT16 IS3	ABS PGA 4-0 AG1/2 COR1,6-45CM LT:202302433 Val:19/04/28 UN:36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	8,7000		313,20	56,37	313,20	37,58	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 284415185.1 CHC01750 17 Pedido: 9863 Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 18.79	HOSPITALAR TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:51
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080128862655765643230009193880000031320

BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0002-33
BENEFICIARIO FINAL:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0002-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.104
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	313,20
VALOR COBRADO	313,20

NR.AUTENTICACAO D.0CA.7D5.C0D.780.CAC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 GARCA 150, S/N
RIO DO PEIXE - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1461 CEP: 17400-000
www.fishfacil.com.br
fishfacil@fishfacil.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.839
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0605 8548 9200 0101 5500 1000 0068 3910 0006 8326

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PROD. ESTABELEC.	135230886458943 07/06/23 10:24:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315083345110		05.854.892/0001-01

000686

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
142 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	07/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	07/06/2023

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3532-5198		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	21/06/2023
Valor R$	451,36

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	451,36

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	**451,36**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0101	5101	KG	5,43	41,50	0,00	225,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0101	5101	KG	5,446	41,50	0,00	226,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
: Cred.ICMS: 11,37 BC ICMS: 451,36 Aliq ICMS: 2,52% : "DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE : S NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" : L06(07/08)	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

7.8

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/06/2023 10:24:06

FRG Informática

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:51
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100845140100947580015193880000045136
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	62.105
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	451,36
VALOR COBRADO	451,36

NR.AUTENTICACAO C.3EC.3A5.50A.75C.C00

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000688

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000329008 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 551122447751

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000329008
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0558 4266 2800 0133 5500 1000 3290 0813 8237 4201

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135230786194229 22/05/2023 17:57:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
112068380115		58.426.628/0001-33

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075065	SP		

FATURA

001 21/06/2023 6.900,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-EMITENTE				44.914.992/0013-71

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALEXANDRE COLARES	SAO PAULO	SP	112782533118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXA			14,360	11,960

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): FEV237001000773500 - Validade: 01/02/2026	90189099	040	5101	UN	250,0000	23,00000000	5.750,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
EE702500	EQUIPO ICASET EI 0623 CT00 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): MAI237025000801300 - Validade: 01/05/2026	90189099	040	5101	UN	50,0000	23,00000000	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

Erivan Francisco da Silva
Frota: 73214
Cód. TMS: 73
Cód. COL: 092

Visit us...

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
94911827			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135230786194229 PEDIDO ORC. 058195 LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30 04 2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA WILLIAMS, 17400000, GARCA - SP *** Pedido de Venda: 523831 *** Cotacao Numero: G05018	HOSPITALAR 25 MAIO 2023 LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:51
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190623069062813347300001526110593880000690000
BENEFICIARIO:
SAMTRONIC I COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI
CNPJ: 58.426.628/0001-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.106
NOSSO NUMERO	6230906281
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.900,00
VALOR COBRADO	6.900,00

NR.AUTENTICACAO C.F2B.6B9.851.58A.9AA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

30 ANOS Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIÚNA – SP
CEP 13916-004 – 19352258[illegible]

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1726851 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0567 7291 7800 0491 5500 1001 7268 5114 2850 7002

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135230808742106 25/05/2023 19:53:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	25/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1726851/1	22/06/2023	527,86						

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
527,86	95,01	0,00	0,00	527,86

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	527,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	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
2,00	VOLUME(S)		0,02530	12,726	12,726

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
025204	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML (VIC PHARMA) L: M34217 Q: 12,0000 F: 05/04/23 V: 04/04/2026	30039099	000	5102	L	12,00	10,7005	128,41	128,41	23,11	0,00	18,00	0,00
025610	CATETER INTRAV. PERIFERICO EM VIALON 24G NEONAT AL (BD) L: 3009534 Q: 50,0000 F: 30/01/23 V: 30/08/2025, nF CI: 76 42CC2C-D5C0-4BB6-B63E-FFD8C847E5DC	90183926	800	5102	PC	50,00	7,02	351,00	351,00	63,18	0,00	18,00	0,00
034224	ACETILCISTEINA 600MG (GEOLAB) L: 2218007 Q: 50,000 0 F: 05/01/23 V: 31/01/2025	30049059	000	5102	EN	50,00	0,9689	48,45	48,45	8,72	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) DATA ENTREGA: 26/05/2023 Pedido: 2511348 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2511348 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

26 MAIO 2023
LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:52
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101261681173993890000052786
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	62.107
NOSSO NUMERO	17115360001261681
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	22/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	527,86
VALOR COBRADO	527,86

NR.AUTENTICACAO 6.2D3.A71.005.67D.41C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.013.644
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0510 2032 7400 0131 5500 1000 0136 4416 3907 5451

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135230814047600 26/05/2023 15:48:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209414263117		10.203.274/0001-31 000632

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	26/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064	26/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		15:48:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
GARCA		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA — Número: 13644 - Valor Original: R$ 5.993,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 5.993,00

PARCELAS

Número	001	Número	002
Vencimento	23/06/2023	Vencimento	07/07/2023
Valor	R$ 2.996,50	Valor	R$ 2.996,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.993,00	1.078,74	0,00	0,00	5.993,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.993,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA	0 - REMETENTE				46.174.884/0003-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
PIAUI, 11111	BAURU			SP	111181067114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			28,000	28,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS - P50IMCGL - Val Aprox Tributos: 149,25 (15,45%)	29159069	000	5102	GL	1,0000	966,0000	0,00	966,00	966,00	173,88	0,00	18,00	0,00
54	FITA TESTE PARA ACIDO PERACETICO - Val Aprox Tributos: 132,09 (31,45%)	56031290	000	5102	UN	100,0000	4,2000	0,00	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00	0,00
314	IND BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES - BI03 - Val Aprox Tributos: 518,92 (31,45%)	38210000	000	5102	CX	1,0000	1.650,0000	0,00	1.650,00	1.650,00	297,00	0,00	18,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST VAPOR - 200 UND - Val Aprox Tributos: 335,89 (31,45%)	38229000	000	5102	PCT	6,0000	178,0000	0,00	1.068,00	1.068,00	192,24	0,00	18,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 242,10 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	35,0000	22,0000	0,00	770,00	770,00	138,60	0,00	18,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT - Val Aprox Tributos: 372,18 (33,26%)	34029039	000	5405	GL	3,0000	373,0000	0,00	1.119,00	1.119,00	201,42	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Boleto /
PEDIDO: 33398 COND DE PGTO: 28/42 DDL

Tributos aproximados R$ 826,31 Fed., R$ 924,18 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.1.E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/05/2023 15:50:48

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:52
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000306502101014693900000299650
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	62.108
DATA DE VENCIMENTO	23/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.996,50
VALOR COBRADO	2.996,50

NR.AUTENTICACAO A.53F.E4E.159.BDE.AC1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI

RUA CARLOS FERRARI 76
CENTRO

GARCA - SP
CEP: 17400-000
Fone: 3471-0798

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000426
Serie 002
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0516 6333 9400 0155 5500 2000 0004 2610 1151 8545

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000694

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135230841664048 31/05/2023 15:18:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF / CNPJ**
315037149113		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**		**31/05/2023 15:15**
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**			**COMPLEMENTO**	
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIANS			HOSPITAL	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA**	
GARÇA	(14) 3407-5062	SP		17400-000	**31/05/2023 15:15:07**	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,70
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**38,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896512922373	SAB GRANADO BEBE REF TRA 250ML	34013000	060	5929	UN	2,00	19,35	38,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5: AE2A356B8FB04E8C7680FAA23B154B17. Nota Fiscal Referente aos Cupons Fiscais de Número : 0006342 .. TERMO DE FORMENTO 001/2018
ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
05 JUN. 2023
LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/05/2023 15:18:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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$ 38,70
DEBITO EM: 21/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062109
AUTENTICACAO SISBB: 5.F63.685.D32.FF7.C24

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000696

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 31/05/2023 VALOR TOTAL: 1.836,91 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL , ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 , BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000 , CIDADE: GARÇA , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/_____	

NF-e 000001354
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 000001354
SÉRIE 1
FOLHA 1/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

CHAVE DE ACESSO
35230512965462000122550010000013541000337128

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 AUTORIZAÇAO DE USO
135230871533548 05/06/2023 15:47:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
315029067115		12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	31/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	31/05/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	15:47:44

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
				1.869,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
		32,85			1.836,91

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5876	ABACAXI PEROLA un Desconto em item: 5876 - Valor Total do Desconto R$: 1,00	08043000	040	5929	UN	4,000	5,99	23,96					
3438	ABOBORA CABOTIA kg Desconto em item: 3438 - Valor Total do Desconto R$: 0,22	07099300	040	5929	KG	8,795	2,07	18,17					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg Desconto em item: 2455 - Valor Total do Desconto R$: 3,76	07099300	040	5929	KG	25,120	7,59	190,78					
4503	ALFACE mc Desconto em item: 4503 - Valor Total do Desconto R$: 1,05	07051100	040	5929	UN	15,000	4,99	74,85					
8150	ALMEIRAO mc Desconto em item: 8150 - Valor Total do Desconto R$: 0,32	07099990	040	5929	UN	8,000	3,99	31,92					
2363	BANANA NANICA kg Desconto em item: 2363 - Valor Total do Desconto R$: 1,30	08039000	040	5929	KG	11,500	5,33	61,28					
2325	BATATA ESPECIAL kg Desconto em item: 2325 - Valor Total do Desconto R$: 6,25	07019000	040	5929	KG	63,190	4,38	276,91					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3° RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 101 - COO: 11923, 12481, 13336, 13777, 15073, 15835 / CF-e-SAT: 103 - COO: 14576
Conforme artigo 135, § 2° do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
12 JUN. 2023
hospital

Powered by Arius Sistemas

000697

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/05/2023 VALOR TOTAL: 1.836,91 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL , ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 , BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000 , CIDADE: GARÇA , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/_____	

NF-e 000001354

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 000001354
SÉRIE 1
FOLHA 2/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

CHAVE DE ACESSO
35230512965462000122550010000013541000337128

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 AUTORIZAÇAO DE USO
135230871533548 05/06/2023 15:47:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
315029067115		12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		31/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000		31/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
GARÇA	34075066	SP	ISENTO		15:47:44

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	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5708	BROCOLIS CHINES un Desconto em item: 5708 - Valor Total do Desconto R$: 1,26	07041000	040	5929	UN	12,000	8,42	101,10					
2332	CEBOLA kg Desconto em item: 2332 - Valor Total do Desconto R$: 1,26	07031019	040	5929	KG	10,135	4,30	43,53					
2431	CENOURA kg Desconto em item: 2431 - Valor Total do Desconto R$: 2,94	07061000	040	5929	KG	48,705	4,64	225,92					
8143	CHEIRO VERDE mc Desconto em item: 8143 - Valor Total do Desconto R$: 1,12	07099990	040	5929	UN	22,000	3,50	77,00					
2462	CHUCHU kg Desconto em item: 2462 - Valor Total do Desconto R$: 1,41	07108000	040	5929	KG	15,455	2,80	43,24					
14755	COUVE FLOR un Desconto em item: 14755 - Valor Total do Desconto R$: 0,53	07041000	040	5929	UN	3,000	12,66	37,97					
20770	COUVE MANT mc Desconto em item: 20770 - Valor Total do Desconto R$: 0,32	07041000	040	5929	UN	11,000	4,26	46,89					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

Powered by Arius Sistemas

000698

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/05/2023 VALOR TOTAL: 1.836,91 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL , ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 , BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000 , CIDADE: GARÇA , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/_____	

NF-e 000001354
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 000001354
SÉRIE 1
FOLHA 3/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

CHAVE DE ACESSO
35230512965462000122550010000013541000337128

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 AUTORIZAÇAO DE USO
135230871533548 05/06/2023 15:47:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
315029067115		12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	31/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	31/05/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	15:47:44

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	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2479	LARANJA PERA RIO kg Desconto em item: 2479 - Valor Total do Desconto R$: 0,90	08051000	040	5929	KG	28,260	2,26	63,85					
2417	LIMAO TAITI kg Desconto em item: 2417 - Valor Total do Desconto R$: 0,31	08055000	040	5929	KG	5,350	2,11	11,28					
3278	MAMAO FORMOSA kg Desconto em item: 3278 - Valor Total do Desconto R$: 1,71	08072000	040	5929	KG	13,940	9,11	126,95					
2448	MELANCIA kg Desconto em item: 2448 - Valor Total do Desconto R$: 0,76	08071100	040	5929	KG	20,071	3,49	70,05					
1977	MELAO AMARELO kg Desconto em item: 1977 - Valor Total do Desconto R$: 1,51	08071900	040	5929	KG	13,730	7,10	97,48					
3216	PEPINO JAPONES kg	07070000	040	5929	KG	8,350	5,38	44,90					
2813	REPOLHO VERDE kg Desconto em item: 2813 - Valor Total do Desconto R$: 0,24	07049000	040	5929	KG	7,690	2,51	19,31					
8204	RUCULA mc	07052900	040	5929	UN	4,000	4,50	18,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

Powered by Arius Sistemas

000699

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/05/2023 VALOR TOTAL: 1.836,91 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL , ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 , BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000 , CIDADE: GARÇA , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/_____	

NF-e 000001354

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 000001354
SÉRIE 1
FOLHA 4/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35230512965462000122550010000013541000337128

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 AUTORIZAÇAO DE USO
135230871533548 05/06/2023 15:47:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
315029067115		12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	31/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	15:47:44

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	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2356	TOMATE kg Desconto em item: 2356 - Valor Total do Desconto R$: 3,64	07020000	040	5929	KG	16,125	8,23	132,72					
3834	VAGEM kg Desconto em item: 3834 - Valor Total do Desconto R$: 1,04	07089000	040	5929	KG	2,115	14,99	31,70					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

Powered by Arius Sistemas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22
VALOR: R$ 1.836,91
DEBITO EM: 21/06/2023

==========

DOCUMENTO: 062110
AUTENTICACAO SISBB: 9.D4A.D63.FCD.C84.B06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

000701

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
215

Código de Verificação de Autenticidade
H7GC4L334

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2023 às 15:50:02

Chave de Acesso
186484420TWIFG5ORTH6EOU4JO2PN3I0

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/05/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.088.167/0001-40		001107889	000042460	R G MOREIRA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
PRAÇA RUY BARBOSA, 53		FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-079	GARÇA-SP		naturessencia@naturessencia.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	600ML GLICERINA 20% em propilenoglicol	135,00	R$ 135,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.07**

SERVIçOS FARMACêUTICOS.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,3332%	0000040000007			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 135,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 135,00	R$ 4,50	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 135,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$18,16 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,73%) R$3,69 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO 001/2018
ORGÃO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

MSL

LANÇADO HOSPITALAR
05 JUN 2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MOREIRA
CPF/CNPJ: 61.088.167/0001-40
VALOR: R$ 135,00
DEBITO EM: 21/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062111
AUTENTICACAO SISBB: 9.D41.8A2.A4F.833.3DA

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
ZMQM-DHDT

Data de Emissão
19/06/2023

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: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** persio2612@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Vedação da união das calhas . E reparo na telha da mesma . Almoxarifado novoTermo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

(Hospitalar)

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	**150,00**	**-**	**-**	**150,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 150,00

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 150,00
DEBITO EM: 21/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062112
AUTENTICACAO SISBB: 7.477.B32.BBC.08B.ACF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 000009852 SÉRIE 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000009852
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0560 6192 0200 4801 5503 2000 0098 5219 7034 8191

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135230798533696 / 24.05.2023 - 12:34:21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	24.05.2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		21.06.2023	4.989,79			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
4.989,79	898,16	0,00	0,00	4.860,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
129,36	0,00	0,00	0,00	0,00	4.989,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	DLM0739	SP	49.871.213/0001-88

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE	SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.351,793 KG	1.351,793 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	GNU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.019,000	4,769800	4.860,43	4.989,79			898,16	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004408838 NFe Cobertura: 000342857-031 . Lote do produto a granel: 10413418 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

0007

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:52
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070106058673393880000498979
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	62.113
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.989,79
VALOR COBRADO	4.989,79

NR.AUTENTICACAO 8.147.602.B17.B5D.356

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 000001859 SÉRIE 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001859
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0560 6192 0200 5700 5503 2000 0018 5917 2599 1852

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135230811857021 / 26.05.2023 - 10:40:29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	26.05.2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		23.06.2023	1.195,46			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
1.195,46	215,19	0,00	0,00	1.163,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
32,16	0,00	0,00	0,00	0,00	1.195,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	AWW0345	PR	77.792.174/0003-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO	SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	Cilindro			210,020 KG	33,420 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	6,000	44,741700	268,45	275,87			49,66	0,00	18,00	0,00
BR200001306	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	20,000	44,742500	894,85	919,59			165,53	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004415215 NFe Cobertura: 000104648-031 . Lotes dos produtos: BRCDAARYH3 = 6,000 CYL ; BRCDAAPMD5 = 1,000 CYL ; BRCDAAQV6D = 1,000 CYL . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	

U.T.I.

0007

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:52
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070106218111193900000119546
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	62.114
DATA DE VENCIMENTO	23/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.195,46
VALOR COBRADO	1.195,46

NR.AUTENTICACAO B.E47.5B2.536.66F.04F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
116

Código de Verificação de Autenticidade
HWW27V8YQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2023 às 09:20:33

Chave de Acesso
1879808ESIB2JS33GSADOEWNLS7IBANM

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.408.102/0001-83	**315.050.474.115**	**1979815**	**000094529**	ALESSANDRO FRANCISCO TONIZI 28494117874

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ALAGOAS, 135		**REBELO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-044	**GARÇA-SP**	**(14)34714237**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	MANUTENÇÃO PORTA RECEPÇÃO SUS	150,00	R$ 150,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **07.02**

Construção Civil

	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
EXECUÇÃO,POR ADMINISTRAÇÃO,EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE	**2,0025%**	**0000070000002**	**4743100**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 150,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 150,00**	**R$ 3,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 150,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$20,18 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,19%) R$6,29

Informações Complementares

Termo de fomento 0001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ALESSANDRO FRANCISCO TONIZI 28494117874** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **116** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HWW27V8YQ**.

Data ____/____/____ | CPF/RG _____ | Assinatura _____

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:52
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000057731665460504652991524193900000015000
BENEFICIARIO:
KK VIDROS
NOME FANTASIA:
KK VIDROS
CNPJ: 22.408.102/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
KK VIDROS
CNPJ: 22.408.102/0001-83
PAGADOR:
Associacao hospitalar benificiente
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.301
DATA DE VENCIMENTO	23/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	150,00
VALOR COBRADO	150,00

NR.AUTENTICACAO 1.B7C.9E0.2AA.590.2DD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 25/05/2023 Dest/Reme: AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 18,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000711

NF-e
Nº 000.095.677
Série 055

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 501 - CENTRO -
GARCA - SP - CEP: 17400-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.095.677
SÉRIE 055
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0509 4683 1100 0154 5505 5000 0956 7711 1337 3650

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Produtos	**135230803878820 25/05/2023 08:45:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315095654118		09.468.311/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)			45.349.461/0009-60	25/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS	17400-000		25/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	3407-5066		08:45:18

FATURA

DADOS DA FATURA

Número : 95677
Valor Original : R$ 18,00
Valor Desconto : R$ 0,00
ValorLíquido : R$ 18,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 24/06/2023
Valor : R$ 18,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18,00	3,24	0,00	0,00	18,00

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	18,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,133	0,133

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	IPI
57278	FIO CORTE QUADRADO 3,0MM X 1MT. AMARELO	39169010	000	5102	MT	15,0000	1,20	0,00	18,00	18,00	3,24	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	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): Credito Loja R$18,00. Vendedor: DOUGLAS SOARES DOS SANTOS - SORO Atendimento:PRESENCIAL END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066 Trib Aprox: R$ 3,52 Federal R$ 3,24 Estadual Fonte: IBPT Fechamento mensal	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/06/2023 08:20:38

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:52
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081064409042422963430008193910000001800
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	62.302
DATA DE VENCIMENTO	24/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	18,00
VALOR COBRADO	18,00

NR.AUTENTICACAO 7.AF2.630.754.375.0DD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DUTATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410, GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE - SUMARE - SP - CEP: 13178-561
Fone: (13)3228-8700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.327.578
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0504 0278 9400 0750 5500 1000 3275 7810 0054 0186

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135230808464176 25/05/2023 18:49:43

000713

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ / CPF
671392680115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	25/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		18:40:59

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 327578 - Valor Original: R$ 300,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 300,00

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 24/06/2023 Valor : R$ 300,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
300,00	36,00	0,00	0,00	36,00 (12,00 %)	300,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN - Sao Paulo (43)	0 - REMETENTE				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01 2	CAIXAS			2,700	2,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
52913	FENTANILA 0,05MG/ML 5/10ML AMBAR GEN -TEUTO A1 (Lote: 45250203, Qtde: 29, Dt Val: 31/10/2023 ,Data Fab: 01/10/2022Lote: 45250204, Qtde: 11, Dt Val: 31/10/2023 ,Data Fab: 01/10/2022) VLR APROX. TRIBUTOS R$ 36,00, 12,00%. C.P. ANVISA 1037005880143 LOTE: 45250203 QTD: 29,00 FAB: 01/10/2022 VAL: 31/10/2023 LOTE: 45250204 QTD: 11,00 FAB: 01/10/2022 VAL: 31/10/2023	30049069	000	5102	CX	40,00	7,5000	0,00	300,00	300,00	36,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA PEDIDO 289030344 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao Pref eitura Municipal de Garca (Hospitalar) ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015 ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00 VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 36,00, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 36,00 Pedido: 366594 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	HOSPITALAR 26 MAIO 2023 LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:52
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060982716501018193910000030000
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	62.303
DATA DE VENCIMENTO	24/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	300,00
VALOR COBRADO	300,00

NR.AUTENTICACAO E.0D8.A0D.110.456.E2F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410, GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE - SUMARE - SP - CEP: 13178-561
Fone: (13)3228-8700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.327.574
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0504 0278 9400 0750 5500 1000 3275 7410 0055 2274

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135230808387192 25/05/2023 18:31:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
671392680115		04.027.894/0007-50

000715

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	25/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		18:28:51

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 327574 - Valor Original: R$ 686,30 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 686,30

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 24/06/2023 Valor : R$ 686,30	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
686,30	116,74	0,00	0,00	116,74 (17,01 %)	686,30
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	686,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN - Sao Paulo (43)	0 - REMETENTE				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	SUMARE			SP	671495090114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2	CAIXAS			4,000	4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
18547	GLICOSE 50% 200/10ML - ISOFARMA AMPOLA PLASTICO (Lote: 2110240, Qtde: 1, Dt Val: 17/11/2024 ,Data Fab: 17/11/2022) VLR APROX. TRIBUTOS R$ 13,60, 12,00%. C.P. ANVISA 10311016700l5 LOTE: 2110240 QTD: 1,00 FAB: 17/11/2022 VAL: 17/11/2024	30049099	000	5102	CX	1,00	113,3000	0,00	113,30	113,30	13,60	0,00	12,00	0,00
54109	HEMOFOL 5000UI 25/0,25(I) SUBC.-CRISTALIA (Lote: 23020271, Qtde: 4, Dt Val: 28/02/2025 ,Data Fab: 01/02/2023) VLR APROX. TRIBUTOS R$ 103,14, 18,00%. C.P. ANVISA 1029803710031 LOTE: 23020271 QTD: 4,00 FAB: 01/02/2023 VAL: 28/02/2025	30049099	800	5102	CX	4,00	143,2500	0,00	573,00	573,00	103,14	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA PEDIDO 289030344 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao Pref eitura Municipal de Garca (Hospitalar) ITEM 1 ALIQUOTA 12% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00 VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 116,74, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 116,74 Pedido: 366598 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	HOSPITALAR 26 MAIO 2023 LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:52
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060982711401016793910000068630
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	62.304
DATA DE VENCIMENTO	24/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	686,30
VALOR COBRADO	686,30

NR.AUTENTICACAO 4.684.656.FA9.A09.F9F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000717

MESSER
Gases for Life

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0086219721-ND

MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/05/2023

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	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: 24.06.2023 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
		0086219721-ND

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070106514519393910000084300
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	62.305
DATA DE VENCIMENTO	24/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	843,00
VALOR COBRADO	843,00

NR.AUTENTICACAO 4.B2C.363.639.B66.1AE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000719

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/05/2023 VALOR TOTAL: R$ 2.625,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.034.767
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.034.767
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3323 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0347 6711 4197 5669
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	333230107245443 - 25/05/2023 17:02:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	25/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		18:02:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/06/2023
Valor	R$ 2.625,00

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
2.625,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.625,00
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	2.625,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE,2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			2,130	2,130

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
27756	ALBUREX 20% SOL INF IV FA 50ML/CSL BEHRING Lote: P100507333 Qt: 15 Val: 18/10/24	30021236	700	6108	FR	15	175,0000	2.625,00	2.625,00	315,00			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 289547162
CONTATO ANDERSON
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Orc 14197409 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#289547162#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 405,56 Estadual: R$ 472,50 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$ 157.50
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
ROTA: CD MARILIA - R 40

RESERVADO AO FISCO

UTI
HOSPITALAR
26 MAIO 2023
LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300224293175693910000262500
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	62.306
NOSSO NUMERO	31367730000224293
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	24/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.625,00
VALOR COBRADO	2.625,00

NR.AUTENTICACAO 0.6B6.208.100.0D9.CD4

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MESSER
Gases for Life

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0086219720-ND

MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/05/2023

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	90,000	1,0817	97,35
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	90,000	1,0818	97,36
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	120,000	1,0819	129,83
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	960,000	1,0818	1.038,53
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	480,000	2,0408	979,58
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	300,000	1,0818	324,54
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	60,000	1,0818	64,91

Valor Total da Nota de Cobrança
2.732,10

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: 24.06.2023 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº
		0086219720-ND

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070106514436193910000273210
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	62.307
DATA DE VENCIMENTO	24/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.732,10
VALOR COBRADO	2.732,10

NR.AUTENTICACAO 8.6F9.6D7.B64.699.A43

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000723

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000135787 - 1

Autenticidade
PURM-VV8F

Data de Emissão
31/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 **IM:** 36055 **IE:** **Fone:**
End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ESTERILIZACAO REFERENTE AO ME?O5/2023

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,RESTAURAçãO,BLINDAGEM,MANUTENçãO E CONSERV.MAQ.VEíCULOS

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.405,55**	**5,0000%**	**120,28**	**2.405,55**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.405,55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

DIRETORIA - VENDAS POR CLIENTE

UF	CLIENTE	DATA	PR UNITARIO	QTDE	VL TOTAL ITEM	PRODUTO
SP	AHBB GARÇA	02/05/2023	7,65	1,00	7,65	GUIA DE INTUBAÇAO
SP	AHBB GARÇA	02/05/2023	8,65	5,00	43,25	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	05/05/2023	8,65	3,00	25,95	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	05/05/2023	7,21	25,00	180,25	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÇA	05/05/2023	112,45	2,00	224,90	KIT VIDEO C OTICA S OTICA
SP	AHBB GARÇA	05/05/2023	5,57	21,00	116,97	COTONETE 01 A 05 UNID
SP	AHBB GARÇA	05/05/2023	12,09	1,00	12,09	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	05/05/2023	50,61	2,00	101,22	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO
SP	AHBB GARÇA	05/05/2023	7,65	1,00	7,65	GUIA DE INTUBAÇAO
SP	AHBB GARÇA	05/05/2023	16,84	1,00	16,84	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	05/05/2023	5,78	3,00	17,34	Micropore
SP	AHBB GARÇA	05/05/2023	8,65	2,00	17,30	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	05/05/2023	5,47	4,00	21,88	MONOCULO
SP	AHBB GARÇA	09/05/2023	8,65	6,00	51,90	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	09/05/2023	7,21	3,00	21,63	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÇA	09/05/2023	12,09	1,00	12,09	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	09/05/2023	7,13	4,00	28,52	FAIXA SMARCH
SP	AHBB GARÇA	11/05/2023	8,64	1,00	8,64	SACO PLASTICO 100L 200L
SP	AHBB GARÇA	11/05/2023	8,65	2,00	17,30	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	11/05/2023	28,46	1,00	28,46	CANETA DO FACO
SP	AHBB GARÇA	11/05/2023	7,65	2,00	15,30	GUIA DE INTUBAÇAO
SP	AHBB GARÇA	11/05/2023	5,57	12,00	66,84	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	13/05/2023	5,57	1,00	5,57	INJETOR DE LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	13/05/2023	5,78	1,00	5,78	Micropore
SP	AHBB GARÇA	13/05/2023	7,65	1,00	7,65	GUIA DE INTUBAÇAO
SP	AHBB GARÇA	13/05/2023	12,09	1,00	12,09	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	13/05/2023	8,65	5,00	43,25	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	15/05/2023	50,61	1,00	50,61	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO
SP	AHBB GARÇA	15/05/2023	8,65	3,00	25,95	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	15/05/2023	7,65	1,00	7,65	GUIA DE INTUBAÇAO
SP	AHBB GARÇA	15/05/2023	5,78	2,00	11,56	Micropore
SP	AHBB GARÇA	15/05/2023	12,09	1,00	12,09	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	18/05/2023	7,21	3,00	21,63	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÇA	18/05/2023	7,65	1,00	7,65	GUIA DE INTUBAÇAO
SP	AHBB GARÇA	18/05/2023	5,82	1,00	5,82	PONTA DE BISTURI
SP	AHBB GARÇA	18/05/2023	15,44	1,00	15,44	EQUIPO DE IRRIGAÇÃO 02 VIAS
SP	AHBB GARÇA	18/05/2023	50,61	1,00	50,61	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO
SP	AHBB GARÇA	18/05/2023	8,27	1,00	8,27	AGULHA GERAL
SP	AHBB GARÇA	18/05/2023	112,45	1,00	112,45	KIT VIDEO C OTICA S OTICA
SP	AHBB GARÇA	18/05/2023	8,65	12,00	103,80	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	23/05/2023	8,65	17,00	147,05	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	23/05/2023	112,45	1,00	112,45	KIT VIDEO C OTICA S OTICA
SP	AHBB GARÇA	23/05/2023	14,13	1,00	14,13	BISTURI ALTA FREQUENCIA ABLATOR
SP	AHBB GARÇA	23/05/2023	7,21	3,00	21,63	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÇA	23/05/2023	7,65	1,00	7,65	GUIA DE INTUBAÇAO
SP	AHBB GARÇA	23/05/2023	16,84	1,00	16,84	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	23/05/2023	5,78	3,00	17,34	Micropore
SP	AHBB GARÇA	24/05/2023	8,65	7,00	60,55	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	24/05/2023	7,21	1,00	7,21	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÇA	27/05/2023	5,57	11,00	61,27	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	27/05/2023	8,27	7,00	57,89	AGULHA GERAL
SP	AHBB GARÇA	27/05/2023	8,65	4,00	34,60	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	27/05/2023	28,46	1,00	28,46	CANETA DO FACO
SP	AHBB GARÇA	27/05/2023	16,84	4,00	67,36	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	27/05/2023	8,64	1,00	8,64	SACO PLASTICO 100L 200L
SP	AHBB GARÇA	27/05/2023	21,59	2,00	43,18	AFASTADOR G
SP	AHBB GARÇA	30/05/2023	12,09	1,00	12,09	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	30/05/2023	9,50	1,00	9,50	PONTA ASPIRADOR
SP	AHBB GARÇA	30/05/2023	8,65	7,00	60,55	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	30/05/2023	7,21	2,00	14,42	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÇA	30/05/2023	7,65	1,00	7,65	GUIA DE INTUBAÇAO
SP	AHBB GARÇA	31/05/2023	8,65	5,00	43,25	BISTURI ELETRICO CABO CANETA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

UF	CLIENTE	DATA	PR UNITARIO	QTDE	VL TOTAL ITEM	PRODUTO
Subtotal: Nome Fantasia ==> AHBB GARÇA						
					2.405,55	
Total:						
					2.405,55	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0007

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23791153029000000002778001393301193920000240555
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	62.308
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.405,55
VALOR COBRADO	2.405,55

NR.AUTENTICACAO D.7E1.3BC.74A.ADB.8E5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 [1]

Nº. 000.093.048
Série 001
Folha 1 1

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

CHAVE DE ACESSO 000727
3523 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0930 4810 2022 7683

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Normal	135230830999763 - 30/05/2023 09:26:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/06/2023
Valor	R$ 756,00

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
756,00	90,72	0,00	0,00	0,00	0,00	756,00
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	756,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	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	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	Volumes			2,940	2,940

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
36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP TEUTO A2 G+ Lote: 9069475 Qt: 420 Fab: 08/09/22 Val: 08/09/24 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	500	5102	AP	420	1,8000	756,00	756,00	90,72			12,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 289638532
Termo de Fomento 001/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 Id Mav:2022768
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$ 101,68 Estadual: R$ 90,72 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
31 MAIO 2023
LANÇADO

Impresso em 30/05/2023 as 09:26:16

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080113401086553928070001693940000075600
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	62.309
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	756,00
VALOR COBRADO	756,00

==========

NR.AUTENTICACAO A.503.F80.EDA.4A0.FF8

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Distribuidora Brazmix

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.220.734
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4123 0510 9729 4800 0162 5500 1000 2207 3413 5080 5826

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230137354997 - 30/05/2023 11:55:49 0007 9

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
9054118020	816017847112	10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648) (ALVARA=1)			45.349.461/0009-60	30/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	30/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5062		11:55:46

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 27/06/2023
Valor R$ 1.140,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.140,00	136,80	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
ALEJO TRANSPORTES	(0) Emitente			10.353.590/0001-90
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV MARGINAL PROJETADA	BARUERI		SP	206324351112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXA		1	35,000	35,000

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	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
5622	FRASCO NUTRICAO 300ML NUTRIMED (BIOME) Lote: 290423301 Fab: 01/01/2023 Val: 01/01/2025 Lista (o); Repasse 6.82%; Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898994016229	39269030	000	6108	UN	1.500	0,7600	0,00%	1.140,00	1.140,00	136,80	12,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: AHBB PEDIDO 289638532 Endereco de Entrega: DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) Valor do ICMS Interest.da UF de destino: 68.40 Valor do BC do ICMS na UF de destino: 1140.00 Tr. 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 EMPRES.:232 OPERAD.:231 AG. COB:BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO **PED.VENDA: 447561**	HOSPITALAR 31 MAIO 2023

Impresso em 30/05/2023 as 11:55:50

XML NFe 4.00 *Doc de DPH e Documento Fiscal*

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100050111178593940000114000
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	62.310
NOSSO NUMERO	33412460000050111
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.140,00
VALOR COBRADO	1.140,00

NR.AUTENTICACAO 5.BAC.805.480.455.EB9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.004.718
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 000731
3523 0544 6720 6200 0115 5500 1000 0047 1810 0071 4727

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135230831572259 - 30/05/2023 10:26:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/06/2023
Valor	R$ 1.175,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.175,36	188,76	0,00	0,00	0,00	0,00	1.175,36
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.175,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes				

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
2437	AXIFLENNID 1MG/ML 100ML SF - CETOPROFENO O+ Lote: 0000175903 Qt: 120 Val: 11/04/25	30049099	000	5102	UN	120	6,6280	795,36	795,36	143,16			18,00	
1468	BUTIL ESCOPOLAMINA+DIP MONOIDRATADA (4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP X 5 ML G- Lote: H-027/23 Qt: 2 Val: 28/02/25 FCI:5E054CC1-F909-40A6-A986-BE1FE5400F37	30049019	500	5102	CX	2	190,0000	380,00	380,00	45,60			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
PEDIDO 289638532.1 - Cotacao
Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15
CotaAoA o nAo 1174 -
PEDIDO DE COMPRA:PDC#289638532#BIONEXO
Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:71287
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 158,09 Estadual: R$ 141,04 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
31 MAIO 2023
LANÇADO

Impresso em 30/05/2023 as 19:35:58

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/73 01/03/2023

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000204447401011393940000117536
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.311
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.175,36
VALOR COBRADO	1.175,36

NR.AUTENTICACAO 8.5D2.67D.436.3F4.151

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000733

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: **06/2023**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
6330	**8625**	**04/06/2023**

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	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE - PROD 05-23|Trib aprox R$: 674,38 Federal e 196,05 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	5.014,00	5.014,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		5.014,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		5.014,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	100,28
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
5.014,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.014,00

Esta é a chave de validação: FNJL-BOJM
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900346615766014193920000501400
BENEFICIARIO:
Cora SCD SA
NOME FANTASIA:
Cora SCD SA
CNPJ: 37.880.206/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.312
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.014,00
VALOR COBRADO	5.014,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.358.8D0.F13.0E6.EE1

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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-SAIDA [1]

Nº 328189
SERIE 1
FOLHA 1/1

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

000735

CHAVE DE ACESSO
3523 0504 0278 9400 0750 5500 1000 3281 8910 0038 6434

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135230828433972 29/05/2023 20:12:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)	45.349.461/0009-60	29/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	29/05/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 26/06/2023 650,74

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
479,34	61,16	0,00	0,00	650,74

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	650,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - Sao Paulo (43)	0 - DO EMITENTE				12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXAS			44,00	44,00

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
31806	ETILEFRIL 10MG 6/1ML - UNIAO QUIMICA LIC (Lote: 2252872, Qtde: 3, Dt Val: 31/12/2024 ,Data Fab: 01/12/2022)	30049067	000	5102	CX	3	7,8000	23,40	23,40	4,21		18,00	
51885	FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML C/6 BOLSA GEN - CRISTALIA (Lote: 23020321, Qtde: 4, Dt Val: 28/02/2025 ,Data Fab: 01/02/2023)	30049099	040	5102	CX	4	42,8500	171,40					
48937	MINILAX C/7BG X 6,5GR - MOMENTA (Lote: 836845, Qtde: 1, Dt Val: 31/03/2025 ,Data Fab: 01/03/2023)	30049099	000	5102	CX	1	37,1400	37,14	37,14	6,69		18,00	
52359	SOL.GLICOFISIOL.1L BSF C/10 - JP (Lote: 862523, Qtde: 6, Dt Val: 30/04/2025 ,Data Fab: 01/04/2023)	30049099	000	5102	CX	6	69,8000	418,80	418,80	50,26		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 289638532 ermo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeit;ura Municipal de Garca (Hospitalar)
ITEM 2 ISENTO ICMS CONVÊNIO 132/21 - A PARTIR DE 01.01.2023
ITEM 4 ALIQUOTA 12% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP
ITENS 1 a 4 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 106,29, Federal, R$ 45,13, Estadual, R$ 61,16
Pedido: 367300
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

HOSPITALAR
31 MAIO 2023
LANÇADO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060983296701010993930000065074
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	62.313
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	650,74
VALOR COBRADO	650,74

NR.AUTENTICACAO 8.086.5D7.055.5E7.F77

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000737

SICOOB | 756-0

Recibo do Pagador

Local de Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUANQUER BANCO	26/06/2023
Beneficiário	**Agência/Código Beneficiário**
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA EPP CNPJ: 23901529000181	3188-7/5657580
Endereço Beneficiário:	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSOAL LTDA

RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS,11-34
VILA ENGLER 17.047-070
BAURU SP
Fone: (14) 3366-0044 Fax:
Email: contato@dgclean.com.br
Site: www.dgclean.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 26600
Série 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35230523901529000181550010000266001239015292

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230824804068 29/05/2023 11:49:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ
209.610.504.110		23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ		DATA DA EMISSÃO
2163 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		29/05/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		WILLIAMS	17400-000	29/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARÇA	SP	14 35325198		11:49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
54,00	9,72				694,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	694,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22				8,20	8,20

FATURA/DUPLICATA

1 26/06/2023 694,50 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
217	DISCO PARA ENCERADEIRA 410MM - VERDE	68053090	000	5.102	UN	2,00	27,00	54,00	54,00	9,72	18	0
722	SACO PARA LIXO 100 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	15,00	37,00	555,00	0,00	0,00	0	0
754	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	3,00	17,90	53,70	0,00	0,00	0	0
755	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	060	5.405	PC	2,00	15,90	31,80	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	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA Nº 33138 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI" Trib aprox R$: 118,13 Federal e R$ 125,01 Estadual Fonte: IBPT	HOSPITALAR

desenvolvido por: Mercosistem - www.mercosistem.com.br

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800298440017893930000069450
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	62.314
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	694,50
VALOR COBRADO	694,50

NR.AUTENTICACAO 8.53D.689.E2C.2F9.901

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 104129 Série C, emitido em 01/06/2023

20230601u04069709000102

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00365260	**01/06/2023 03:30:22**	**ZXVR-ZHUF**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium 1.000,82
Vencimento desta 26/06/2023
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 104129 Série C, emitido em 01/06/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2023;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090241281373200008149430004193930000100082
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	62.315
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.000,82
VALOR COBRADO	1.000,82

NR.AUTENTICACAO C.2F1.59D.97F.8D3.5BF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000141

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
29/05/2023		

NF-E
Nº 7008525 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 7008525
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0544 4631 5600 0184 5500 7007 0085 2519 6947 4535

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135230829600867 30/05/2023 04:07:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	29/05/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	29/05/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/06/2023	1.207,66						

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
1.207,66	144,92	0,00	0,00	1.207,66

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	1.207,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,543	1,933

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
138620	SINVASTATINA 20 MG 30 CP G SANDOZ . PF:85.55 PMPF: R$9.38 POS MON LT:MP1050 10UN Val:30.09.2024	118,27	30049059	500	5102	CX	10	3,0900	30,90	30,90	3,71		12,00
429816	AMIODARONA CLOR 100 MG 30 CP G MEDLEY . PF:13.27 PMGV: R$10.41 PMPF: R$14.24 POS MON LT:DRA00506 5UN Val:31.01.2026	18,34	30049054	300	5102	CX	5	13,4400	67,20	67,20	8,06		12,00
427180	CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA HGA BLAU . PMGV: R$3834.60 PMPF: R$2744.00 POS MON LT:23040742 3UN Val:10.04.2025	0,00	30042059	500	5102	CX	3	295,3800	886,14	886,14	106,34		12,00
439658	METOPROLOL SUCCINATO 25MG 30CP G MEDLEY . PF:15.89 PMGV: R$12.47 PMPF: R$15.74 POS MON LT:C2210737 2UN Val:31.07.2024	21,97	30049039	200	5102	CX	2	13,2300	26,46	26,46	3,18		12,00
394613	ACICLOVIR 400 MG 30 CP G SANDOZ . PF:194.98 PMGV: R$153.00 PMPF: R$118.14 POS MON LT:MV9122 1UN Val:31.10.2024	269,55	30049069	800	5102	CX	1	33,9300	33,93	33,93	4,07		12,00
422465	EFEDRINA 50MG/ML SOL INJ 50AP 1ML HG HIPOLABOR . PMGV: R$226.35 POS MON LT:AM-014/22 1UN Val:31.07.2024	0,00	30049099	500	5102	CX	1	163,0300	163,03	163,03	19,56		12,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2010467930 Remessa: 3010271971 Faturamento: 4010253490 PEDIDO: OV46701603_0 289638532 Termo de Fomento 001 2018 Orgao Pref Mun de Garca Hospitalar Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
31 MAIO 2023
LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000239101673000893930000120766
BENEFICIARIO:
SERVIMED
NOME FANTASIA:
SERVIMED
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.316
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.207,66
VALOR COBRADO	1.207,66

NR.AUTENTICACAO C.663.E96.AE9.1C2.189

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

090743

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 701775
SÉRIE 1

2

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 701775
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0511 2060 9900 0107 5500 1000 7017 7510 0016 8569

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131235408185021 29/05/2023 20:40:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	29/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	30 MAIO 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 26/06/2023 2.983,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.983,04	340,01	0,00	0,00	2.983,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.983,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31	CAIXA			90,78	90,78

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
26949	CLOR. AMITRIPTILINA(C1) 25MG 30CP REV. GEN. - EMS (PORT.344/98) LT 3G4680 (2) 12/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 3G4680, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2024)	30049039	500	6108	CX	2	1,4400	2,88	2,88	0,35		12,00	
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 7607 (27) 05/2026 (Fornecedor: 28-44, Lote: 7607, Qtde: 27 ,Data Fab: 16/05/2023, Data Val: 16/05/2026)	96190000	000	6108	FD	27	83,5633	2.256,21	2.256,21	270,75		12,00	
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 G C/5-NEW EMBALAGENS LT 108/ (5) 07/2027 \ LT 108/ (5) 07/2027 (Fornecedor: 2977, Lote: 108/, Qtde: 5 ,Data Fab: 15/07/2022, Data Val: 15/07/2027 / Fornecedor: 3973, Lote: 108/, Qtde: 5 ,Data Fab: 15/07/2022, Data Val: 15/07/2027)	39232190	000	6108	PCT	10	43,6660	436,66	436,66	52,40		12,00	
25821	LOSARTANA POT.50MG 960CP REVEST.GEN-PRAT LT 23A39I (1) 01/2025 (Fornecedor: 9706, Lote: 23A39I, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2025)	30049069	000	6108	CX	1	62,7800	62,78	62,78	7,53		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) ID 289638532||#R0P6V29 R1P1V1 R40P3V1 ||
ITEM 5 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 193,00
Pedido: 670249
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,76

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL
HOSPITALAR
01 JUN. 2023
LANÇADO

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

000744

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 701775
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0511 2060 9900 0107 5500 1000 7017 7510 0016 8569

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
131235408185021 29/05/2023 20:40:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	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
22251	TERMOMETRO DIG MAX-MIN C/EXTE-SUPERMEDY LT 13032023 (3) 03/2028 (Fornecedor: 8061, Lote: 13032023, Qtde: 3 ,Data Fab: 13/03/-2023, Data Val: 13/03/2028)	90251990	200	6108	UND	3	74,8367	224,51	224,51	8,98		4,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793398039315000003711002935705393930000298304
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	62.317
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.983,04
VALOR COBRADO	2.983,04

NR.AUTENTICACAO D.0B5.944.DE0.1BD.746

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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. 000.059.509
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 000746
3523 0530 4614 4200 0104 5500 1000 0595 0910 1287 9287

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135230827647917 - 29/05/2023 17:32:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279094018110		**30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**29/05/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075066**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**26/06/2023**
Valor	**R$ 3.259,43**

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
3.259,43	**391,13**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.259,43**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.259,43**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	**0-Remetente**				**23.246.316/0001-63**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 - LOTE A12 E A13	**RIO CLARO**			**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	**Volumes**			**1,000**	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15492	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML XAROPE ADULTO 100M L (SABOR MENTA) NATIVITA G+ Lote: 230012 Qt: 10 Val: 01/01/25	30049039	000	5102	CX	10	7,3550	73,55	73,55	8,83			12,00	
15165	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4G+500MG INJ CX/10 FR-AMP/MYLAN G+ Lote: 5200155 Qt: 23 Val: 30/06/24	30041019	200	5102	CX	23	129,2661	2.973,12	2.973,12	356,77			12,00	
14992	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/1ML CX/100 AMP HIPOLABOR G- Lote: AV-002/22 Qt: 2 Val: 30/11/24 FCI:2845138E-E333-4ADC-ADBC-FFBB2A611691	30049099	500	5102	CX	2	106,3800	212,76	212,76	25,53			12,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Convenio Estadual no 01106/2020 - Pro Santa Casa
TERMO DE FOMENTO 001/2018
ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA HOSPITALAR
PEDIDO DE COMPRA:PDC#289638532#BIONEXO
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1287889
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 535,62 Estadual: R$ 391,13 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

31 MAIO 2023

LANÇADO

Impresso em 29/05/2023 as 17:55:00

www.[illegible].com.br

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080121783572580708540002693930000325943
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	62.318
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.259,43
VALOR COBRADO	3.259,43

NR.AUTENTICACAO A.440.DC8.1F8.9DE.083

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000748

Itaú Banco Itaú SA | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento | Vencimento 27/06/2023

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone: (17)3213-3090
CEP: 15.092-602

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 145912
SÉRIE 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3523 0559 2252 6800 0174 5500 1000 1459 1216 6855 2541

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

Protocolo de autorização de uso
135230834213396 - 30/05/2023 15:44:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garça	143407-5066	SP	Isento	

FATURA

Fatura 1 Vencimento 27/06/2023 Valor 480,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
480,00	57,60	0,00	0,00	480,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00016204	BROMOPRIDA 10mg cx 100 amp 2ml/l IM/IV generico - HIPOLABOR PMC 106,98 Total aproximado de tributos: R$ 57,60 PIS e COFINS alíquita zero – monofásico, Lei nº 10.147/00 Nº Lote: AT-023/22M Qtde: 4,00 Fab 30/04/2022 Val: 30/03/2024	3004.90.45	0.00	5102	UN	4,000000	120,000000	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC 289638532 Total aproximado de tributos: R$ 57,60 Nº de Pedido 126860 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. DEVOLUÇÃO SERÁ ACEITA NO PRAZO DE 24 HORAS DO RECEBIMENTO E COM A INTEGRIDADE TOTAL DO PRODUTO E EMBALAGEM	HOSPITALAR TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080675781004650900990008193940000048000
BENEFICIARIO:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
NOME FANTASIA:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CNPJ: 59.225.268/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CNPJ: 59.225.268/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.319
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	480,00
VALOR COBRADO	480,00

NR.AUTENTICACAO 2.F7E.313.344.81B.E79

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

f&f

Ltda

AV do Acesso Oeste, 31

KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo

Itatiaia - RJ - CEP: 27580000

Fone: (85) 3016-2942

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 85632

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3323 0510 8541 6500 1822 5500 1000 0856 3215 2573 8950

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		000750 333230110233381 30/05/2023 11:38:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
11774512	819017100118	10.854.165/0018-22

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL			45.349.461/0009-60	30/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		30/05/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
GARCA		SP		11:37:50 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA

Número: 0094705183, Valor original: 700,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 700,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	27/06/2023	700,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
700,00	71,20	0,00	0,00	0,00	700,00

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	700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0 - Remetente				05.530.576/0010-75
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV GUANDU 1000	QUEIMADOS			RJ	11366660

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			1,068	0,630

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
0000000000019005665	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP L 2254974 V 31.12.2024 Q 3,000. Vlr. aprox. trib.: 97,20. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049701490043	30043922	500	6108	UN	3,0000	180,000000	540,00	0,00	540,00	64,80		12,00	
0000000000019012199	SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML L B5F0111A V 31.03.2024 Q 4,000. Vlr. aprox. trib.: 28,80. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049714470048	30049099	200	6108	UN	4,0000	40,000000	160,00	0,00	160,00	6,40		4,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. ID 289638532 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar). Base calculo ICMS: R$ 700,00 Valor ICMS partilha: R$ 54,80 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: ID 289638532. Ordem de venda: 2001006278. Remessa: 8000797316.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL HOSPITALAR 01 JUN 2023

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000025336288701018193940000070000
BENEFICIARIO:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
NOME FANTASIA:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.320
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	700,00
VALOR COBRADO	700,00

NR.AUTENTICACAO 9.541.1AB.045.126.E05

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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	STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 194925 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		

STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
CNPJ:06.106.005/0001-80 - Insc. Est.:108/0139670
Av. Paul Harris, 100 - Centro - CEP: 96.810-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51)2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 194925
Série 1

Chave de Acesso
4323.0506.1060.0500.0180.5500.1000.1949.2510.0704.7805
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 Mercadorias adq. de Terceiros		143230120033890
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut**	**CNPJ**
1080139670	821016998114	06.106.005/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/05/2023
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	VILA WILLIAMS	17.400-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saída**
GARCA	(14) 3407-5062	SP / ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

194925-A 27/06/2023 1.035,00									

DADOS DO PEDIDO

Numero	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
434206		241	Boleto Bancario

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.035,00	64,04	0,00	0,00	1.035,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	336,87	1.035,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
AC PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D	CHAPECO			SC	252936787

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
4				16,000	16,000	0,160

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	VILA WILLIAMS	17.400-000
Município		**UF**	
GARCA		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
8030	ADAPTADOR DE SORO ESTERIL (FRASCO/BOLSA) PONTA DUPLA CX/100 RMDESC Lote: 2022011701 17/01/2027 00 Fabr: 17/01/2022 Cod.Fabr: 19800-002 Reg.MS: 80263409028 EAN13: 7898932116851 Trib. Aprox R$: 0,70 Federal e 8,84 Estadual Fonte:IBPT	90189099	100	6108	UN	100,000	0,52000	52,00	52,00	2,08	0,00	0	4,00
95750	BOLSA COL URINA S FECH 2000ML C/FILTRO C/PONTO DE COLETA C/VALV ANTI-REFLUXO PCT/05 CXE/100 (BUD 06) TKL Lote: WBU06-221230 29/11/2027 00 Fabr: 30/12/2022 Cod.Fabr: 61000-004 Reg.MS: 80288090109 EAN13: 7898547244581 Trib. Aprox R$: 18,72 Federal e 42,60 Estadual Fonte:IBPT	39269030	700	6108	UN	70,000	3,58000	250,60	250,60	30,07	0,00	0	12,00
446	DRENO PENROSE ESTERIL N2 (12MM) S/GAZE KIT/24 CXE/144 MADEITEX Lote: 101022DR 10/10/2025 00 Fabr: 10/10/2022 Cod.Fabr: 446 Reg.MS: 10275210004 EAN13: 7898903991159 Trib. Aprox R$: 4,36 Federal e 5,51 Estadual Fonte:IBPT	90183921	000	6108	PCT	24,000	1,35000	32,40	32,40	3,89	0,00	0	12,00
7811	EQUIPO MACRO COMPLETO C/INJ. LAT. LS POLIBAG PCT/25 CXE/500 MEDIX Lote: 221015 30/09/2027 00 Fabr: 31/10/2022 Cod.Fabr: 8968 Reg.MS: 80495510033 EAN13: 7898652371790 Trib. Aprox R$: 108,15 Federal e 119,00 Estadual Fonte:IBPT	90189010	100	6108	UN	1000,000	0,70000	700,00	700,00	28,00	0,00	0	4,00

ID: 289638532.1 | TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria,violação ou falta, fazer imediatamente a obs no verso da 2ª via do comprov. de entrega da transpor. e enviar e-mail p/ sac@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores. A praça de pagamento é Santa Cruz do Sul/RS.
Decretos
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 122,26
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 821016998114 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 8030, 7811.
| Pis e Cofins Aliquota zero cfe. decreto 6426/2008

Reservado ao Fisco

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080363666060156040240006493940000103500
BENEFICIARIO:
STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA
CNPJ: 06.106.005/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA
CNPJ: 06.106.005/0001-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.321
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.035,00
VALOR COBRADO	1.035,00

NR.AUTENTICACAO 7.41F.5C5.EF9.67F.372

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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-SAÍDA [1]

N. 002543681
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0512 4201 6400 0319 5500 1002 5436 8112 1240 5067

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		152236342041661 30/05/2023 17:56:15-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
105022500		12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)			45.349.461/0009-60	30/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	014997167197	SP		

FATURA

001 28/06/2023 3.434,88								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.862,29	343,47	0,00	0,00	3.434,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.434,88

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOG T2015	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA OSASCO 949	CAJAMAR			SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12	CAIXAS			144,0000	144,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
003894	ISOSOURCE SOYA B AUNILHA FR SIST ABERTO 1L - NEST LE (NUTRICAO)	21069090	520	6108	FRA	108,0000	22,090000	2.385,72	1.988,02	0,00	238,56	0,00	12.00%	0.00%	108	30570460V1	01/02/2024	26/02/2023
133488	NOVASOURCE PROLI NE BAUNILHA FR 2 00 ML - NESTLE (NUTRICAO)	21069090	520	6108	UN	12,0000	17,740000	212,88	177,39	0,00	21,29	0,00	12.00%	0.00%	12	3033046001	01/02/2024	02/02/2023
134162	NOVASOURCE PROLI NE MORANGO FR 20	21069090	520	6108	FR	6,0000	17,740000	106,44	88,70	0,00	10,64	0,00	12.00%	0.00%	6	3037046001	01/02/2024	06/02/2023

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 203470; 003894; 133488; 134162

Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca /Hospitalar

A Viveo possui o Programa de integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Pedido: DERRPV
Rep.: 011805
Nº da OS 6000025447783 (G)

Volumes	
	11
	1
Total	12

RESERVADO AO FISCO

12 JUN. 2023

LANÇADO

hospital

000754

NF-e
Nº 002543681
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000005276285

TICKET

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

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-SAÍDA [1]

N. 002543681
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0512 4201 6400 0319 5500 1002 5436 8112 1240 5067

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236342041661 30/05/2023 17:56:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
203470	0 ML - NESTLE (NUTRICAO) ISOSOURCE 1.5 S/ SACAROSE BAUNILHA SIST ABERTO 1L NOVA FORMUL - N ESTLE (NUTRICAO)	21069090	520	6108	FRA	24,0000	30,410000	729,84	608,18	0,00	72,98	0,00	12.00%	0.00%	24	30750460V1	01/03/2024	16/03/2023

→ Dieta enteral, hipercalorica (1,5 Kcal/ml)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 206.09. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

powered by

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000007535665000241706193950000343488
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	62.322
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.434,88
VALOR COBRADO	3.434,88

NR.AUTENTICACAO 4.2EB.4EC.A3D.36B.242

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP
AVENIDA QUEIROZ FILHO, 1700
VILA HAMBURGUESA
SAO PAULO SP
06240092100 06240092100 05319-000
comercial@ellodistribuicao.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N. 000.000.847 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
136.224.025.111		14.115.388/0004-23	35.23.05.14.11.538.800/0423-55-001.000.000-847-100.103.577.0	135230831708151

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	STA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LUCAS HSL	45.349.461/0009-60	30/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	30/05/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP	ISENTO	10:39:56

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0000847/1	28/06/2023	4.368,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.368,00	524,16	0,00	0,00	4.368,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000		0,00	0,00	0,00	4.368,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	[1]				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CX PAP	DIVERSAS	0000847	160,00	160,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898007677331	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10GML C/70 Vlr Aprox Tributos R$524,16	EQUIPLEX	17/04/2025	2312819	30049099		000	5102	UNI	1120,00	3,9000	R$ 4.368,00	4.368,00	524,16	0,00	12	0

DESC.REPASSE: 0,00 DESC.BONIFICAÇÃO: 0,00 DESC.COMERCIAL: 0,00 DESC.FINANCEIRO: 0,00		| Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$524,16 Conforme Lei nº 12.741/12 | | ART. 54 DO RCTE/SP ||>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<|| A Ello Distribuição declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autencidade conforme Art. 07 da RDC.430 de 08 de outrubro de 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00122 DAVID MEIRELES DE SOUZA
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0103577
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

OC: PEDIDO 289638532.1
R: DR ORLANDO T DOS SANTOS ,70 GARÇA / SP
CEP:17400-000
TERMO DE FOMENTO 001/2018
ORGAO PREF MUNICIPAL DE GARÇA *HOSPITALAR*

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Impresso pelo GESTCOM - www.gestcom.com.br

[redacted]

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400371489159905367340006393950000436800
BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.323
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.368,00
VALOR COBRADO	4.368,00

NR.AUTENTICACAO 1.C74.382.BC0.31E.2DD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000759

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 31/03/2023 Valor Total: R$ 1.374,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.024.079
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.024.079
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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
31/03/2023

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
31/03/2023

MUNICÍPIO
GARCA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA 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

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.526,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	152,40	0,00	0,00	**1.374,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PROPRIO

FRETE POR CONTA
1 - DESTINATAR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
1501	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	0,00
5533	CONJ. TRAMONTINA LIZ 1S.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	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	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	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	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	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
6,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
HOSPITAL

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/03/2023 12:41:20

FRG Informática

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.024.079
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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA		09.649.917/0001-96
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	
315096330114		

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
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
1977	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
1004	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLASTICO 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
1760	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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702909330033593960000045800
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	62.324
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	458,00
VALOR COBRADO	458,00

NR.AUTENTICACAO B.E8D.230.9CC.243.3F6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000762

RECEBEMOS DE ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL DA NOTA: 1.200,00

DATA DA EMISSÃO: 30/05/2023

NF-e

Nº **000025179**

SÉRIE 0

ABSOLUTA
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.
RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST, 905 SALA 208
SANTO INÁCIO - Santa Cruz do Sul/RS
CEP: 96820-505 - Fone: 51 21091249
vendas@absolutamed.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº **000025179**
SÉRIE 0

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	143230120314355 30/05/2023 13:47:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
1080177890		15.131.757/0001-91	43230515131757000191550000000251791803727890

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	30/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	WILLIAMS	17402-064	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Garça	14 34075062	SP		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
25179-1	27/06/2023	1.200,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

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	1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E T	0-Emitente				34.028.316/0026-61

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SIQUEIRA CAMPOS, 1100	Porto Alegre	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,320	0,320

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
CT300	CLIP HEMOSTATICO CT300 MEDIUM LARGE, CARTUCHO COM 6 CLIPES - BHIO SUPPLY Reg. Anvisa: 80381210021 Lote: CT22L02 Val.: 30/12/2026	90189095	040	6.108	CARGA	30	40,0000	1.200,00					

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMBASAMENTO LEGAL ISENTO CONFORME LIVRO I ART. 9 INCISO VCIII DO RICMS E DECRETO 01-99
PEDIDO REALIZADO POR ANDERSON VIA BIONEXO
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
O.C.: 289638532.1
Pedido: 6160

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
05 JUN. 2023

LANÇADO

WME Sistemas

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

13691161060006310350100000519421193940000120000
BENEFICIARIO:
ABSOLUTA COM PROD MED HOSP
NOME FANTASIA:
ABSOLUTA COM PROD MED HOSP
CNPJ: 15.131.757/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
ABSOLUTA COM PROD MED HOSP
CNPJ: 15.131.757/0001-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.325
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.200,00
VALOR COBRADO	1.200,00

NR.AUTENTICACAO 2.CBD.3B2.B0C.97F.2ED

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 [1]

Nº. 000.093.044
Série 001
Folha 1 2

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

CHAVE DE ACESSO 000764
3523 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0930 4410 2022 6980

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135230830812982 - 30/05/2023 09:06:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/06/2023
Valor	R$ 1.302,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.265,65	208,94	0,00	0,00	0,00	0,00	1.302,23
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.302,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	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	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2	Volumes			7,080	7,080

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
38066	AMINOFILINA 100MG (GEN) CT C/ 500 CP HIPOLABOR G+ PMC: 0,12 Lote: 0209/23M Qt: 500 Fab: 15/02/23 Val: 31/01/25 FCI:1A6016F7-A83E-4506-A111-FE1E9CC7B472	30049099	500	5102	CP	500	0,0723	36,15	36,15	4,34			12,00	
49037	ARAMIN 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 25 AP CRISTALIA S+ Lote: 23010707 Qt: 25 Fab: 02/01/23 Val: 02/01/25 FCI:F686D0E7-DB68-4BC9-B73A-EA59AA587220	30049099	500	5102	AP	25	15,9788	399,47	399,47	71,90			18,00	
41776	BROMAZEPAM 3MG (GEN) CT C/ 30 CP BRAINFARMA/NEOQUIMICA B1 G+ PMC: 0,99 Lote: B23B0188* Qt: 30 Fab: 10/02/23 Val: 10/02/25 FCI:69D221AD-0747-4105-A5A5-530A3C958180 S	30049064	500	5102	CP	30	0,0967	2,90	2,90	0,35			12,00	
33797	BUPIVACAINA 5MG/ML+HIPERB (GLICOSE) 80MG/ML (GEN) INJ 4ML CT C/ 50 AP HYPOFARMA G+ Lote: 22121555 Qt: 50 Fab: 23/12/22 Val: 31/12/24	30039071	000	5102	AP	50	3,2292	161,46	161,46	19,38			12,00	
53992	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 500 CP HIPOLABOR G+ PMC: 0,20 Lote: 0954/22M Qt: 500 Fab: 20/09/22 Val: 31/08/24	30049099	000	5102	CP	500	0,0302	15,10	15,10	1,81			12,00	
53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV ACCORD G+ PMC: 8,70 Lote: M2215545 Qt: 30 Fab: 30/11/22 Val: 31/10/24	30049079	200	5102	CP	30	0,2990	8,97	8,97	1,08			12,00	
54042	DOLO MOFF 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 50 AP UNIAO QUIMICA/AI S+ Lote: 2306656 Qt: 50 Fab: 14/02/23 Val: 29/02/24 FCI:C6CD2EC8-2EDB-433F-AFCD-D10298EB7615 S	30049099	500	5102	AP	50	3,8784	193,92	193,92	34,91			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 289638532
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#289638532#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 Id Mov:2022698
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26506-4
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$ 175,44 Estadual: R$ 156,29 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
31 MAIO 2023
LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Impresso em 30/05/2023 as 09:06:47

www.gowcb.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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 Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.093.044
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0930 4410 2022 6980

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135230830812982 - 30/05/2023 09:06:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

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
34144	FENOBARBITAL 100MG (GEN) CT C/ 200 CP UNIAO QUIMICA B1 G+ Lote: 2309436 Qt: 200 Fab: 28/02/23 Val: 28/02/25 FCI:24CD8766-7552-4041-B77A-48E9C9DB1E32 5	30049069	300	5102	CP	200	0,1223	24,46	24,46	2,94			12,00	
32971	GLICOSE 25% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP FARMACE O+ Lote: 23C10241D Qt: 200 Fab: 10/03/23 Val: 10/03/25	30039099	020	5102	AP	200	0,4390	87,80	51,22	6,15			12,00	
30930	HYPOCAINA 20MG/ML (2%) SOL INJ S/ V 5ML CX C/ 100 AP HYPOFARMA S+ Lote: 23030563 Qt: 200 Fab: 02/03/23 Val: 31/03/25	30039053	000	5102	AP	200	1,2316	246,32	246,32	44,34			18,00	
39897	LEVOFLOXACINO 500MG (GEN) CT C/ 10 CP REV EMS G+ PMC: 15,67 Lote: 314971 Qt: 20 Fab: 05/02/23 Val: 05/02/25 FCI:DE955690-07A9-45F1-A3BF-A7287500AE03	30049079	500	5102	CP	20	0,7340	14,68	14,68	1,76			12,00	
33127	NORMASTIG 0,5MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2300262.K Qt: 100 Fab: 03/01/23 Val: 31/01/25 FCI:299AC219-7044-412A-AB42-C6014B1BC768	30049049	500	5102	AP	100	1,1100	111,00	111,00	19,98			18,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080113385086553928070001993940000130223
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	62.326
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.302,23
VALOR COBRADO	1.302,23

NR.AUTENTICACAO 8.35F.A21.F40.17D.AF9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000767

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:30/05/2023,Valor Total: R $2.003,10, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.890
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI

RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, 970
BOQUEIRAO - CURITIBA - PR
CEP: 81730-090 Fone: (410)9842-0302

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.017.890
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0580 5469 4800 0186 5500 1000 0178 9018 3598 4054

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		141230137620473 30/05/2023 15:15:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
907.91616-21		80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/05/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06		VILA WILLIAMS	17400-000	30/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(140)3407-5062	SP		15:15:47

FATURA/DUPLICATA

001 27/06/2023 R$ 2.003,10		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.003,11	80,12	0,00	0,00	2.003,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.003,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-Rem (CIF)				44.914.992/0001-38
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, NR. 550	RIBEIRAO PRETO			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				70,000	70,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
834	CATETER DESCARTAVEL 24 G CX C 100 UND DESCARPACK(L: L2022 Q: 6 V: 03 27)	90183929	200	6102	CX	6	63,0000	378,00	378,00	15,12	0,00	4	0
811	AGULHA DESCARTAVEL 20X0,55 CX C 100 MEDIX(L: 220730 Q: 2 V: 07 27) - RMS 80495510095	90183219	200	6102	CX	2	6,3000	12,60	12,60	0,50	0,00	4	0
550	INFUSOR MULTIPLO 2 VIAS C CLAMP LS DESCARPACK(L: L2023 Q: 698 V: 03 27) - RMS 10330660230	90189010	200	6102	UND	698	0,6180	431,36	431,36	17,25	0,00	4	0
821	EQUIPO DE NUTRICAO ENTERAL SLIP DESCARPACK(L: SENAAA0034 Q: 500 V: 03 27) - RMS 10330669103	90189099	200	6102	UND	500	0,9300	465,00	465,00	18,60	0,00	4	0
928	TOUCA DESCARTAVEL PCT C 100 UND INOVEN(L: ITDT017 Q: 36 V: 02 28)	65061000	200	6102	PCT	36	6,0000	216,00	216,00	8,64	0,00	4	0
896	MASCARA TRIPLA C ELASTICO CX C 50 UND BIOMASS(L: HSAM22030301 Q: 120 V: 02 27)	63079010	200	6102	CX	120	3,9000	468,00	468,00	18,72	0,00	4	0
792	INFUSOR MULTIPLO 2 VIAS C CLAMP MEDIX(L: 22718 Q: 52 V: 10 25) - RMS 80495510051	90189010	200	6102	UND	52	0,6182	32,14	32,15	1,29	0,00	4	0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$280,44. MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 2.003,11 TRIBUTADOS PIS E COFINS PARA OS ITENS 928, 896 ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III: 834, 811, 550, 821, 792 TERMO DE FOMENTO 001 2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) 289638532.1 COTACAO N 1174 SEG SEX 07H 12H E 14H AS 17H VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2	HOSPITALAR JUN. 2023

LANÇADO

000768

MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI

RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, NR. 970 - BOQUEIRÃO - CURITIBA - PR - 81.730-090 (41) 09842-0302

DANFE

Nº 000.017.890
SÉRIE:1

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA - CC-e

CHAVE DE ACESSO
41230580546948000186550010000178901835984054

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

INSCRIÇÃO ESTADUAL	*CNPJ*
90791616-21	80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			*CNPJ/CPF*
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO	*BAIRRO/DISTRITO*		*CEP*
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, NR. 70	VILA WILLIAMS		17.400-000
MUNICÍPIO	*FONE/FAX*	*UF*	*INSCRIÇÃO ESTADUAL*
GARÇA	(14) 03407-5062	SP	

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	DATA DE REGISTRO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
1	30/05/23 17:09	141230137822610

TEXTO DA CORREÇÃO

QUANTIDADE DE VOLUMES CORRETA É DE 7 CAIXAS.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DE USO

A carta de correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do convênio S/N, de 15 de Dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrida na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23792995029315000000312003081200693940000200310
BENEFICIARIO:
MEGAMIX COMERCIAL EIRELI
NOME FANTASIA:
MEGAMIX COMERCIAL EIRELI
CNPJ: 80.546.948/0001-86
BENEFICIARIO FINAL:
MEGAMIX COMERCIAL EIRELI
CNPJ: 80.546.948/0001-86
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.327
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.003,10
VALOR COBRADO	2.003,10

NR.AUTENTICACAO 4.C9F.CC3.C91.D61.E89

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410, GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE - SUMARE - SP - CEP: 13178-561
Fone: (13)3228-8700

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.328.254
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0504 0278 9400 0750 5500 1000 3282 5410 0062 6974

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135230828950929 29/05/2023 22:15:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
671392680115		04.027.894/0007-50

000770

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		29/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		22:15:23

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 328254 - Valor Original: R$ 440,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 440,00

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 28/06/2023
Valor : R$ 440,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
440,00	79,20	0,00	0,00	79,20 (18,00 %)	440,00
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	440,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN - Sao Paulo (43)	0 - REMETENTE				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			2,000	2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
33339	RHOPHYLAC 300MCG - CSL BEHRING GEL (Lote: P100423078, Qtde: 2, Dt Val: 12/08/2024 ,Data Fab: 13/08/2021) VLR APROX. TRIBUTOS R$ 79,20, 18,00%. C.P. ANVISA 1015101210012 LOTE: P100423078 QTD: 2,00 FAB: 13/08/2021 VAL: 12/08/2024	30021590	700	5102	CX	2,00	220,0000	0,00	440,00	440,00	79,20	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA PEDIDO 289638532 crmo de Fomento 001/2018
Orgao Prefeit
ura Municipal de Garca (Hospitalar) ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00 VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 79,20, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 79,20 Pedido: 367303 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

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR
30 MAIO 2023

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060983365301015693950000044000
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	62.328
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	440,00
VALOR COBRADO	440,00

NR.AUTENTICACAO 5.352.6AA.1EE.F72.A6B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000772

RECEBEMOS DE LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000125188 SÉRIE 2

Identificação do emitente

LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA

ROD ANTONIO HEIL, 6250
Complemento: MODULOS 09 a 16
ITAIPAVA Cep:88316-000
ITAJAI/SC
Fone: 1136522525

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N. 000125188
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4223 0501 0057 2800 1140 5500 2000 1251 8811 1156 8463

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/ NAO CONTRIBUINTE	342230119288503 30/05/2023 13:44:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
258320052	824018040113	01.005.728/0011-40

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	30/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		

FATURA

001 28/06/2023 570,01								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
570,01	22,80	0,00	0,00	534,17

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	35,84	570,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	0-REMETENTE				89.823.918/0086-59

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. INGO HERING, 4820 KM34 GP02 Fone: 47 30362777	GASPAR	SC	253882850

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			6,426	6,120

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
80082	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 (SW) - LOTE: 09012023 DT. VALID: 31/12/25	90183219	100	6108	CX	40,00	5,398250	215,93	233,20	9,33	17,27	4.00%	8.00%
323	AGULHA RAQ QUINCK 25GX3,5-0 C/25 PR OCARE - LOTE: 202231625 DT. VALID: 13/02/26	90183219	100	6108	CX	3,00	77,360000	232,08	250,65	10,02	18,57	4.00%	8.00%
80	SCALP INFUSAO 21G LOCK PVC C/100 SO LIDOR - LOTE: 81123011 DT. VALID: 31/01/28	90183929	100	6108	CX	4,00	21,540000	86,16	86,16	3,45	0,00	4.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5 94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F PRODUTOS C/ ALIQUOTA 0% PIS/COFINS CONFORME Decreto nº 6.426/2008, artigo 1º, inciso III
Protocolo: 342230119288503
Pedido(s) de Venda: 511891 / Pedido(s) do Cliente: 289638532.1 / 289638532.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO WHATSAPP (14) 3407 5962 EMAIL E SKYPE COMPRAS.GARCA@AHBB.ORG.BR Vendedor VENDAS DIGITAIS M3: 0,0544
FRETE: CIF. Informamos que o(s) boleto(s) referente(s) a esta Nota Fiscal serao entregues em seu endereco de cobranca em ate 15 dias uteis. Caso nao recebido dentro deste prazo, favor entrar em contato com nossa area financeira.
Toda cobranca bancaria da Labor Import e centralizada junto aos Bancos Santander e Brasil. Prezado Cliente: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. Valor do ICMS relativo ao

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090303435662031542354118593950000057001
BENEFICIARIO:
LABOR I C I EXPORTADORA LTDA
NOME FANTASIA:
LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA
CNPJ: 01.005.728/0011-40
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.329
NOSSO NUMERO	30343566231542354
CONVENIO	03034356
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	570,01
VALOR COBRADO	570,01

NR.AUTENTICACAO A.532.155.FF9.3C0.BDF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIR ANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000002038
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0020 3817 5533 3589

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135230835447822 30/05/2023 18:26:25-03:00 000774

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		30/05/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70, SL6		VILA WILLIAMS		17400-000	30/05/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP			18:24:00

FATURA

001 28/06/2023 1.140,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.140,00	205,20	0,00	0,00	1.140,00

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	1.140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	CX			8,400	7,440

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
M10634	ANDROCORTIL 100MG - SUCC.SOD.HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO LOTE:2595656 - Val:18/04/2025, Fab: 18/04/2023	30043210	000	5102	CX	8,0000	142,5000	1.140,00	1.140,00	205,20	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135230835447822 | Pedido:002325 | ID 289638532 / TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA HOSPITALAR Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 153.33 (13.45%) Federal e R$ 136.80 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT.	HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01 JUN. 2023
LANÇADO

powered by TOTVS

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080443739129753140560003993950000114000
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COM DE M LTDA
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COM DE M LTDA
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COM DE M LTDA
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.330
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.140,00
VALOR COBRADO	1.140,00

==========

NR.AUTENTICACAO 4.06B.C85.883.B70.9FD

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NF-e
Nº 002543575
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000005275525

TICKET

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

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-SAÍDA [1]

N. 002543575
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0512 4201 6400 0319 5500 1002 5435 7516 7066 8355

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	152236341391968 30/05/2023 15:38:56-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**
	CNPJ 12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)	45.349.461/0009-60	30/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	014997167197	SP		

FATURA

001
28/06/2023
3.076,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.076,20	123,05	0,00	0,00	3.076,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.076,20

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOG T2015	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CAIXAS			70,0000	70,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
203468	ISOSOURCE 1.5 S/ SACAROSE BAUNILH A FR SF 1L NOVA FORMULA - NESTLE (NUTRICAO)	21069090	300	6108	FRA	60,0000	51,270000	3.076,20	3.076,20	0,00	123,05	0,00	4,00%	0,00%	60	306904601	01/03/2024	10/03/2023

=D Lista Hospitalar Isento - Filtrado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 203468
33478 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Nosso Pedido DERRNS

a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110Valor do ICMS relativo ao Fundo de

Pedido: DERRNS
Rep.: 011805

Nº da OS	Volumes
600002847603 (G)	10
Total	10

RESERVADO AO FISCO

Hospital - ITS

9770

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000007528119000241703993950000307620
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	62.331
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.076,20
VALOR COBRADO	3.076,20

NR.AUTENTICACAO 5.16B.FC2.045.AED.BFF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFe v4.0 - VERSÃO 6

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000472280
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3123 0500 8749 2900 0140 5500 1000 4722 8015 0580 5927

000778

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PARA CONTRIBUINTE - 6102		**131235409040721 30/05/23 09:56:21**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	30/05/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		09:55:30

FATURA / DUPLICATA

001 29/06/2023 770,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
770,37	92,44	0,00	0,00	770,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		770,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000150
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS			SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		495126	2,355 Kg	2,355 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
00047600 3004.90.99	**AMOX+CLAV DE POTASSIO 1000+200MG FR - 23020846/FAB.01/02/23/VAL.28/02/25 C/ 20 FR**	0 20	6102 500	1 CV	222,780000	0,00% 0,00	222,78	222,78 222,78	0,00 0,00	26,73	0,00		12,00	0,00
00047300 3004.10.15	**PENICILINA PROCAINA 400.000UI S/DIL - 23020182/FAB.01/01/23/VAL.30/01/25 C/ 100 AP**	0 100	6102 500	1 CV	547,590000	0,00% 0,00	547,59	547,59 547,59	0,00 0,00	65,71	0,00		12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 289638532 / Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
#R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SPSEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Pedido: 495126
Volume M3: 0.004020
Rota: 9
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 46,23

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

31 MAIO 2023

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23791497072149700131958008636803193960000077037
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.332
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	770,37
VALOR COBRADO	770,37

NR.AUTENTICACAO 2.954.716.D93.6E2.F02

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000780

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 30/05/2023 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 907,58	NF-e Nº: 294045 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 294.045
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0504.1928.7600.0138.5500.1000.2940.4510.0860.2273

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
135230834632428 - 30/05/2023 16:31:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

DECLARAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/05/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000	30/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP		16:31:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
294045/1 - 29/06/23 - 907,58

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
859,88	104,48	0,00	0,00	907,58

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	907,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO, 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				0,0000	82,3000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
17576 30049099	(+) AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ FR PLAS TRANS X 1000 ML (SIST. FECHADO) Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74RM5387 - 19/11/2024 Qtde: 3.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	3,0000	127,6800	0,0000	383,04	383,04	45,96	0,00	12,00	0,00
20714 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: DUZIA Lote: 150323 - 30/03/2028 Qtde: 4.00 / CEST: 13.010.00	000 5102	DZ	4,0000	5,4500	0,0000	21,80	21,80	3,92	0,00	18,00	0,00
14752 30049099	(+) AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ FR PLAS TRANS X 250 ML (SIST. FECHADO) AGUA PARA INJECAO Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74SB0520 - 01/01/2025 Qtde: 2.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	2,0000	227,5200	0,0000	455,04	455,04	54,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 166497 / / AMPARO LEGAL: ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO CONFAZ ICMS 126/10 / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 289638532 - Entrega 31/05/2023 - COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 115,65 Federal R$: 100,57 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR
31 MAIO 2023
LANÇADO

000731

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA

EMISSÃO: 30/05/2023 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 907,58	NF-e Nº: 294045 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 294.045
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0504.1928.7600.0138.5500.1000.2940.4510.0860.2273

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
135230834632428 - 30/05/2023 16:31:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

14209 90211020	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT Marca: ORTOFEN Modelo: ROLO Lote: 04/23 - 01/04/2028 Qtde: 6.00	040 5102	RL	6,0000	7,9500	0,0000	47,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EDIDO: 166497 / / AMPARO LEGAL: ISENCAO DE ICMS CONFORME ONVENIO CONFAZ ICMS 126/10 / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 289638532 Entrega 31/05/2023 - COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA Termo de omento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) / Regime special conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 115,65 Federal R$: 00,57 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700077076172493960000090758
BENEFICIARIO:
CRISMED C HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.333
NOSSO NUMERO	28156340000077076
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	907,58
VALOR COBRADO	907,58

NR.AUTENTICACAO C.E07.3DA.5FB.BA2.771

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410

Complemento: GALPAO2 MODULO 4 PARTE 2

RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE Cep:13178-561

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000186189
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0511 2608 4600 0187 5500 1000 1861 8916 4262 1928

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
135230835278065 30/05/2023 17:54:04-03:00

000783

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
671566049117		11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		30/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06	VILA WILLIAMS		17400-000		30/05/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP			17:53:00

FATURA

001 29/06/2023 1.304,83					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.304,83	192,49	0,00	0,00	1.304,83

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	1.304,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200	SUMARE		SP	ISENTO	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA(S)			7,060	7,060

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1212.RV000035	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SUS INJ CX C/1 FA 10ML - BIOMM WOSULIN-N Lote - DX10398 / Valid. - 30/04/2024	30043100	200	5102	CX	7,00	21,2100	148,47	148,47	26,72	0,00	18.00%	0.00%
0754.490869	METADONA CLORIDRATO (A1) 10MG CX C/ 20 CP - CRISTALIA MYTEDOM Lote - 22090303 / Valid. - 30/09/2024	30049039	500	5102	CX	15,00	30,0000	450,00	450,00	81,00	0,00	18.00%	0.00%
0217.1935	VANCOMICINA 500MG PO LIOF IV CX C/50 FRA - TEUTO GENERICO Lote - 1935509 / Valid. - 31/05/2024	30042071	000	5102	CX	3,00	176,5900	529,77	529,77	63,58	0,00	12.00%	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	1,00	176,5900	176,59	176,59	21,19	0,00	12.00%	0.00%

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135230835278065 SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H PEDIDO INTERNO: 182576 EMPENHO: 289638532/289643485 PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015	PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O PEDIDO

HOSPITALAR

powered by TOTVS

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399009953870000000337015001011193960000130483
BENEFICIARIO:
ANBIOTON IMPORTADORA
NOME FANTASIA:
ANBIOTON IMPORTADORA
CNPJ: 11.260.846/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
ANBIOTON IMPORTADORA
CNPJ: 11.260.846/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.334
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.304,83
VALOR COBRADO	1.304,83

NR.AUTENTICACAO B.364.D24.193.857.6E2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AMERICAN INSTRUMENTS LTD A
AV 53, 1227
JD KENNEDY Cep:13501-530
RIO CLARO/SP
Fone: 1935315100

American Instruments

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000068056
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0506 9813 1900 0121 5500 1000 0680 5613 1841 6334

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA INDUSTRIALIZACAO C/ ICMS	135230832396349 30/05/2023 11:57:44-03:00 000785

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
587249297117		06.981.319/0001-21

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		30/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
TODOS OS LOGRADOUROS -, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	30/05/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1422830888	SP		11:56:00

FATURA

001 29/06/2023 500,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
500,00	90,00	0,00	0,00	500,00

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	500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BRASIL 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			4,500	4,500

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
S0098	CAPA P/ VIDEOCIRURGIA MOD UNIVERSAL 15 X 250CM - Lote: 002650 - Val: 13/04/2025 - MS: 80251140 005	90189099	000	5101	UN	200,0000	2,50000	500,00	500,00	90,00	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
33764			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230832396349
BIONEXO 289638532; Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitur - A mercadoria sera retirada do deposito da TECNOCIRURGICA COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA EPP - CNPJ 18.920.484/0001-52- RUA 22 BE Nº 1280 - ESTADIO - RIO CLARO/SP TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) End. Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP1740000 - GARCA - - SP - CEP:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
1 JUN. 2023
LANÇADO
01 JUN. 2023

powered by TOTVS

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790187049000034111685001256701193960000050000
BENEFICIARIO:
TOP S SERVICOS E NEGOCIOS LTDA
NOME FANTASIA:
TOP S SERVICOS E NEGOCIOS LTDA
CNPJ: 12.507.995/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
AMERICAN INSTRUMENTS EIRELI - EPP
CNPJ: 06.981.319/0001-21
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.335
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	500,00
VALOR COBRADO	500,00

NR.AUTENTICACAO 1.897.D26.3A6.E13.3B0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HumanAlimentar

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA

AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012648
BAURU - SP
(14) 3223-5422

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.065.774
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3523 0502 7864 3600 0183 5500 0000 0667 7417 7091 2162

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
135230838044484

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMINTENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

030787

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/05/2023 - 08:29:07
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70	CENTRO		17.400-000	31/05/2023 - 08:29:07
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Garça		SP	(14) 99674-4907	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
754.60	135.83	0.00	0.00		0.00	754,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		**754,60**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	23.246.316/0001-63	587220280115			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** / **PESO LIQUIDO**
3,00	CX				20,00 / 20,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1395	DIBEN 1000 EB Lote: 29SK2575 Qtd:16 Val:30/11/2023	21069090	000	5102	UND	16,00	42,65	682,40	682,40	122,83	0,00	18,00	0,00
1465	LINHAHUM SOL FIBER CX 10/10G Lote: 5305863 Qtd:2 Val:30/09/2024	21069030	000	5102	UND	2,00	36,10	72,20	72,20	13,00	0,00	18,00	0,00

Dieta enteral, controle glicêmico
Módulo de Fibra solúvel

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) PEDIDO SINCONECTA 33479 BANCO DO BRASIL AG 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO mont e fat por dimas	12 JUN. 2023

Sondagem

Hospital

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035000013201017293960000075460
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.336
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	754,60
VALOR COBRADO	754,60

NR.AUTENTICACAO 4.7EA.CD0.90C.C61.4FB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do Emitente

HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO
RUA ALLAN KARDEC, Nº 467, LT 162 QD23 - S/N - DIVINO ESPIRITO SANT - VILA VELHA - ES - 29107240

HOSPIDROGAS

Telefone: 2732291000
Fax:
E-mail: sac@hospidrogas-es.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 122825
SÉRIE 0
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3223 0535 9973 4500 0146 5500 0000 1228 2518 5262 1932

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO		Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		332230043491297 30/05/2023 12:55:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
081373708		35.997.345/0001-46 000789

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/05/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		WILLIAMS	17402064	30/05/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	14 3407-5062	SP		12:55

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	29/06/23	1.001,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST.	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DESON	TOTAL DOS PRODUTOS
950,66	94,83	0,00	0,00	0,00	1.001,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.001,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
D E Y TRANSP LOC E SERVICO LTDA	0 - Remetente(CIF)		HD1010	ES	13.057.901/0001-61

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IDALINO CARVALHO,02 ARM 01,2, - PARQUE INDUSTRIAL	VIANA	ES	082.765.45-6

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	3,1	7,4

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	WILLIAMS		17402064
MUNICÍPIO	UF		FONE / FAX
GARCA	SP		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/ DESC.	V. TOTAL	V.Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2520	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML (GENERICO) N LT. 9073132 DATA FAB.: 12/10/2022 DATA VAL.: 12/10/2024 Cód. Registro Médico: 1037002860011 Marca: TEUTO	30049099	000	6102	AP	50	11,0500	11,050	552,50	552,50	552,50	66,30	0,00	12	0,00
5958	CATETER TIPO OCULOS AD. N LT. 59107 DATA FAB.: 30/10/2022 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: Marca: BIOSANI	90183999	040	6102	UN	10	0,8546	0,855	8,55	8,55	0,00	0,00	0,00	0	0,00
5958	CATETER TIPO OCULOS AD. N LT. 60035 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: Marca: BIOSANI	90183999	040	6102	UN	50	0,8546	0,855	42,73	42,73	0,00	0,00	0,00	0	0,00
8539	CEFALEXINA 500 MG (GENERICO) N LT. 3225838 DATA FAB.: 29/11/2022 DATA VAL.: 29/11/2024 Cód. Registro Médico: 1037003820062 Marca: TEUTO PE RC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 6DDB5BDB-3333-4AFA-AF9E-26168DB079A6	30042052	200	6102	CP	400	0,6016	0,602	240,64	240,64	240,64	9,63	0,00	4	0,00
6084	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML (GENERICO) N LT. 2659178 DATA FAB.: 30/04/2022 DATA VAL.: 30/04/2024 Cód. Registro Médico: 1037002850030 Marca: TEUTO	30049062	000	6102	AP	120	0,9587	0,959	115,04	115,04	115,04	13,80	0,00	12	0,00
11026	CLONAZEPAM 2,5MG 20ML (GENERICO) (B1) N LT. 3K3444 DATA FAB.: 16/04/2023 DATA VAL.: 16/04/2025 Cód. Registro Médico: 1023507520021 Marca: EMS-EMS Princípio Ativo: CLONAZEPAM PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: B10C3ECF-8971-4D8E-83EC-E101A3851774	30049069	000	6102	FR	10	2,2721	2,272	22,72	22,72	22,72	2,73	0,00	12	0,00
13632	METRONIDAZOL 250MG (GENERICO) N LT. B22G2748 DATA FAB.: 17/08/2022 DATA VAL.: 17/08/2024 Cód. Registro Médico: 1558403080028 Marca: HYPERA - NEO QUIMICA PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: BEE1BC38-6592-4B29-A7A5-E25C41A07D88	30049066	000	6102	CP	100	0,1976	0,198	19,76	19,76	19,76	2,37	0,00	12	0,00
						FIM DOS PRODUTOS									

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)
23001888
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$19.25 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
ALIQUOTA 12% PARA MEDICAMENTOS GENERICOS, COFORME ART. 54, XIX DO RICMS-SP.

RESERVADO AO FISCO

12 JUN. 2023

HOSPITALAR

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399001447560000000620918001015393960000100194
BENEFICIARIO:
HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO
NOME FANTASIA:
HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO
CNPJ: 35.997.345/0001-46
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO
CNPJ: 35.997.345/0001-46
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.337
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.001,94
VALOR COBRADO	1.001,94

NR.AUTENTICACAO A.329.C9A.981.6E0.A2D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Bioline Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 69604
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 5223 0537 8444 7900 0233 5500 1000 0696 0419 9872 4519

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

030791

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao contri		152236341472804 30/05/2023 15:58:46

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	30/05/2023
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, 70			WILLIAMS	17.400-000	
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	SP	Brasil	(14)99782-0047		

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
69604	1.192,56	0,00	1.192,56

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/06/2023	1.192,56						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.192,56		
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
1.192,56	143,11	0,00	0,00	1.192,56

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	214,64	1.192,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA -	REMETENTE				18.976.884/0001-80
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA AV A N 174 114 QD 17 LT 04 JARDIM SANTO	Goiania			GO	105801640

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	1,700	1,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM LT:202300281 Val:12/01/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1700		52,08	9,37	52,08	6,25	0,00	12,00	0,00
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM LT:2022004508 Val:10/07/27 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	6,0000		288,00	51,84	288,00	34,56	0,00	12,00	0,00
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM LT:202300517 Val:18/01/28 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	4,8000		230,40	41,47	230,40	27,65	0,00	12,00	0,00
NL20CT30S3	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202300034 Val:02/01/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1000		50,40	9,07	50,40	6,05	0,00	12,00	0,00
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:2022004643 Val:14/07/27 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1000		50,40	9,07	50,40	6,05	0,00	12,00	0,00
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1000		50,40	9,07	50,40	6,05	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2896385321 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) CHC01750 17 Pedido: 10633 Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 71.53	HOSPITALAR 05 JUN. 2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

000792

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 1.192,56 DATA DE EMISSÃO: 30/05/2023	NF-e Nº 069604 SÉRIE 1

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 69604
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 5223 0537 8444 7900 0233 5500 1000 0696 0419 9872 4519

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao contri	152236341472804 30/05/2023 15:58:46

CRT (Código de Regime	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202300035 Val:02/01/28 UN:24														
NL40CT24S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM LT:2022007169 Val:06/12/27 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	2,1900		157,68	28,38	157,68	18,92	0,00	12,00	0,00
ABS40MT16IS3	ABS PGA 4-0 AG1/2 COR1,6-45CM LT:202302433 Val:19/04/28 UN:36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	8,7000		313,20	56,37	313,20	37,58	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:55
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080138366655765643230009593960000119256
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0002-33
BENEFICIARIO FINAL:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0002-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.338
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.192,56
VALOR COBRADO	1.192,56

==========

NR.AUTENTICACAO E.56D.4B1.1F7.44F.DC2

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

GLOBAL HOSPITALAR

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A
RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120
Telefone: 31 35152000
Whatsapp: 31 97575-0272
E-mail: global@globalhospitalar.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 167413
SÉRIE 1 FL 1 of 1

030794

CHAVE DE ACESSO
3123 0512 0471 6400 0153 5500 1000 1674 1318 0217 2331

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC, DEST. NÃO CONTRIBUINTE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
0016089870030	813016566118	12047164000153	131235409484672 30/05/2023 12:36:51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		4803	45349461000960	30/05/2023
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70		VILA WILLIAMS	30/05/2023
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
17400000	GARCA	143407-5066	SP	

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	29/06/23	1.617,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FECP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.617,10	184,19	0,00	0,00	0	1.617,10
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	1.617,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RONDO LOG TRANSPORTES E AGENCIAMENTO DE CARGAS LTDA	0 - Emitente			MG	37075691000100
LOGRADOURO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV RUI BARBOSA 361		AGUDOS		SP	156068809112
VOLUMES	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
17				53,00	28,008426

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
1821	ABAIXADOR LINGUA P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. 058 DATA FAB.: 08/09/2022 DATA VAL.: 30/09/2027 MARCA: THEOTO	4 PC C/ 100 UN	0,00	44219900	000	6108	UN	400	0,04	16,00	16,00	1,92	0,00	12,00
3550	NEO MISTATIN 25.000 UI/G CREM BG 60G VP P.ATIVO: NISTATINA N LT. B22E1143 DATA FAB.: 14/05/2022 DATA VAL.: 30/05/2024 MARCA: HYPERA	15 BISNAGA	0,00	30042099	500	6108	BI	15	5,0429	75,64	75,64	9,08	0,00	12,00
330	INSUNORM REG 100 UI/ML INJ SC/IV 10ML P.ATIVO: INSULINA HUMANA N LT. BF22003084 DATA FAB.: 30/09/2022 DATA VAL.: 30/08/2024 MARCA: ASPEN PHARMA	6 UN	0,00	30043100	300	6108	UN	6	20,5679	123,41	123,41	4,94	0,00	4,00
1073	AGUA PARA INJECAO INJ 10ML P.ATIVO: AGUA PARA INJETAVEIS N LT. QQX DATA FAB.: 16/01/2023 DATA VAL.: 30/12/2024 MARCA: SAMTEC	15 CX C/ 200 AP	0,00	30049099	000	6108	UN	3.000	0,27	810,00	810,00	97,20	0,00	12,00
2506	SEVOCRIS 1 MG/ML SOL INAL 250ML (C1) VP (C1) P.ATIVO: SEVOFLURANO N LT. 22080372 DATA FAB.: 01/08/2022 DATA VAL.: 30/08/2024 MARCA: CRISTALIA	2 UN	0,00	30049097	000	6108	FR	2	282,00	564,00	564,00	67,68	0,00	12,00
942	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UI/G BG POM P.ATIVO: BACITRACINA+SULFATO DE NEOMICINA N LT. 3K3370 DATA FAB.: 09/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 MARCA: EMS	12 CX C/ 1 BG	0,00	30042069	500	6108	BI	12	2,3373	28,05	28,05	3,37	0,00	12,00
		FIM DOS PRODUTOS												

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALVARA SANITARIO: 0020/2022 - AFE:1.11378-0 PEDIDO DO CLIENTE:
OBS1: ID 289638532
OBS2: TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)
OBS2:
FANTASIA: AHBB / TRANSACAO: 54663 / PEDIDO: 71003324
NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R$: 141.64
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$39.34 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$17.28 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
NUMERO DA OS: 75501
COBRANCA: 001 / PLANO: 30 DIAS
VALOR ICMS DESONERADO: 0
OBSPEDIDO

PRODUTO PERECIVEL

ATENÇÃO NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES APÓS 48 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR
01 JUN. 2023
LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:55
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090236702600800080209174193960000161710
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	62.339
NOSSO NUMERO	23670260000080209
CONVENIO	02367026
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.617,10
VALOR COBRADO	1.617,10

NR.AUTENTICACAO C.B3C.1A6.8C0.797.663

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP
AVENIDA QUEIROZ FILHO, 1700
VILA HAMBURGUESA
SAO PAULO SP
06240092100 06240092100 05319-000
comercial@ellodistribuicao.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N. 000.000.857 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
136.224.025.111		14.115.388/0004-23	35.23.05.14.11.538.800/0423-55-001.000.000-857-100.103.722.2	135230842018462

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	STA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LUCAS HSL	45.349.461/0009-60	31/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	31/05/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1435325198	SP	ISENTO	15:55:56

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0000857/1	29/06/2023	1.638,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.638,00	196,56	0,00	0,00	1.638,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000		0,00	0,00	0,00	1.638,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	1				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CX PAP	DIVERSAS	0000857	62,00	62,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898007677331+	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100ML C/70 Vlr Aprox Tributos R$196,56	EQUIPLEX	19/04/2025	2312829	30049099		000	5102	UNI	420,00	3,9000	R$ 1.638,00	1.638,00	196,56	0,00	12	0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$196,56 Conforme Lei nº 12.741/12	
ART. 54 DO RCTE/SP	
||>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||	
A Ello Distribuição declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autencidade conforme Art. 07 da RDC.430 de 08 de outrubro de 2020	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00122 DAVID MEIRELES DE SOUZA
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0103722
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

PEDIDO:289638532.1R:DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 - GARÇA / SPCEP: 17400-000TERMO DE FOMENTO 001/2018ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA *HOSPITALAR*

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
05 JUN. 2023
LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:55
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400372073159905367340006493960000163800
BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.340
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.638,00
VALOR COBRADO	1.638,00

NR.AUTENTICACAO 3.F2C.8E8.801.6C8.431

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFE **Nº 000.064.875** SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO REMETENTE	**DANFE** **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.064.875** FL. 1/1 SÉRIE 1	CHAVE DE ACESSO 31230504342595000203550010000648751001140677 Consuta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Farmater Medicamentos Ltda RUA DOMINGOS VIEIRA 591 - SANTA EFIGENIA CEP: 30150242 - BELO HORIZONTE - MG TEL: 3132242465		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235412409602 2023-05-31T15:08:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0621220800189	813023767110	04342595000203

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL 13422-8			45349461000960	31/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	1434075062	SP		

FATURA

Fat: 001 Venc: 2023-06-30 Vlr: 757,5 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	757,50
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	757,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANS.URGENTES LTDA	0-EMITENTE				48740351000246
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445 B	CONTAGEM			MG	1863627670020

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	7,1	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
32862	AMBROXOL Xpe Ped 120ml *GENERICO* Lote: A14601122 Qtd: 10 Venc: 30/10/2024	30049039	000	6108	UN	10,0000	17,2900000000	0	172,9	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
99705	CETOPROFENO 20mg GTS *TEUTO* Lote: 3638236 Qtd: 10 Venc: 01/01/2025	30049029	000	6108	FR	10,0000	14,7300000000	0	147,3	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
9084	GLIFAGE XR 500mg 30cpr *M* Lote: BR151890 Qtd: 2 Venc: 28/02/2026	30049049	000	6108	CX	2,0000	11,1000000000	0	22,2	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
141515	SULF+TRIMET 100ml 200+40 *EMS GENERICO*(C1) Lote: 3F3455 Qtd: 10 Venc: 30/01/2025	30049072	000	6108	UN	10,0000	16,8800000000	0	168,8	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
79145	VIBRAL Xpe Ped 120ml *M* Lote: 1192535 Qtd: 10 Venc: 30/10/2025	30049069	000	6108	FR	10,0000	24,6300000000	0	246,3	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Bco BRASIL Ag 1229-7 C/C 69547-5/ SANTANDER Ag3476 C/C 130072388 / ITAU Ag 14;03 - C/C 96001-4 ** MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO,;CONFORME ART. 2O, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DOANEXO XV DO DECRETO 43.080/2008. * ;ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL *;Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 114067;-- ID:289638532 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA HOS;PITALAR ENTREGAS DE SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H DIFAL R$ 16,11;Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R$ 242,70 ;;;Entregar de ,Seg,Ter,Qua,Qui,Sex-07:00 as 12:00-14:00 as 17:00;	HOSPITALAR 05 JUN. 2023 LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:55
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070752711140035005390006993970000075750

BENEFICIARIO:
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 04.342.595/0002-03
BENEFICIARIO FINAL:
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 04.342.595/0002-03
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.341
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	757,50
VALOR COBRADO	757,50

NR.AUTENTICACAO 0.905.8F4.0EE.2A1.C39

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000300

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
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

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/01/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS 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	Desconto Condicionado
R$ 4.919,45	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.919,45**	**R$ 98,39**	**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$ 4.919,45

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 **5162** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ULX5V9LEO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

HOSPITALAR

INFORMATIVO

Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 30/06/2023

Beneficiário
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD - CNPJ: 17.906.589/0001-94

Agência / Código do Beneficiário: 3022.10.08118

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
27/01/2023	5152-05	DMI	N	27/01/2023

Nosso Número: 23/100049-3

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

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

Beneficiário Final

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi | 748-X

74891.12313 00049.330228 10081.181009 1 93970000081990

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 30/06/2023

Beneficiário
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD - CNPJ: 17.906.589/0001-94

Agência / Código do Beneficiário: 3022.10.08118

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
27/01/2023	5152-05	DMI	N	27/01/2023

Nosso Número: 23/100049-3

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

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

Beneficiário Final

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:55
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130004933022810081181009193970000081990
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	62.342
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	819,90
VALOR COBRADO	819,90

NR.AUTENTICACAO 1.D4F.914.884.A69.0CE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000303

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 23949 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	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	31/05/2023

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
GARCA		SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0023949/01	30/06/2023	2.166,00						

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 29/04/2023 a 28/05/2023	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 18/05/2023 a 16/06/2023	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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: 30/06/2023 - VALOR R$: 2.166,00

VALOR TOTAL: 2.166,00

Nº
23949

Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

_____/_____/_____ Data

_____ Carimbo/Assinatura

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:55
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399002276620000000914173901019193970000216600
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	62.343
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.166,00
VALOR COBRADO	2.166,00

NR.AUTENTICACAO 9.261.9C1.A36.B5D.012

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000865

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 000.000.753
Série 52

ultragaz

COMPANHIA ULTRAGAZ S A
R JOAQUIM PELEGRINA LOPES, 440
DISTRITO INDUSTRIAL III
17064-851 BAURU - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.753
Série 52
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0661 6021 9902 5700 5505 2000 0007 5312 5442 3656

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL P/ CONSUMIDOR FINAL	135230974271137 - 21/06/2023 13:07:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209246671114		61.602.199/0257-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	21/06/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		VILA WILLIANS		16400-400	21/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA		SP			1:06:49 PM

FATURAS

Número:	001
Venc.:	30/06/2023
Valor:	2.448,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.448,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.448,08**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
COMPANHIA ULTRAGAZ SA	(3) Proprio/Remet				61.602.199/0257-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAQUIM PELEGRINA LOPES	BAURU	SP	209246671114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
197	QUILOGRAMA		1	197,00	197,00

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	061	5656	KG	197	12,4268	2.448,08	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: NF Remessa: 637498/99
Coletor:b8e1a77be2c031e3
Cod.Cliente:03.3228215.8127332
CONDICAO: 09 DD
BOLETO(S):[92821669]
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO.
Valor do ICMS Monofasico: 247,65. ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capitulo V do Convenio ICMS 199/22
LOCAL DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070, - VILA WILLIANS - GARCA/SP - CEP:17400000
Email destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Gerado com SivaDanfe (www.softmovel.com.br)

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:55
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099258216695293580429060009293970000244808
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	62.344
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.448,08
VALOR COBRADO	2.448,08

NR.AUTENTICACAO A.D56.167.B47.273.193

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

Número da Nota:	**00025553**
Data e Hora de Emissão:	**04/05/2023 15:24:26**
Código de Verificação:	**RBQQ-YI4P**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.542.126/0001-41** Inscrição Municipal: **0441780-1** Inscrição Estadual: **---**

Nome/Razão Social: **EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA**

Nome Fantasia: **Epimed Solutions** Tel: **(21)3550 5100**

Endereço: **RUA MAIRINK VEIGA 04, SALA 1901 - CENTRO - CEP: 20090-050**

Município: **Rio de Janeiro** UF: **RJ** Email: **financeiro@epimedsolutions.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: **---**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** Tel:

Endereço: **RUA DOUTO ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**

Município: **Garça** UF: **SP** Email: **contabilidade@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de uso do software Epimed Monitor

Santa Casa de Garça

Referente: abril/2023

Serviço:SISTEMA MONITOR UTI ADULTO Quantidade: 10.00 Preço: R$112.50
VENCIMENTOS: 25/06/2023

VALOR DA NOTA = R$ 1.125,08

Serviço Prestado

01.05.01 - Licenciamento de uso de programa de computação

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (R$)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	**0,00**	**1.125,08**	**2,00**	**22,50**	**0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, Tel 151, www.procon.rj.gov.br
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 25855 Série 1, emitido em 04/05/2023
- Valor Líquido a Pagar: R$ 1.125,08

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:55
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080367412020341808710002193920000112508
BENEFICIARIO:
EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME
NOME FANTASIA:
EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME
CNPJ: 10.542.126/0001-41
BENEFICIARIO FINAL:
EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME
CNPJ: 10.542.126/0001-41
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.345
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.125,08
VALOR COBRADO	1.125,08

NR.AUTENTICACAO 3.705.96F.EF9.B12.55B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 328144
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0504 0278 9400 0750 5500 1000 3281 4410 0078 7763

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000809

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO	135230828097516 29/05/2023 18:55:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)	45.349.461/0009-60	29/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	29/05/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		18:51

FATURA / DUPLICATA

001 26/06/2023 300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
300,00	36,00	0,00	0,00	300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - Sao Paulo (43)	0 - DO EMITENTE				12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			2,00	2,00

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
52913	FENTANILA 0,05MG/ML 5/10ML AMBAR GEN -TEUTO Al (Lote: 45250203, Qtde: 40, Dt Val: 31/10/2023 ,Data Fab: 01/10/2022)	30049069	000	5102	CX	40	7,5000	300,00	300,00	36,00		12,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 289643485 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefe;itura Municipal de Garca (Hospitalar)
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 36,00, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 36,00
Pedido: 367299
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

U.T.I.
31 MAIO 2023
LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:55
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060983251701013293930000030000
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	62.346
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	300,00
VALOR COBRADO	300,00

NR.AUTENTICACAO C.928.939.EF9.C43.CD7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Rioclarense
30 ANOS

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 ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1727946 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0567 7291 7800 0491 5500 1001 7279 4614 1889 3082

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135230828263604 29/05/2023 19:31:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

0J0811

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		29/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1727946/1	26/06/2023	688,53						

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
688,53	94,14	0,00	0,00	688,53

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	688,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	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**
5,00	VOLUME(S)		0,04944	7,934	7,934

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M33990 Q: 24,0000 F: 03/03/23 V: 02/03/2026	30039099	000	5102	FR	24,00	2,0297	48,71	48,71	8,77	0,00	18,00	0,00
030568	CLOREXIDINA 1% 100ML (VIC PHARMA) L: M34329 Q: 4,0000 F: 20/04/23 V: 19/04/2025	30039099	000	5102	FR	24,00	1,8359	44,06	44,06	7,93	0,00	18,00	0,00
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTON) L: 2287683 Q: 200,0000 F: 30/10/22 V: 30/10/2024	90183119	200	5102	PC	200,00	2,4833	496,66	496,66	59,60	0,00	12,00	0,00
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-02/23M Q: 100,0000 F: 06/03/23 V: 31/08/2024, nFCI: 431004C0-B0C 9-4697-9867-C32C65C25993	30049099	500	5102	AP	100,00	0,991	99,10	99,10	17,84	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
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. RECEBIMENTO DE SEG A SEX DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H PEDIDO 289643485 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 30/05/2023 Pedido: 2513882 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2513882 *** 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.

31 MAIO 2023

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:55
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101262372178793930000068853
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	62.347
NOSSO NUMERO	17115360001262372
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	688,53
VALOR COBRADO	688,53
NR.AUTENTICACAO	2.923.CBE.542.5BA.D27

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.004.716
Série 001
Folha 1/1

000815

CHAVE DE ACESSO
3523 0544 6720 6200 0115 5500 1000 0047 1610 0071 3467

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135230828028953 - 29/05/2023 18:40:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		**44.672.062/0001-15**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**29/05/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075066**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/06/2023
Valor	R$ 845,00

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
845,00	**152,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**845,00**
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**	**845,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33		**SUMARE**		**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Volumes**				

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
752	ALBUREX 20 200G/L SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50ML Lote: P100507332 Qt: 5 Val: 09/06/24	30021236	700	5102	UN	5	169,0000	845,00	845,00	152,10			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 289643485.1 - Cotacao
Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15
CotaAoA o nAo 1175 u
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA:PDC#289643485#BIONEXO
Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:71281
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 130,55 Estadual: R$ 152,10 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
30 MAIO 2023
LANÇADO

Impresso em 29/05/2023 as 19:03:18

www.geweb.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:55
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000204445801014593930000084500
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.348
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	845,00
VALOR COBRADO	845,00

NR.AUTENTICACAO E.3F2.574.BA1.D95.914

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000143647
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1436 4716 1375 9749

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	131235409117058 30/05/2023 10:19:56-03:00

000815

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.749.461/0009-60	30/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	30/05/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		10:21:00

FATURA

001 26/06/2023 970,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
970,00	116,40	0,00	0,00	970,00

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	970,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BRASIL, 2800	RIO CLARO	SP	587229280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			0,700	1,000

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
000002CLIN 0043	DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML INJ CX C/5 FA 2ML EXTODIN (C1) - (LOTE 2251805 - 31/12/24) - UN IAO QUIMICA FARMACEUTICA NACI Resolucao do Senado Federal n? 13/12	30049069	500	6108	CX	20,00	48,5000	970,00	970,00	116,40	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 SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131235409117058
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em consideracao a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (Cartorio) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 56129 - SOLICITADORA: ELDER LIMA / PEDIDO CLIENTE: / ID 289643485 TERMO DE FOMENTO 001 2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA HOSPITALAR Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 130.47 (13.45%) Federal e R$ 116.40 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT .Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 58.20 Valor do ICMS

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
31 MAIO 2023

LANÇADO

CONTINUA NO VERSO

powered by TOTVS

000816

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000143647
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1436 4716 1375 9749

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	131235409117058 30/05/2023 10:19:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:55
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081090997067462200560001793930000097000
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	62.349
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	970,00
VALOR COBRADO	970,00

NR.AUTENTICACAO 4.205.0C0.26C.AD3.D21

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000318

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 512319 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 512319
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0511 2060 9900 0441 5500 1000 5123 1910 0008 7148

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST		135230828698607 29/05/2023 21:13:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)			45.349.461/0009-60	29/05/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6		WILLIAMS	17402-064	30 MAI 2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	26/06/2023	1.000,78

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
781,81	107,27	0,00	0,00	1.000,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.000,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO			SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXA			21,45	21,45

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
16738	ACETILCISTEINA 60-0MG 16ENV 5G GEN-EMS LT 3I1826 (16) 02/20-25 (Fornecedor: 3279, Lote: 3I1826, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049059	500	5102	CX	16	12,1919	195,07	195,07	23,41		12,00	
27857	FILME TRANSP ROLO 10CMx1-0M-CRALPLAST LT 15A23 (3) 12/2027 (Fornecedor: 2854, Lote: 15A23, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	30051020	200	5102	RL	3	53,4200	160,26	160,26	28,84		18,00	
13144	BOLSA COLOSTOMIA 30MM C/10-MEDIC PLAST LT 18430 (3) 11/2026 (Fornecedor: 3328, Lote: 18430, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2026)	39269030	000	5102	PCT	3	2,7300	8,19	8,19	1,47		18,00	
13545	AG.DESC.30 X 07 C/100-DESCARPACK LT 2A-GAAA009F (9) 11/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2AGAAA009F, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/12/-2022, Data Val: 30/11/2027)	90183219	200	5102	CX	9	6,6400	59,76	59,76	7,17		12,00	
30815	DOSADOR ORAL 03ML C/15-0-DESCARPACK LT 2DOUAA001A (1) 09/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2DOUAA001A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/-2027)	90183119	200	5102	PCT	1	39,9000	39,90	39,90	4,79		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) ID 2896434851|#R7V6 R1P2V2 ||
ITEM 9 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 9 ICMS-ST retido por operação anterior base: 228,00 valor: 12,24
Pedido: 510031
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,13

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01 JUN. 2023

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

LANÇADO

000819

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 512319
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0511 2060 9900 0441 5500 1000 5123 1910 0008 7148

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
135230828698607 29/05/2023 21:13:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA155F (14) 02/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA155F, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/-03/2022, Data Val: 28/02/2027)	90183219	200	5102	CX	14	7,2200	101,08	101,08	12,13		12,00	
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT K558 (1) 05/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K558, Qtde: 1 ,Data Fab: 03/05/2023, Data Val: 03/05/2028)	90183111	100	5102	CX	1	55,8500	55,85	55,85	10,06		18,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT K53 (3) 01/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K53, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2028)	90183119	100	5102	CX	3	53,9000	161,70	161,70	19,40		12,00	
27771	CHLORCLEAR ENXAGUANTE BUCAL 0,12% 25-0ML-VICPHARMA LT C9618 (24) 10/2024 (Fornecedor: 7744, Lote: C9618, Qtde: 24 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/20-24)	33069000	060	5405	CX	24	9,1238	218,97					

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793398039315000006097002935704593930000100078
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	62.350
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.000,78
VALOR COBRADO	1.000,78

NR.AUTENTICACAO 1.73B.3DB.E2B.818.D24

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000821

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 701797
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 701797
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0511 2060 9900 0107 5500 1000 7017 9710 0134 4163

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131235408254047 29/05/2023 21:34:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	29/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	30 MAIO 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 26/06/2023 1.718,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.718,38	206,20	0,00	0,00	1.718,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.718,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
22	CAIXA			97,61	97,61

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5218 (3) 11/2025 \ LT 7607 (14) 05/2026 (Fornecedor: 2844, Lote: 5218, Qtde: 3 ,Data Fab: 08/11/2022, Data Val: 08/11/2025 / Fornecedor: 2844, Lote: 7607, Qtde: 14 ,Data Fab: 16/05/2023, Data Val: 16/05/2026)	96190000	000	6108	FD	17	83,5629	1.420,57	1.420,57	170,47		12,00	
22916	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-CICLO FARMA LT 0325/032023 (4) 03/2025 (Fornecedor: 7852, Lote: 0325/032023, Qtde: 4 ,Data Fab: 28/03/2023, Data Val: 28/03/2025)	38089429	000	6108	CX	4	68,8825	275,53	275,53	33,06		12,00	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA011C (1) 11/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA011C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 30/11/-2026)	90183921	700	6108	CX	1	22,2800	22,28	22,28	2,67		12,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) ID 289643485||#R0P6V21 R8P1V1 ||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 103,10
Pedido: 670256
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,53

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
LANÇADO
01 JUN. 2023

Mercadoria avariadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793398039315000003726002935703593930000171838
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	62.351
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.718,38
VALOR COBRADO	1.718,38

NR.AUTENTICACAO 2.21D.28F.5FA.C55.A68

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 [1]

Nº. 000.093.065
Série 001
Folha 1 / 1

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

CHAVE DE ACESSO 000823
3523 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0930 6510 2022 7048

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135230831976774 - 30/05/2023 11:08:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	27/06/2023
Valor	R$ 931,85

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
844,18	113,76	0,00	0,00	0,00	0,00	931,85
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	931,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volumes			12,920	12,920

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
26586	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 100MM (10CM)X4,5M PCT C/ 12 UN PROCITEX CREMER Lote: 0063306B Qt: 24 Fab: 07/02/23 Val: 06/02/25	30051030	000	5102	UN	24	8,6483	207,56	207,56	37,36			18,00	
31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP TEUTO G+ Lote: 9067349 Qt: 480 Fab: 25/03/23 Val: 25/03/25	30049076	000	5102	AP	480	1,0706	513,89	513,89	61,67			12,00	
27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP ISOFARMA O+ Lote: 3010406 Qt: 400 Fab: 30/01/23 Val: 30/01/25	30049099	020	5102	AP	400	0,5260	210,40	122,73	14,73			12,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 289643485
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#289643485-BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 Id Mov: 2022704
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26506-4
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$ 125,34 Estadual: R$ 124,28 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
31 MAIO 2023
LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080113542086553928070001193940000093185
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	62.352
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	931,85
VALOR COBRADO	931,85

==========

NR.AUTENTICACAO 0.5C0.8E7.F07.605.BC7

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC	VALOR NOTA R$ 1.070,00	NF-e Nº: 000.165.536 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

biomedical®

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 000.165.536
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0551 9436 4500 0107 5500 1000 1655 3610 0464 0320

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	135230833933910 - 30/05/2023 15:13:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS		17400-000	30/05/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		15:13:36

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/06/2023	1.070,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.070,00	192,60	0,00	0,00	1.070,00

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	272,31	1.070,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	0 - Rem.				57.185.621/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			1,960	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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
C7D20BNWZ	Cateter para Subclavia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ R.O.P.M: 0702040150 L: 41413 QT: 20 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI: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	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOSSO PEDIDO: 145508 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 289643485. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 143,91 (13,45%) Estadual: R$ 128,40 (12,00%) Fonte: IBPT. TERMO DE FOMENTO 001 2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA HOSPITALAR	

U.T.I.
05 JUN. 2023
LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790601029315300000069000107701593940000107000
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	62.353
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.070,00
VALOR COBRADO	1.070,00

NR.AUTENTICACAO 1.9B7.33A.074.DFC.7DB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000827

RECEBEMOS DE FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/05/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.200,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 21.350
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 21.350
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0528 7910 1100 0156 5500 1000 0213 5013 8556 0565

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento	135230831806890 - 30/05/2023 10:50:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
708.242.384.112		28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	30/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	SP			10:50:05

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/06/2023
Valor	R$ 1.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.200,00	216,00	0,00	0,00	0,00	7,80	1.200,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,00	1.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
2				21,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5-17-00003	AVENTAL LAMINADO MANGA LONGA 50GRS 100 X 140	62101000	000	5101	UN	400	3,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: COTACAO No 1175u VALIDADE: 05/2026 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R$ 161,40 Federal e R$ 216,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 66E459 Pedido: 289643485.1	U.T.Mo LANÇADO 05 JUN. 2023

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090160010910124681303690002593940000120000
BENEFICIARIO:
BANCO DAYCOVAL SA
NOME FANTASIA:
BANCO DAYCOVAL SA
CNPJ: 62.232.889/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
FOX IN E COM DE MAT MED E HSP
CNPJ: 28.791.011/0001-56
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.354
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.200,00
VALOR COBRADO	1.200,00

==========

NR.AUTENTICACAO 9.872.4F8.4A1.6BD.3FD

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Distribuidora Brazmix

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.220.736
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4123 0510 9729 4800 0162 5500 1000 2207 3616 6049 4815
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

0308 : 9

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230137432491 - 30/05/2023 13:27:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
9054118020	816017847112	10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648) (ALVARA=1)**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	45.349.461/0009-60	30/05/2023
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
GARCA	SP / (14)3407-5062	17400-000	30/05/2023
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			13:27:15

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/06/2023
valor	R$ 1.310,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,05	1.310,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,08	1.310,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
ALEJO TRANSPORTES	(0) Emitente			10.353.590/0001-90
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV MARGINAL PROJETADA	BARUERI		SP	206324351112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXA		5	5,750	5,750

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	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
497	ELETRODO 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: 11 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898931988053	90181990	241	6108	PCT	32	10,0000	0,00%	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2787	CLORETO DE SODIO 0,9 % 10ML CX C/200 EQUIPLEX (EQUIP) Lote: 2330348 Fab: 13/02/2023 Val: 12/02/2025 PMC: 0,00 PF: 89,21; Lista (+); Repasse 6 82%; Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7898007676235	30049099	041	6108	CX	10	56,0000	0,00%	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3157	CATETER 20G DESCARPACK (DESCA) Lote: 2CTPAA013E Fab: 01/02/2023 Val: 31/01/2028 Lista (o); Repasse 14.58%; Volume: 11; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0.00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283816868	90183929	241	6108	UN	200	0,5300	0,00%	106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3158	CATETER 22G DESCARPACK (DESCA) Lote: 2CTPAA010E Fab: 01/01/2023 Val: 31/12/2027 Lista (o); Repasse 14.58%; Volume: 11; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898283816875	90183929	241	6108	UN	300	0,5200	0,00%	156,00	0,00	0.00	0,00	0.00	0.00
17398	TORNEIRINHA 3V LL TKL (TKL) Lote: 21517/088 Fab: 28/02/2023 Val: 28/01/2028 Lista (o); Repasse 14.58%; Volume: 12 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898547240064	90189010	241	6108	UN	300	0,5600	0,00%	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
fo. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: AHBB
EDIDO 289643485
ndereco de Entrega:
DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP
ORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO
OLICITADO
ermo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
MS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:1.310,00 ICMS:97,20
tal PMC: R$873,28
r. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
PRES :232 OPERAD :231 AG. COB:BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO
D.VENDA: 446938

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

31 MAIO 2023

LANÇADO

Impresso em 30/05/2023 as 13:27:19

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100050113174193940000131000
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	62.355
NOSSO NUMERO	33412460000050113
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.310,00
VALOR COBRADO	1.310,00

NR.AUTENTICACAO 8.6A7.730.A5A.00A.D45

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ONCOLOG MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI DELIVERY ES
AV PAULO PEREIRA GOMES, 1156
SALA 912 Bairro: MORADA DE LARANJEIRAS
29166-828 Serra - ES
Fone: (11)3868-1620

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 8.760
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO 000831
3223.0530.9741.8600.0493.5500.1000.0087.6010.1464.2884

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
332230043887121 - 31/05/2023 11:19:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
083744240		30.974.186/0004-93	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENENFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/05/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70		DISTRITO INUSTRIAL	17400-000	31/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		11:19:38

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
8760/1 - 28/06/23 - 1440,14

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
1.440,14	57,61	0,00	0,00	1.440,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,14	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	0				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ESTM JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS			SP	795.549.474.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
25895 30049099	(*) HEPTRIS 80 MG SOL INJ C/2 SER PREENCH 0,8 ML Marca: MYLAN Lote: AD08061A - 30/12/2023 Qtde: 30.00 / CEST: 13.004.00	200 6108	CX	30,0000	48,0047	0,0000 0,0000 %	1.440,14	1.440,14	57,61 0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080063840657980811080003693950000144014
BENEFICIARIO:
BANCO ITAU S/A
NOME FANTASIA:
BANCO ITAU S/A
CNPJ: 30.974.186/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
BANCO ITAU S/A
CNPJ: 30.974.186/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENENFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.356
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.440,14
VALOR COBRADO	1.440,14

NR.AUTENTICACAO C.E43.397.8CE.A49.507

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

030833

RECEBEMOS DE JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº 6.775 SÉRIE 1**

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

Rua.Milton Jose Robusti, 75 Sala 502
Jardim Botanico
Ribeirão Preto SP
14021-613
(16) 3916-4613

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 6.775
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0522 7733 0700 0168 5500 1000 0067 7510 0009 0700
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		135230831554510 30/05/23 10:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.140.972.110		22.773.307/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	ISENTO	30/05/2023
ENDEREÇO			CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70			17402-064	30/05/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Garça	(14) 3532-5198	SP	VILA WILLIAMS	10:17

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
6775/1	29/06/23	445,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
445,00	80,10	0,00	0,00	0,00	445,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	445,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
GALERIA VIEIRA E SANT'ANA SERVICOS POSTAIS	0-EMITENTE				10.878.177/0001-49
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6	Ribeirão Preto / SP			SP	582.905.780.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			0,00	0,34

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
TP-00971	TRANSDUTOR DE PRESSAO C/TORNEIRA VALVULADA Lote: 22J11 x5 Val: 31/10/2027 MS: 10216839008	9018.39.99	300	5.102	UN	5,00	89,00	445,00	445,00	80,10	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
:: Parcela 1:1/1 de R$ 445,00 p/ 29/06/23 | :: Tipo de Cobrança:Bancária | :: Valor aproximado dos tributos R$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:6361 | :: OC:BIONEXO 289643485 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - Garça - SP - CEP: 17402064 | *OBS TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) | *Aliquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6.426 Art 1º Anexo III | *Solicitado por:ANDERSON	05 JUN. 2023 LANCADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO INTER

07790001161203612090010073165812893960000044500
BENEFICIARIO:
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 22.773.307/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 22.773.307/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.357
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	445,00
VALOR COBRADO	445,00

NR.AUTENTICACAO 1.394.A58.27F.913.D60

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CBS

CBS: MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001326706
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0548 7916 8500 0168 5500 3001 3267 0615 8993 3054

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 ISENTA DE ICMS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230832262643 30/05/2023 11:40:34-03:00

030835

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	30/05/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		11:40:00

FATURA

001 29/06/2023 518,40								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34,56	6,22	0,00	0,00	518,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	518,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0-REMETENTE				30.300.117/0001-51

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SANTA CLARA	COTIA	SP	278329128116

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXA(S)			0,484	0,360

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
001711	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL 4 CURTA STYLLE Lote: EF1 7123 Dt Valid: 17/01/2 6	90183929	040	5102	UN	2,0000	79,360000000	158,72	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
001633	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL 4 LONGA STYLLE Lote: ED1 0223 Dt Valid: 10/02/2 6	90183929	040	5102	UN	2,0000	83,200000000	166,40	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
001712	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL 5 CURTA STYLLE Lote: EE2 6123 Dt Valid: 26/01/2 6	90183929	040	5102	UN	2,0000	79,360000000	158,72	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
001100	SONDA FOLEY SOLIDOR 30CC 3 VIAS 16 Lote: 10022091 Dt Valid 30/09/27	90183921	700	5102	UN	10,0000	3,456000000	34,56	34,56	6,22	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS Pedico CNPJ 48.791.685/0001-68
Protocolo: 135230832262643
VOLUME(S): 0001184187/0001184188/0001184390/ Forma de pagamento: BOLETO Pedido Cliente: 289643485 // BIONEXO ALIQ. ISENTA DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I DO ICMS/SP - CONVENIO ICMS 01/99 **Cubagem: 0,00126 PV: 627239**

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Rota/Zona: 49 / 50 MEMFS MARILIA

CBS: 627239

powered by TOTVS

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090298621000900160207171693960000051840
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	62.358
NOSSO NUMERO	29862100000160207
CONVENIO	02986210
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	518,40
VALOR COBRADO	518,40

NR.AUTENTICACAO 8.D64.AF6.DFF.992.FE9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 294.046
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0504.1928.7600.0138.5500.1000.2940.4610.0860.2289

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 000837

DADOS DA NF-e
135230834632429 - 30/05/2023 16:31:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
633.566.329.115		04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	30/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP		16:31:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
294046/1 - 29/06/23 - 802,55

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
802,55	96,31	0,00	0,00	802,55

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	802,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0 (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO, 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	13,2400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7688 30032099	(+) FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML SOL INJ X 4 ML IM/IV Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/M Modelo: CX C/100 AMP 4ML Lote: AA-040/21 - 31/08/2023 Qtde: 2.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	CX	2,0000	310,0000	0,0000	620,00	620,00	74,40	0,00	12,00	0,00
8126 30049099	(-) GLICEROL (12%) 120 MG/ML SOL RET FR PLAS TRANS X 500 ML CLISTEROL Marca: J.P. Modelo: CX C/20 FR+SOND Lote: 850923 - 30/03/2025 Qtde: 1.00 / CEST: 13.004.01	000 5102	CX	1,0000	182,5500	0,0000	182,55	182,55	21,91	0,00	12,00	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 166496 / / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 289643485 - Entrega 31/05/2023 - COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 107,94 Federal R$: 21,91 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO
U.T.I.
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
31 MAIO 2023
LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700077077170893960000080255
BENEFICIARIO:
CRISMED C HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.359
NOSSO NUMERO	28156340000077077
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	802,55
VALOR COBRADO	802,55

NR.AUTENTICACAO A.D5B.CF7.8F9.A24.87D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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: 01/06/2023 VALOR TOTAL: R$ 875,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

090839

NFe Nº. 000.035.476
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.035.476
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3323 0631 3782 8800 0409 5500 1000 0354 7611 4208 1867

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**333230112685354 - 01/06/2023 16:52:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	**819016879114**	**31.378.288/0004-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**01/06/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**01/06/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075066**		**17:52:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**29/06/2023**
Valor	**R$ 875,00**

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
875,00	**105,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**875,00**
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**	**875,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL	**0-Remetente**				**15.066.184/0001-60**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE,2260	**SAO JOSE DO RIO PRETO**			**SP**	**647598751114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Volumes**			**0,710**	**0,710**

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
27756	ALBUREX 20% SOL INF IV FA 50ML/CSL BEHRING Lote: P100520480 Qt: 5 Val: 11/05/25	30021236	700	6108	UN	5	175,0000	875,00	875,00	105,00			12,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 290789146
CONTATO ANDERSON
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Orc 14207940 Fichas 1/1 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#290789146#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 135,19 Estadual: R$ 157,50 Municipal: RS 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$ 52.50
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
ROTA: CD MARILIA - R 40

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

02 JUN. 2023

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300225333178393960000087500
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	62.360
NOSSO NUMERO	31367730000225333
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	875,00
VALOR COBRADO	875,00

NR.AUTENTICACAO A.A2A.345.B5C.1C4.0BF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A

RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120

GLOBAL HOSPITALAR

Telefone: 31 35152000
Whatsapp: 31 97575-0272
E-mail: global@globalhospitalar.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. **167378**

SÉRIE 1 FL 1 of 1

030841

CHAVE DE ACESSO
3123 0512 0471 6400 0153 5500 1000 1673 7813 6235 2506

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC, DEST. NÃO CONTRIBUINTE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
0016089870030	813016566118	12047164000153	131235409202376 30/05/2023 10:46:13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		4803	45349461000960	30/05/2023
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70		VILA WILLIAMS	30/05/2023
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
17400000	GARCA	143407-5066	SP	

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	29/06/23	1.136,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FECP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.136,14	136,34	0,00	0,00	0	1.136,14
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	1.136,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RONDO LOG TRANSPORTES E AGENCIAMENTO DE CARGAS LTDA	0 - Emitente			MG	37075691000100
LOGRADOURO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV RUI BARBOSA 361		AGUDOS		SP	156068809112
VOLUMES	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2				10,00	25,25

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
3650	OMEPRAZOL SODICO 40 MG X 10 ML P.ATIVO: OMEPRAZOL SODICO N LT. 23040356 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 MARCA: BLAU	5 CX C/ 20 FA	0,00	30049069	500	6108	FA	100	6,6349	663,49	663,49	79,62	0,00	12,00
3276	SONDA ASP TRAQUEAL C/VALVULA NR.12 P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. 68530 DATA FAB.: 01/10/2022 DATA VAL.: 30/10/2026 MARCA: MEDSONDA	50 PC C/ 10 UN	0,00	90183929	000	6108	UN	500	0,9453	472,65	472,65	56,72	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 ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALVARA SANITARIO: 0020/2022 - AFE:1.11378-0 PEDIDO DO CLIENTE:
OBS1: ID 289643485
OBS2: TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)
OBS2:
FANTASIA: AHBB / TRANSACAO: 54627 / PEDIDO: 71003325
NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R$: 109.09
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$28.36 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
NUMERO DA OS: 75502
COBRANCA: 001 / PLANO: 30 DIAS
VALOR ICMS DESONERADO: 0
OBSPEDIDO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

1 JUN. 2023

U.T.I.

LANCADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090236702600800080181175493960000113614
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	62.361
NOSSO NUMERO	23670260000080181
CONVENIO	02367026
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.136,14
VALOR COBRADO	1.136,14

NR.AUTENTICACAO 4.6ED.DC8.10E.C05.CA1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 40.782
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO 000843
3123.0532.7578.2400.0105.5500.1000.0407.8210.1405.7551

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
131235409627199 - 30/05/2023 13:38:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS	17400-000		30/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		13:38:54

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**			**CEP**
MUNICÍPIO			**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
40782/1 - 29/06/23 - 1290,00

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
1.290,00	126,00	0,00	0,00	1.290,00

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	1.290,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV 10. 1126	RIO CLARO			SP	Isento

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXAS			29,6800	29,6800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3205 40151900	LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7.0 EST. CX200 MUCAMBO Lote: 2311C0323 - 31/03/2026 Qtde: 2.00	500 6108	CX	2,0000	310,0000	0,0000	620,00	620,00	74,40	0,00	12,00	0,00
3204 40151900	LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 6.5 EST. CX200 MUCAMBO Lote: 2312C0323 - 31/03/2026 Qtde: 1.00	500 6108	CX	1,0000	310,0000	0,0000	310,00	310,00	37,20	0,00	12,00	0,00
3103 40151200	LUVA PROC. LATEX "G" C/ PO Ñ ESTERIL 10 CTU. C/ 100UN MEDIX	200 6108	CX	3,0000	120,0000	0,0000	360,00	360,00	14,40	0,00	4,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 289643485 - Convenio Estadual n 01106/2020 - Pro Santa Casa / Numero do Pedido BELIVE 41376 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 1290,00/ ICMS Destino: R$ 106,20 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
01 JUN. 2023
LANÇADO
01 JUN. 2023

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080527233271812411700003593960000129000
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.362
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.290,00
VALOR COBRADO	1.290,00

NR.AUTENTICACAO 2.40B.700.75C.4AB.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

belive
MEDICAL

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 40.794
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123.0532.7578.2400.0105.5500.1000.0407.9410.1405.7790

000845

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
131235409777319 - 30/05/2023 14:31:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	30/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garça	(014)3407-5066	SP		14:31:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
40794/1 - 29/06/23 - 1478,40

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
1.478,40	177,41	0,00	0,00	1.478,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.478,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXAS			100,1000	100,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2263 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML ISENTO PVC CX48FR FRESENIUS KABI Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: 74SB0702 - 12/01/2025 Qtde: 7.00 Numero da FCI: 07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F	500 6108	CX	7,0000	211,2000	0,0000	1.478,40	1.478,40	177,41	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 289643485 -Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) / Numero do Pedido BELIVE 41377 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / /

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
01 JUN. 2023
LANÇADO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080527415271812411700003893960000147840
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.363
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.478,40
VALOR COBRADO	1.478,40

==========

NR.AUTENTICACAO F.567.796.940.50D.279

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFe v4.0 - VERSÃO

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000472205
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3123 0500 8749 2900 0140 5500 1000 4722 0516 1240 3356

000847

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		**131235408794411 30/05/23 08:41:55**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		30/05/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		08:39:25

FATURA / DUPLICATA

001 29/06/2023 2.829,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.742,91	329,15	0,00	0,00	2.829,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.829,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO			SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		495128	1,983 Kg	1,983 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
01214000 9018.39.29	**CATETER 14 - INT. - 2CTPAA006A/FAB.01/11/22/VAL.30/11/27 C/ 100 UN**	0 100	6108 240	1 CV	86,900000	0,00% 0,00	86,90	86,90 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00
01547900 3004.90.99	**HEPARINA SOD 5000UI AMPOLA 0,25ML (B) - U066/22/FAB.01/06/22/VAL.30/11/23 C/ 50 AP**	0 400	6108 000	8 CV	285,590000	0,00% 0,00	2.284,72	2.284,72 2.284,72	0,00 0,00	274,17	0,00		12,00	0,00
01278100 3004.90.99	**SUXAMETONIO 100 MG F/A - 23031676/FAB.17/03/23/VAL.30/03/25 C/ 10 FR**	0 20	6108 500	2 CV	229,095000	0,00% 0,00	458,19	458,19 458,19	0,00 0,00	54,98	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 289643485 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)#R
DR ORLANDO T DOS SANTOS 70, 17.400-000, GARCA/SP, SEG A SEX 7H AS 12H E 14H AS 17H
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 495128
Volume M3: 0,007747
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 164,57

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

31 MAIO 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23791497072149700131939008636803993960000282981
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.364
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.829,81
VALOR COBRADO	2.829,81

NR.AUTENTICACAO 6.3F8.D8A.2E8.7EB.583

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5154
Código de Verificação de Autenticidade
9OSFNRS0C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/01/2023 às 12:08:47
Chave de Acesso
178300843WSD6JZT2IBMRXQ82V91GPQ3

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/01/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	GARÇA-SP	(14) 3406-5179	diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS 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

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	Desconto Condicionado
R$ 1.313,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.313,85	R$ 26,28	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.313,85

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 **9OSFNRS0C**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

U.T.I.

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:57
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130004773022110081181009193970000021897
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	62.365
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	218,97
VALOR COBRADO	218,97

NR.AUTENTICACAO D.E90.3EC.1E4.B73.F5B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

PolarFix ESSENCIAL À SAÚDE

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU
Rua Ruzzi, 607 - - Sertaozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 445537
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3523 0502 8818 7700 0164 5500 1000 4455 3713 1130 3984

Consulta de autenticidade no portal da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

000851

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
442180108112		02.881.877/0001-64

Protocolo de autorização de uso
135230836966098 - 31/05/2023 00:58:57

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17.400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	1434075066	SP		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS		17400000
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**
GARCA	SP		34075066

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 30/06/2023 Valor: 534,63

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
534,63	96,23	0,00	0,00	534,63

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	534,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI	0-Contrat. Remet.CIF				28.663.998/0001-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL	Sumare	SP	671405054115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX			2,00Kg	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: 50,00 Fabr. 01/07/2022 Venc. 01/07/2027	3005.10.90	1.00	5102	UN	50,0000	2,7810	139,0500	139,0500	25,0300	0,0000	18,00	0,00
FP0028	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 50 MM X 10 M. COM CAPA Lote FP775/22-HP Qtde: 24,00 Fabr. 26/01/2022 Venc. 26/11/2024	3005.10.90	5.00	5102	RL	24,0000	6,5258	156,6200	156,6200	28,1900	0,0000	18,00	0,00
F08716	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS ADULTO TAMANHO G Lote 66527 Qtde: 80,00 Fabr. 09/02/2023 Venc. 09/02/2025	3005.10.90	0.00	5101	UN	80,0000	2,9870	238,9600	238,9600	43,0100	0,0000	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
284343	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(LOCAL P-11) 8,23 MC - PEDIDO 289643485.1 Termo de Fomento 001 2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Hospitalar ENDERECO DE ENTREGA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 CEP 17400-000 GARCA SP 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"	U.T.I. 05 JUN. 2023 LANÇADO
Valor Aproximado dos Tributos - R$ 136,78	

Carta de Correção Eletrônica - CC-e

000852

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Ruzzi, 607- Sertaozinho
09.3708-50 - Maua - SP
Brasil

31/05/2023
01:03:35

	Chave de acesso 3523 0502 8818 7700 0164 5500 1000 4455 3713 1130 3984
	Protocolo de autorização de uso 135230836975124 - 31/05/2023 01:03:32
	CNPJ / CPF Emitente 02.881.877/0001-64

Correção a ser considerada

FP0028 - LOTE: FP076/23 - VAL: 06/03/2025 - QNT: 24 RL

NF-e	Série	Orgão	Tipo evento	Seq evento	Versão evento	
445537	1	35	110110	1	1.00	Evento registrado e vinculado a NF-e

CNPJ / CPF Destinatário 45.349.461/0009-60	**E-Mail Destinatário** mandriollo@ahbb.org.br
Nome Destinatário ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**Cidade / UF** Garca / SP

Condições de uso da carta de correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:57
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090353037100800088721170693970000053463
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	62.366
NOSSO NUMERO	35303710000088721
CONVENIO	03530371
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	534,63
VALOR COBRADO	534,63
NR.AUTENTICACAO	7.751.7C6.745.48B.C4F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
61

Código de Verificação de Autenticidade
RKFXKTILV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/06/2023 às 13:56:20

Chave de Acesso
21730Q2PAZP8GSL61GZ1H0GTDE7300LU

Para certificação da autenticidade acesse http://187.8.116.50:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GETULINA-SP**	**GETULINA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.735.813/0001-07		**000007489**	**000010581**	VITOR LOURENÇO MIOTELLO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA WALDOMIRO DE OLIVEIRA, 168		**RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16450-000	**GETULINA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Medicina Ocupacional do Mes de Maio/23	4.333,00	R$ 4.333,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.09**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas	**2,01%**	**0000170000009**	**7119704**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.333,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.333,00**	**R$ 87,09**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.333,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **VITOR LOURENÇO MIOTELLO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **61** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RKFXKTILV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.57
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: 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: 23/06/2023

==========

DOCUMENTO: 062367
AUTENTICACAO SISBB: E.941.C33.BC0.1E2.CE8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HumanAlimentar

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA

AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012648
BAURU - SP
(14) 3223-5422

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.066.777
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3523 0502 7864 3600 0183 5500 0000 0667 7717 2227 8833

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 **135230838173873** 000856

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMINTENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/05/2023 - 08:43:10
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70	CENTRO		17.400-000	31/05/2023 - 08:43:10
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Garça		SP	(14) 99674-4907	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
281.70	50.70	0.00	0.00		0.00	281,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		**281,70**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	23.246.316/0001-63	587220280115			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** / **PESO LIQUIDO**
1,00	CX				1,00 / 1,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1465	LINHAHUM SOL FIBER CX 10/10G Lote: 5305863 Qtd:3 Val:30/09/2024	21069030	000	5102	UND	3,00	36,10	108,30	108,30	19,49	0,00	18,00	0,00
2092	LINHAHUM GLUTAMINT - 300G Lote: 2094H101 Qtd:2 Val:04/04/2024	21069090	000	5102	UND	2,00	80,00	160,00	160,00	28,80	0,00	18,00	0,00
97	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK BAU Lote: 29SI2325 Qtd:1 Val:31/10/2023	21069090	000	5102	UND	1,00	13,40	13,40	13,40	2,41	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) PEDIDOS SINCONECTA 33481 BANCO DO BRASIL AG 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO	LANÇADO 12 JUN. 2023 hospital

26/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:51:17
306203062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA	26/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.037.000.363.151
VALOR TOTAL	281,70

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HUMANA ALIMENTAR LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 363.151-6

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0009 60
NR.AUTENTICACAO	6.777.8DE.A35.02A.856

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
9172313XMZ

Nº Nota (Nova Versão)
2185
Nº RPS:
-
Data de Emissão
01/JUN/2023 - 12:31:34
Competência
06/2023

000855

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: **GARCA** | 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 MAIO 2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.255,00

Local de Incidência do ISS: **BRAGANÇA PAULISTA - SP** | Valor Aprox. dos Tributos **R$ 168,80** **(13.45%) Fonte**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia,

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	18,83	12,55	8,16	37,65

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
	0,00	1.255,00	3,00	37,65	1.177,81

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 LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
9172313XMZ

Número da Nota:
2185

	ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data do Envio	Data do Laudo	Nome do Exame
1	1821098	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	SOLANGE APARECIDA DE OLIVEIRA DAUN			16/10/61	31/05/23	31/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
2	1821065	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	CONCEIÇÃO EIKO OGAWA HONDA 2			28/04/49	31/05/23	31/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
3	1821035	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	CONCEIÇÃO EIKO O. HONDA			28/04/49	31/05/23	31/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
4	1820944	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	EVERALDO F. DE ABREU			23/10/70	31/05/23	31/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
5	1819510	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	BRUNO DOS SANTOS			20/05/91	30/05/23	30/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
6	1818036	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUZIA L FERNANDES			30/10/56	30/05/23	30/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
7	1817809	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	APARECIDA ANTONIA DA SILVA			10/05/59	29/05/23	29/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
8	1817704	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	RODRIGO GRANDINO DE FELIPPO 2			19/09/86	29/05/23	29/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
9	1817670	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VALMIR GARCIA CORTEZ			02/11/61	29/05/23	29/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
10	1816746	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MARIA ELIZA CASAGRANDE 2			05/05/40	29/05/23	29/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
11	1816562	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	HILDA BELIZARIA LANZI			01/09/44	29/05/23	29/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
12	1816454	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MARIA ELIZA CASAGRANDE			05/05/40	29/05/23	29/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
13	1816453	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	EDNA APARECIDA DE OLIVEIRA			29/10/44	29/05/23	29/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
14	1816108	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	GEOVANNA SANTOS PIRAS			27/01/00	28/05/23	28/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
15	1816107	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	DANIEL DUTRA BRANCO			12/10/52	28/05/23	28/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
16	1815951	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CLAUDIO NELIS DE SOUZA			05/03/71	27/05/23	27/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
17	1815950	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSE BARBA			25/07/46	27/05/23	27/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
18	1815696	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	OSVALDO BALTUS			16/01/40	26/05/23	26/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
19	1815695	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARCOS LOPES MIRANDA			24/12/58	26/05/23	26/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
20	1814207	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	VINICIUS TADEU FERREIRA DA SILVA			01/03/93	25/05/23	25/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
21	1812676	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARIA HELENA PEREIRA LOURENÇO VOLLET			04/01/57	24/05/23	24/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
22	1812589	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	DIONI ALVES FERNANDES			03/02/92	24/05/23	24/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
23	1812582	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	EVERALDO DE FERREIRA DE ABREU			23/10/70	24/05/23	24/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
24	1812189	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	REGIS LECCI			25/11/38	24/05/23	24/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
25	1811482	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOÃO BONATO FILHO			02/09/47	24/05/23	24/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
26	1810847	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	KARINA DE OLIVEIRA DA SILVA			12/06/85	23/05/23	23/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
27	1810701	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO			27/05/99	23/05/23	23/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
28	1810460	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	SOLANGE APARECIDA DE OLIVEIRA DAUN			16/10/61	23/05/23	23/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
29	1810199	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSE RAFAEL FERNANDES			29/01/82	23/05/23	23/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
30	1809383	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARIA AUXILIADORA COSTA CARBONIERI			06/08/38	23/05/23	23/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
31	1809382	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARIA AUXILIADORA COSTA			06/08/38	23/05/23	23/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
32	1809357	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MONICA SANTANA DOS PASSOS CODONHO			17/12/82	22/05/23	22/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
33	1808651	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ARLETE GASPAR CASSOLA			30/08/51	22/05/23	22/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
34	1807949	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MARTA MARFLIN GAIATO			23/01/60	22/05/23	22/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
35	1807915	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	DURSULINA FREIRE ANSANELLO			20/08/41	22/05/23	22/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
36	1807885	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MELCHIADES HENRIQUE DOS SANTOS			19/07/45	22/05/23	22/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
37	1807855	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	IVAN PERES1			29/03/93	21/05/23	21/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
38	1807850	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	IVAN PERES			29/03/93	21/05/23	21/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
39	1807732	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	OTAVIO JUDISI OLIVEIRA			22/05/95	21/05/23	21/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
40	1807581	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	JOAO BATISTA VEIGA			01/12/54	20/05/23	20/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
41	1807568	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	OLIVIA MARTINS DA SILVA			07/04/52	19/05/23	20/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
42	1806937	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	IGOR DA SILVA CARVALHO			08/06/96	19/05/23	19/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
43	1806119	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	AMELINDA ROCHA MOREIRA			04/07/54	19/05/23	19/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
44	1805914	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	EZIEL GONÇALVES PEREIRA			29/06/51	18/05/23	18/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
45	1805910	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	EZIEL GONÇALVES PEREIRA			29/06/51	18/05/23	18/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
46	1805895	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	DORACY GOMES PATRIOTA			23/07/72	18/05/23	18/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
47	1805853	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	FABIOLA BASTA DORETO			28/09/79	18/05/23	18/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
48	1805248	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ROSELI FERREIRA DA SILVA			25/04/59	18/05/23	18/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
49	1805226	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	HOSE RICARDO GAIATO CRUZ			06/05/16	18/05/23	18/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
50	1805048	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ANTONIO SILVA			20/09/43	18/05/23	18/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
51	1804995	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	RODRIGO G DE FELIPPO			19/09/86	18/05/23	18/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
52	1804989	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	RODRIGO GRANDINO DE FELIPPO			19/09/86	18/05/23	18/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
53	1804964	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	JULIO CESAR ALVES DE BRITO			05/03/38	18/05/23	18/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
54	1804926	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ANTONIO GABRIEL FERREIRA			08/10/87	18/05/23	18/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
55	1804536	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	REGINALDO FRANCISCO ANTUNES			22/02/87	18/05/23	18/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
56	1804529	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	JOSÉ EDUARDO SIMPLICIO			06/10/70	18/05/23	18/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
57	1804345	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	TIAGO FRANCISCO BEZERRA			19/09/88	17/05/23	17/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
58	1804329	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	DIEGO FELIPE ROSA DA SILVEIRA			06/04/91	17/05/23	17/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
59	1804321	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	DIEGO FELIPE ROSA DA SILVEIRA			06/04/91	17/05/23	17/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
60	1804257	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	IZABEL APARECIDA CAVALCANTE			10/01/51	17/05/23	17/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
61	1803131	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ADOLFO DE REZENDE			30/10/55	17/05/23	17/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
62	1802890	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	VERA LUCIA PEREIRA			20/11/78	16/05/23	17/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
63	1802857	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	OLIVIA MARTINS DA SILVA			07/04/52	16/05/23	16/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
64	1802746	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	LUCIANE V DE SOUZA			27/07/70	16/05/23	16/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

65	1802495	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	ODETE MARTINS LUCHETA			15/09/42	16/05/23	16/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
66	1801354	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOAO PAULO GABRIEL 2			30/01/97	15/05/23	15/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
67	1801249	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSE DIAS DOS PASSOS			05/05/45	15/05/23	15/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
68	1801171	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOAO PAULO GABRIEL			30/01/97	15/05/23	15/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
69	1800468	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	JOAQUIM JOSÉ DE SOUZA			21/02/59	15/05/23	15/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
70	1800439	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	JUAN WESLEY LEITE			13/03/98	15/05/23	15/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
71	1799980	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	NELSON PRIMO FOGANHOLI			25/07/42	15/05/23	15/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
72	1799880	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	JUAN WESLEY LEITE			13/03/88	15/05/23	15/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
73	1799724	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	RODRIDO CARVALHO			05/11/84	14/05/23	14/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
74	1799690	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	RODRIDO CARVALHO			05/11/84	13/05/23	13/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
75	1798834	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUCIENE ALVES RINALDI			27/04/77	12/05/23	12/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
76	1798288	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MMARCIO ROMUALDO DA SILVA			07/06/73	12/05/23	12/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
77	1797383	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	SUZANA CRISTINA SIMON MARTINEZ			22/01/77	11/05/23	11/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
78	1796985	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CLARICE PIASSA DE FREITAS II			21/10/29	11/05/23	11/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
79	1796975	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	CLARICE PIASSA DE FREITAS			21/10/29	11/05/23	11/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
80	1796666	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MONICA BARBOSA CAMPASSI			03/09/73	11/05/23	11/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
81	1796288	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	JOSE DIAS DOS PASSOS			05/05/45	11/05/23	11/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
82	1796088	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	LINDA INES STEFANIE			30/07/94	11/05/23	11/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
83	1796068	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	DOUGLAS VICENTE FARIA DOS SANTOS			19/05/98	10/05/23	10/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
84	1796054	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	PAULO HENRIQUE ALVES			21/07/85	10/05/23	10/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
85	1796010	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	JOÃO MACEDO SILVA			22/02/03	10/05/23	10/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
86	1795944	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	ANA JULIA NEVES			06/09/02	10/05/23	10/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
87	1795299	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	BRUNA VANESSA DE ANDRADE MONGE			##########	10/05/23	10/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
88	1795298	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ILMA AFRO			22/01/73	10/05/23	10/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
89	1794547	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	PAULO CEZAR BELASCO DA COSTA			25/04/75	10/05/23	10/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
90	1794481	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	JOSE LUIZ LENDROIRO FERRENO			28/01/67	10/05/23	10/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
91	1794478	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	VANDEREIS LUIZA CAVALCANTI DOS SANTOS			24/03/61	09/05/23	10/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
92	1794476	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	VANDEREIS CAVALCANTI DOS SANTOS			24/03/61	09/05/23	10/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
93	1794453	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	FABIANO MARQUES RAMOS			26/11/82	09/05/23	09/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
94	1794425	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	LAURA JULIANA FERREIRA			05/08/09	09/05/23	09/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
95	1794417	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MARCELINA SIMOES DE SOUZA			05/02/61	09/05/23	09/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
96	1794311	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	CARLOS ALBERTO DOMINIQUINI JUNIOR			21/08/85	09/05/23	09/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
97	1794174	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	PAULO CESAR RUIZ FILHO			22/04/07	09/05/23	09/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
98	1793572	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ADILSON SANCIM LEITE			30/05/60	09/05/23	09/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
99	1793288	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	SERGIO DE SOUZA SILVEIRA			24/02/85	09/05/23	09/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
100	1792869	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARIA CLEUZA GONÇALVES CANUTO			31/03/50	08/05/23	08/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
101	1792641	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CAROLINA PIRES MOREIRA			15/04/93	08/05/23	08/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
102	1792410	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	IVONE MARIA JESUS SOUZA			17/11/35	08/05/23	08/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
103	1791862	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	ODETE BORGES TEIXEIRA			21/05/38	08/05/23	08/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
104	1791530	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	JEFERSON EDUARDO FONSECA DOS SANTOS			04/04/92	08/05/23	08/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
105	1791498	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	EDMARA CARVALHO OLIVEIRA RODRIGUES			07/08/97	08/05/23	08/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
106	1791497	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	EDMARA CARVALHO OLIVEIRA RODRIGUES			07/08/97	08/05/23	08/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
107	1791483	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	LEOPOLDO ORTUZAL ZUCHEERE			30/10/06	07/05/23	07/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
108	1791467	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	LUZIA LIMA FERNANDES			30/10/56	07/05/23	07/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
109	1791459	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	MARIA DE LURDES			09/06/61	07/05/23	07/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
110	1791452	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	AMAURI MARIANO DA SILVA			29/09/57	07/05/23	07/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
111	1791415	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	NILTON APARECIDO DA SILVA			30/12/72	07/05/23	07/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
112	1791295	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	CLAUDIO TEIXEIRA			06/06/42	06/05/23	06/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
113	1791071	HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	VIVIANE VANILDA DOS SANTOS DO CARMO			06/05/92	05/05/23	06/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
114	1791069	HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	VIVIANE VANILDA DOS SANTOS DO CARMO			06/05/92	05/05/23	06/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
115	1789545	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	NELSON PEDROSO			28/10/65	04/05/23	04/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
116	1789488	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MASATOSHI SASSAKI			25/04/63	04/05/23	04/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
117	1789012	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	SONIA REGINA LOPES			27/03/60	04/05/23	04/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
118	1788979	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOÃO BATISTA DESIDERO			01/01/90	04/05/23	04/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
119	1788242	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	DIRCEU MARCIANO			19/05/56	04/05/23	04/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
120	1787605	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	CLAUDIO ROBERTO COUTINHO LANZI VIEIRA			10/07/96	03/05/23	03/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
121	1787086	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	APARECIDO MARTINS			11/12/42	03/05/23	03/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
122	1786898	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	SONIA MARIA SILVEIRA ALMEIDA RENAUD			01/04/47	03/05/23	03/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
123	1786660	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	MARINES FATIMA DE SOUZA GONÇALVES			27/11/59	03/05/23	03/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
124	1786544	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	ROSANA DO CARMO GALVÃO DOS SANTOS			20/08/63	02/05/23	02/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
125	1786330	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	ZURE LUIZ GUIMARAES GINDE			03/07/53	02/05/23	02/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
126	1785984	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	FLAVIO H AGOSTINHO			15/03/80	02/05/23	02/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
127	1785977	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	FLAVIO HENRIQUE AGOSTINHO			15/03/80	02/05/23	02/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
128	1785111	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	OSVALDO DE JESUS OLIVEIRA			23/12/53	01/05/23	01/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

	ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data do Envio	Data do Laudo	Nome do Exame	Status
1	1804091	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	LAZARA DE ALMEIDA MORELLI			22/12/28	17/05/23	17/05/23	EEG - EEG	Exame Laudado
2	1798646	HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	LAZARA DE ALMEIDA MORELLI			22/12/28	12/05/23	12/05/23	EEG - EEG	Laudo Impossibilitado
3	1798644	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	REINALDO BATISTA DA SILVA			23/01/81	12/05/23	12/05/23	EEG - EEG	Exame Laudado
4	1798643	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARCIA BORGES PEREIRA			11/04/71	12/05/23	12/05/23	EEG - EEG	Exame Laudado
5	1798638	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	BEATRIZ VICTORIA DOS SANTOS GUDES			29/03/13	12/05/23	12/05/23	EEG - EEG	Exame Laudado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000861

26/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:51:16
306203062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA	26/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.167.000.111.083
VALOR TOTAL	1.177,81

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA
AGENCIA: 0167-8 CONTA: 111.083-7

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	9.268.0E6.456.DE6.B72

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
103

Código de Verificação de Autenticidade
0DKBHSBKC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2023 às 15:24:19

Chave de Acesso
826679EX42AV25GJR3PT7Z51GFR88LKN

Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PROMISSAO-SP**	**PROMISSAO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/05/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.358.559/0001-72		**00007623**	**00042637**	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MIGUEL MARTIN GUALDA, 16		**JARDIM PRIMAVERA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**99133-1300**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS RETIRADA DE AR 12K R$120 INSTALAÇÃO DE AR 24K R$480 CORREÇÃO DE VAZAMENTO D ÁGUA SALA DE CIRURGIA R$40 REPOSIÇÃO DE GÁS R22 SALA DE CIRURGIA R$180 CORREÇÃO DE VAZAMENTO D ÁGUA SALA DE OBSERVAÇÃO R$40 CAF HIGIENIZAÇÃO R$120 CAF REPOSIÇÃO DE GÁS R410 R$280 ALUGUEL DE ANDAIMES R$120 VALOR TOTAL DIVIDIDO EM DUAS VEZES TRINTA E SESSENTA DIAS TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	1.380,00	R$ 1.380,00

PARCELAS

24/06 - R$ 690,00

24/07/23 - R$ 690,00

24/06

24/07

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
103

Código de Verificação de Autenticidade
0DKBHSBKC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2023 às 15:24:19

Chave de Acesso
826679EX42AV25GJR3PT7Z51GFR88LKN

Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PROMISSAO-SP**	**PROMISSAO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/05/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.358.559/0001-72		**00007623**	**00042637**	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MIGUEL MARTIN GUALDA, 16		**JARDIM PRIMAVERA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**99133-1300**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **07.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	**0.00%**	**0000070000002**	**4322302**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.380,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.380,00**	**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$ 1.380,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **103** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0DKBHSBKC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

26/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:51:17
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 26/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.031.665
VALOR TOTAL 690,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABIO A C 29994700880
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.665-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO E.A39.4E4.6FD.FA7.CAC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000026367 Série NFSE, emitido 05/06/2023

Número da Nota - Serie
000000026732 - 1
Autenticidade
LGN1-F56N
Data de Emissão
05/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:** **Fone:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** jane.boton@vitacleanambiental.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.
Referente a A e E 388,100 quilos * R$ 2,30 = R$ 892,63.
Referente a B 26,500 quilos * R$ 7,00 = R$ 185,50.
Total geral R$ 1.078,13.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Mai/2023 - Vencto. 25/06/2023

Valor Liquido R$ 1.045,79

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Não Tributada no Municipio
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço
709 - VARRIçãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE DESTINAçãO DE LIXO,REJEITOS E OUTROS RESíDUOS ..

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0	**1.078,13**	**-**	**32,34**	**1.078,13**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.045,79

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

26/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:51:16
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 26/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.470.000.031.301
VALOR TOTAL 1.045,79
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO C.474.381.E1C.D87.E7A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000868

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000026366 Série NFSE, emitido 05/06/2023

Número da Nota - Serie
000000026731 - 1
Autenticidade
ANOG-CB4Y
Data de Emissão
05/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:** **Fone:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** jane.boton@vitacleanambiental.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.
Referente a A e E 744,000 quilos * R$ 2,30 = R$ 1.711,20.
Referente a B 0,000 quilos * R$ 7,00 = R$ 00,00.
Total geral R$ 1.711,20.

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Mai/2023 - Vencto. 25/06/2023

Valor Liquido R$ 1.659,86

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Não Tributada no Municipio
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço
709 - VARRIçãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE DESTINAçãO DE LIXO,REJEITOS E OUTROS RESíDUOS ..

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0	**1.711,20**	**-**	**51,34**	**1.711,20**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.659,86

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

26/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:51:17
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.470.000.031.301
VALOR TOTAL 1.659,86
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 4.669.E48.DB7.935.879

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

033870

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000075140 - 1

Autenticidade
K2PS-ATIE

Data de Emissão
26/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 49.881.147/0001-27 **IM:** 7239 **IE:** **Fone:**
End: : BAHIA R,118 - CEP: 17501080
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@ultrarad.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE À EXAME DA PACIENTE DO SUS:MILENA CRISTINA DOS SANTOS-RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORESSONÂNCIA. TERMO DE FOMENTO 001/2018-ORGÃO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 100,50 - Aliq: 16,75%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
402 - ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,ULTRA-SONOGRAFIA,RESSONâNCIA MAGNéTICA.....

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**600,00**	**3,0000%**	**18,00**	**600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 600,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

26/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:51:17
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	26/06/2023
NR. DOCUMENTO	556.605.000.040.305
VALOR TOTAL	600,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ULTRA-RAD SERVICOS R LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 40.305-9

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	3.EB4.AC3.885.F89.07A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000872

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
Jose Brancaglion Junior EPP		Nº000.035.374
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 001

Jose Brancaglion Junior EPP

Rua Humaita, 1523
Vl Carvalho
CEP 17205-120
Jau - SP
Telefone: (14) 3624-8000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº000.035.374
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3523 0574 2064 6700 0129 5500 1000 0353 7419 9123 9148

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		135230806536595 25/05/2023 14:20:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
401066825118		74.206.467/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	25/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064	**25/05/2023**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
GARCA	(14) 3532-5198	SP		**14:20**

FATURA

001 24/06/23 463,80 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	463,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**463,80**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Braspress Transportes Urgentes Ltda.	0 - Emitente				53.577.961/0001-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CEL. MARQUES RIBEIRO, 225	Sao Paulo			SP	116945108113
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	Volume			2,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
16445	Conector Fortrek RJ 45 CAT6	85369090	060	5405	pc	20	0,88	17,60	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 6,33														
Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
8922	Mouse USB Multilaser MO300	84716053	060	5405	pc	6	12,70	76,20	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 23,52														
Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
10925	Adaptador Displayport M x HDMI F	85444200	060	5405	pc	2	35,00	70,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 19,71														
Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
12821	Fonte ATX Fortrek 200W 55184 20+4P	85044021	060	5405	pc	4	75,00	300,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 81,12														
Fonte da Carga Tributaria: IBPT														

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
23312			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Comprador(a): Anderson - Pedido: 33132 - Responsavel por receber: Anderson Horario de entrega: Manha/Tarde - Local: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garca/SP - 17402-064 Deposito bancario - Banco do Brasil - AG: 6932-9 - C.c. 360-3 / CHAVE PIX --> CNPJ 74206467000129	HOSPITALAR 13 JUN. 2023 LANÇADO

Desenvolvido por IDEALSOFT

26/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:51:17
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	26/06/2023
NR. DOCUMENTO	556.932.000.000.360
VALOR TOTAL	463,80

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 360-3

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	C.627.45B.7BA.1B1.9B2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recibo do Pagador

000874

IMOBILIÁRIA JP MAIS LTDA
40.283.132/0001-92
Rua Sete de Setembro, 326 - Centro
JAU - SP

Bradesco | 237-2 | 23790.06006 90000.000449 00002.356400 5 93970000360800

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
IMOBILIÁRIA JP MAIS LTDA - CNPJ: 40.283.132/0001-92 **Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP**		**0060-4 / 0023564-4**	**R$**		**09/00000004400-0**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
4400	**40.283.132/0001-92**	**30/06/2023**			**3608,00**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960

Demonstrativo — Autenticação mecânica
R$ 3606,00 - Aluguel à Receber Referente ao PERÍODO: 28/5/2023 à 27/6/2023 (50)
R$ 2,00 - Taxa Boleto
Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA - JAU - SP - CEP: 17.210-010

Para pagamento até o dia 30/06/2023, conceder desconto de R$ 601,00
Após o dia 30/06/2023 não conceder desconto.
Após 30/06/2023 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | 23790.06006 90000.000449 00002.356400 5 93970000360800

Local de pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					**30/06/2023**
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
IMOBILIÁRIA 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
19/05/2023	**4400**	**OU**	**N**	**19/05/2023**	**09/00000004400-0**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	09	**R$**			**3608,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
***** Valores Expressos em Reais *****
Para pagamento até o dia 30/06/2023, conceder desconto de R$ 601,00
Após o dia 30/06/2023 não conceder desconto.
Após 30/06/2023 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

Sacador/Avalista — Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:57
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790060069000000044900002356400593970000360800
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	62.601
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.608,00
DESCONTO/ABATIMENTO	601,00
VALOR COBRADO	3.007,00

NR.AUTENTICACAO 4.E19.2B1.8CF.FD5.D3E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 000010454 SÉRIE 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000010454
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0560 6192 0200 4801 5503 2000 0104 5416 4888 2032

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135230839920478 / 31.05.2023 - 11:46:29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	31.05.2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		28.06.2023	5.028,96			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
5.028,96	905,21	0,00	0,00	4.898,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
130,38	0,00	0,00	0,00	0,00	5.028,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	FHE4992	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.362,406 KG	1.362,406 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.027,000	4,769900	4.899,58	5.028,96			905,21	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004420082 NFe Cobertura: 000343310-031 . Lote do produto a granel: 10414244 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"
ICMS Desonerado: 875,00

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

000376

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:57
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070106884367793950000502896
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	62.602
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.028,96
VALOR COBRADO	5.028,96

NR.AUTENTICACAO 4.D40.168.092.84C.1C3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

000878

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5579

Código de Verificação de Autenticidade
9TRF51J1E

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/06/2023 às 10:25:15

Chave de Acesso
1881316KF1XLQG6SO49KOB9LWVHGIJ5L

Criada em substituição à NFS-e 5576

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a UTI, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	138,30	R$ 138,30

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,	**5,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 138,30	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 138,30**	**R$ 6,92**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 138,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$18,60 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$3,72

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5579** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9TRF51J1E**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

U.T.I.

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:57
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130015703022210081181041793970000013830
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	62.603
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	138,30
VALOR COBRADO	138,30

NR.AUTENTICACAO 3.440.F2C.CEB.89A.584

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 000001932 SÉRIE 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru **UF:** SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001932
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0660 6192 0200 5700 5503 2000 0019 3210 3296 7913

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135230857037134 / 02.06.2023 - 14:59:34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	02.06.2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		30.06.2023	275,87			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
275,87	49,66	0,00	0,00	268,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
7,42	0,00	0,00	0,00	0,00	275,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	AVP5564	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Cilindro			54,480 KG	5,880 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	6,000	44,741700	268,45	275,87			49,66	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004423989 NFe Cobertura: 000104829-031 .
Lotes dos produtos: BRCDAASGW2 = 6,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

000000

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:57
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070107112685893970000027587
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	62.604
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	275,87
VALOR COBRADO	275,87

==========

NR.AUTENTICACAO 2.D67.90C.1C1.14D.6F0

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

030882

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5559

Código de Verificação de Autenticidade
IK1I3BVSF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/06/2023 às 13:40:51

Chave de Acesso
1879292LF7ML05MAMTVJAGF4BQM42FWA

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes UTI Geral no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	8.800,00	R$ 8.800,00

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	Desconto Condicionado
R$ 8.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.800,00**	**R$ 176,00**	**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$ 8.800,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.183,60 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$236,72

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5559** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IK1I3BVSF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

U.T.I.

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:57
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130015113022610081181017593970000880000
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	62.605
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	8.800,00
VALOR COBRADO	8.800,00

NR.AUTENTICACAO 4.12B.21B.A39.409.F83

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
0-ENTRADA
1-SAIDA 1

N. 000143656
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1436 5614 1305 0761

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	131235409202918 30/05/2023 10:46:21-03:00

000884

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	513076672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	30/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	30/05/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		10:48:00

FATURA

001 26/06/2023 980,81					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
980,81	117,70	0,00	0,00	980,81

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	980,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BRASIL, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			8,700	9,000

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
000056COR R0008	CAMPO OPERATORIO ESTERIL VITORIA C/RX 25 X 2 8 CM C/140 PCT 5 UNID - (LOTE B14-2 - 03/04/ 28) - AMERICA MEDICAL - Pedido	30059090	000	6108	CX	1,00	654,0100	654,01	654,01	78,48		0,0012.00%	0.00%
000007PSIC 0015	MIDAZOLAM 15MG CX C/20 COMP REV - DORMIP ( ) - (LOTE:21090283 - 01/09/23) - CRISTALIA FR ODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA Resolucao do Senado Federal nº 13/12	30049069	500	6108	CX	2,00	37,4000	74,80	74,80	8,98		0,0012.00%	0.00%
000007PSIC 0010	MIDAZOLAM 2MG/ML SOL ORAL C/12 FR DORMIP 5 (B 1) - (LOTE:22120471 - 01/12/24) - CRISTALIA P RODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA - Resolucao do Senado Federal nº 13/12	30049069	500	6108	CX	1,00	252,0000	252,00	252,00	30,24		0,0012.00%	0.00%

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
devolucao@astrafarma.com.br
ou TELEFONE (35) 99271-6556

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131235409202918
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao de Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em consideracao a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignado que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao do devedor nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (dupl ata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 156146 / VENDEDOR: ELDER LIMA / PEDIDO CLIENTE: / ID_289638532 TERMO DE FOMENTO 001/2018 SMS - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA HOSPITALAR Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 131.91 (13.45%) Federal e R$ 156.24 (15.00%) Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 22.83 Valor do ICMS

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

31 MAIO 2023

LANÇADO

CONTINUA NO VERSO

powered by TOTVS

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1 |

N. 000143656
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1436 5614 1305 0761

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
131235409202918 30/05/2023 10:46:21-03:00

000885

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:57
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23791497079000000063923000161804693930000098081
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	62.606
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	980,81
VALOR COBRADO	980,81

NR.AUTENTICACAO 4.C1C.5B1.C6B.A96.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

000887

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 512324
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 512324
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3523 0511 2060 9900 0441 5500 1000 5123 2410 0135 6509

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST	**135230828746432 29/05/2023 21:24:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	29/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	30/05/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 26/06/2023 3.865,02

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
3.712,43	662,66	0,00	0,00	3.865,02

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	3.865,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	CAIXA			103,84	103,74

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
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-020C (1) 09/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA020C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183929	200	5102	CX	1	20,7100	20,71	20,71	3,73		18,00	
27548	AP. PRESSAO NYL+ESTETO OBESO VELCRO-PREMIUM LT 052201 (3) 11/2026 (Fornecedor: 739, Lote: 052201, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 01/11/2026)	90189069	200	5102	UND	3	114,3800	343,14	343,14	61,76		18,00	
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN LT 137/23 (14) 04/2028 (Fornecedor: 3704, Lote: 137/23, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2028)	30059090	000	5102	PCT	14	45,0100	630,14	630,14	113,42		18,00	
10728	SONDA END.PVC N.5,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 28623021 (1) 02/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 28623021, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2028)	90183929	200	5102	CX	1	28,2500	28,25	28,25	5,08		18,00	
29642	APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT 03-0423 (6) 01/2028 (Fornecedor: 1787, Lote: 030423, Qtde: 6 ,Data Fab: 10/01/2023, Data Val: 10/01/2028)	82121020	460	5405	PCT	6	15,5683	93,41					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) ID 289638532||#R6V14 R2P3V3 ||
ITEM 13 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 7 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
ITEM 5 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
ITEM 5 ICMS-ST retido por operação anterior base: 100,26 valor: 10,26
Pedido: 510024
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,75

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

01 JUN. 2023

LANÇADO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

030888

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 512324
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3523 0511 2060 9900 0441 5500 1000 5123 2410 0135 6509

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
135230828746432 29/05/2023 21:24:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32192	SONDA END.PVC N.6,5 C/CUFF C/10 BCI LT 22-0701 (1) 06/2027 (Fornecedor: 25, Lote: 220701, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 30/06/2027)	90183929	200	5102	CX	1	32,1800	32,18	32,18	5,79		18,00	
15451	ALGODAO ORTOP.20CM X 1,0 MT-INDIV DZ-ORTOFEN LT 02/23 (5) 02/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 02/23, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 01/02/2028)	90211020	040	5102	PCT	5	8,7760	43,88					
10474	APARELHO PRESSAO AD.F.VELCRO PC-SOLIDOR LT 21122122 (2) 12/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 21122122, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2027)	90189069	200	5102	CX	2	48,8300	97,66	97,66	17,58		18,00	
7685	AVENTAL DESC.ML 20GR(SOFT)BR.C/PUNHO C/10--ANADONA LT 205-23 (90) 05/2025 (Fornecedor: 17, Lote: 205-23, Qtde: 90 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	62101000	000	5102	PCT	90	13,4610	1.211,49	1.211,49	218,07		18,00	
21956	AZITROMICINA 600MG PO P/SUSP+DIL GEN-PRATI DONADUZ LT 23B70H (5) 02/2025 (Fornecedor: 9706, Lote: 23B70H, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2025)	30042029	500	5102	CX	5	7,7200	38,60	38,60	4,63		12,00	
11942	COL.UR.INF.FEM.N/EST.100ML C/10-MEDICPLAST LT 18620 (2) 03/2027 (Fornecedor: 871, Lote: 18620, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2027)	90189099	000	5102	PCT	2	2,4500	4,90	4,90	0,88		18,00	
21936	COL.PERF.CORT.03LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 7418 (1) 12/2027 (Fornecedor: 2014, Lote: 7418, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2027)	48191000	000	5102	CX	1	39,2300	39,23	39,23	7,06		18,00	
14665	DRENO SUCCAO 600ML SANFONADO 3.2-BIOTEC LT 23/A00383 (1) 01/2026 (Fornecedor: 7710, Lote: 23/A00383, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2026)	90183929	040	5102	PC	1	15,3000	15,30					
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	18,8550	75,42	75,42	13,58		18,00	
10476	ESTETOSCOPIO SIMPLES-SOLIDOR LT 20122102 (4) 10/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 2012-2102, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2027)	90189099	200	5102	PC	4	11,4625	45,85	45,85	8,25		18,00	
5428	SACCHAROMYCES BOULARDII(REPOFLOR)200MG PED 4ENV.1GR-EMS / LEGRAND LT 3L2086 (25) 04/-2025 \ LT 3L2088 (5) 04/2025 (Fornecedor: 3279, Lote: 3L2086, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025 / Fornecedor: 3279, Lote: 3L2088, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049099	500	5102	CX	30	5,5513	166,54	166,54	29,98		18,00	
32149	FARMACHEN AGE 200ML C/12-PROLINK LT P2211-0140 (3) 05/2024 (Fornecedor: 1507, Lote: P22110140, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 31/05/2024)	15121919	500	5102	CX	3	69,5000	208,50	208,50	37,53		18,00	
11943	COL.UR.INF.MAS.N/EST.100ML C/10-MEDICPLAST LT 18610 (1) 03/2027 (Fornecedor: 871, Lote: 18610, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2027)	90189099	000	5102	PCT	1	2,4500	2,45	2,45	0,44		18,00	
10752	FOSFATO SOD.DE PREDNISOLONA 3MG/ML 10-0ML GEN-PRATI DONADUZZI LT 23A808 (6) 01/-2025 (Fornecedor: 9706, Lote: 23A808, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2025)	30043999	500	5102	FR	6	9,0433	54,26	54,26	6,51		12,00	
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEX LT FC117/23-D (1) 03/2025 (Fornecedor: 24-53, Lote: FC117/23-D, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/03/2023, Data Val: 31/03/2025)	48114110	000	5102	CX	1	228,4400	228,44	228,44	41,12		18,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

030889

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 512324
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3523 0511 2060 9900 0441 5500 1000 5123 2410 0135 6509

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
135230828746432 29/05/2023 21:24:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN LT 148/23 (2) 04/2028 (Fornecedor: 3704, Lote: 148/23, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2028)	48030090	000	5102	CX	2	56,2450	112,49	112,49	20,25		18,00	
22532	P.LENCOL 70X50 LEFLEX-NATURA C/10 RECICLADO-FLEXPELL LT LL3732875C (2) 08/2027 \ LT LL3732877C (1) 08/2027 (Fornecedor: 7822, Lote: LL3732875C, Qtde: 2 ,Data Fab: 08/08/2022, Data Val: 08/08/2027 / Fornecedor: 7822, Lote: LL3732877C, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/08/2022, Data Val: 10/08/2027)	48030090	500	5102	CX	3	82,2700	246,81	246,81	44,43		18,00	
30539	VYNAXA 20MG 28CP REV-EMS LT 2W6429 (1) 04/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2W6429, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2024)	30049079	500	5102	CX	1	14,0900	14,09	14,09	2,54		18,00	
21032	TUBO DE SILICONE N.204 C/15MT-KINNER LT 00055121 (1) 11/2027 (Fornecedor: 1430, Lote: 00055121, Qtde: 1 ,Data Fab: 18/11/2022, Data Val: 18/11/2027)	39173240	000	5102	PCT	1	111,2800	111,28	111,28	20,03		18,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:57
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793398039315000007802002935704693930000386502
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	62.607
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.865,02
VALOR COBRADO	3.865,02

NR.AUTENTICACAO 0.6AB.14A.809.3E0.946

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

030891

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
	3870	30/05/2023

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

GARCA - SP - - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: ISENTO Inscrição Municipal:

E-mail: ccampos@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		ASSISTENCIA TECNICA PREVENTIVA BULK. Ref Maio 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	RETENÇÕES								Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		
643,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		643,35

Esta é a chave de validação: OUWB-QDCJ

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:57
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070106784658593940000064335
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	62.608
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	643,35
VALOR COBRADO	643,35

NR.AUTENTICACAO D.065.418.C99.4CD.91B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000893

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
218

Código de Verificação de Autenticidade
EW3EYQMVA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2023 às 16:50:10

Chave de Acesso
335148VLIVV3EYUFOT4X6YKRRIK55HZC

Para certificação da autenticidade acesse http://170.238.90.14:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CAFELANDIA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		**6128**	**013508**	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179		**PARTE ALTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	**CAFELANDIA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTA**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**sala 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na anestesia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	21.400,74	R$ 21.400,74

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 21.400,74	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 21.400,74**	**R$ 428,01**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (21.400,74 x 0,65%)	COFINS (21.400,74 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.400,74 x 1,50%)	CSLL (21.400,74 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 139,10	**R$ 642,02**	**R$ 0,00**	**R$ 321,01**	**R$ 214,01**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 20.084,60

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 **218** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EW3EYQMVA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

000894

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
219

Código de Verificação de Autenticidade
7W6NBHJ8M

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2023 às 16:53:00

Chave de Acesso
335149GWWVK48NRZ19P406QN0DN69BLH

Para certificação da autenticidade acesse http://170.238.90.14:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CAFELANDIA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		**6128**	**013508**	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179		**PARTE ALTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	**CAFELANDIA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTA**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**sala 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	20.000,00	R$ 20.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 20.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20.000,00**	**R$ 400,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (20.000,00 x 0,65%)	COFINS (20.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.000,00 x 1,50%)	CSLL (20.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 130,00	**R$ 600,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 200,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 18.770,00

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 **219** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7W6NBHJ8M**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

U.T.I.

000895

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
220

Código de Verificação de Autenticidade
5OO398SAS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2023 às 16:55:34

Chave de Acesso
3351509F6A6JMU6KH7RFT63HZR3NL36X

Para certificação da autenticidade acesse http://170.238.90.14:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CAFELANDIA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		**6128**	**013508**	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179		**PARTE ALTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	**CAFELANDIA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTA**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**sala 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na direção técnica hospitalar no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	5.500,00	R$ 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.500,00**	**R$ 110,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.500,00 x 0,65%)	COFINS (5.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.500,00 x 1,50%)	CSLL (5.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 35,75	**R$ 165,00**	**R$ 0,00**	**R$ 82,50**	**R$ 55,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.161,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **220** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5OO398SAS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

27/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:17:34
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 27/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448
VALOR TOTAL 44.016,35
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 2.0AF.5A3.5D1.293.7CD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000897

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000175 - 1

Autenticidade
JAF5-T9UO

Data de Emissão
16/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP
CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 **IM:** 63275 **IE:** **Fone:**
End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLINICA CIRURGICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R$ 7.085,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**106,28**	**46,05**	**212,55**	**70,85**

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	**7.085,00**	**3,0000%**	**212,55**	**7.085,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.649,27

HOSPITALAR

27/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:17:34
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	27/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	6.649,27

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	8.B36.0FD.A0C.778.D38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000899

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
67

Código de Verificação de Autenticidade
AVK9PH95G

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2023 às 19:50:52

Chave de Acesso
831361MFIE84APEWC9CAHZNZR5Y3XF7X

Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PROMISSAO-SP**	**MARILIA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.096.724/0001-37		**00007498**	**00042127**	CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANTONIO LOPES, 44	**Q.ANT 1 L.ANT 4**	**JARDIM SANTA PAULA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**(14) 3541-3510**	**NEBASSESSORIA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	5.750,00	R$ 5.750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2.00%**	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.750,00**	**R$ 115,00**	**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$ 5.750,00

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 **67** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AVK9PH95G**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

27/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:17:34
306203062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 27/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.148.000.028.339
VALOR TOTAL 5.750,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO C.07B.259.A5D.788.888

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1589

Código de Verificação de Autenticidade
MCUJ8ZD4E

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2023 às 15:07:39

Chave de Acesso
1877135JB6D7A53AGKD4GGB0XXNZ3T5P

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.720.103/0001-69		**1988115**	**000107871**	BELLUZZI & CIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua PRESIDENTE KENNEDY, 10	**SALA 01**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-054	**GARÇA-SP**	**0034713860**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em exames de endoscopias no quantitativo de 11, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R$ 2.530,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.530,00	R$ 2.530,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,5841%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.530,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.530,00**	**R$ 90,68**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.530,00

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 **1589** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MCUJ8ZD4E**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

27/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:15:43
306203062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA	27/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	2.530,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	1.4A3.144.326.14D.69C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000913

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **06/2023**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	666	**23/06/2023**

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Rua dr. Orlando Thiago dos Santos 70 - Willians
Garça - SP - - CEP: 17402064
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: contabilidade@ahbb.org.br
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas de pterigio, no quantitativo de 10 cirurgias, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R$2.095,50 - Termo de fomento 001/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.095,50	2.095,50

Observação:

Total dos Serviços		2.095,50
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		2.095,50
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	41,91
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
2.095,50	0,00	31,43	13,62	62,87	20,96	0,00	0,00	1.966,62

Esta é a chave de validação: NYUF-RMLL
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

27/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:15:43
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 27/06/2023
NR. DOCUMENTO 551.594.000.018.451
VALOR TOTAL 1.966,62
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: F & J SAAB OFTALMOLOGIA L
AGENCIA: 1594-6 CONTA: 18.451-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 1.32C.264.080.925.BB1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
752

Código de Verificação de Autenticidade
S9UPVH2RQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2023 às 08:34:07

Chave de Acesso
1877277PG2N4F0H32WULZCDD7HBMVV5K

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**000015360**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na coordenação da ginecologia e obstetrícia hospitalar no período de 01/05/2023 á 31/05/2023 - R$ 2.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.200,00	R$ 2.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.200,00**	**R$ 66,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.200,00 x 0,65%)	COFINS (2.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.200,00 x 1,50%)	CSLL (2.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 14,30	**R$ 66,00**	**R$ 0,00**	**R$ 33,00**	**R$ 22,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.064,70

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$295,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$59,18

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **752** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S9UPVH2RQ**.

Data _____/_____/_____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:58
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000075291993970000206470
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	62.701
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.064,70
VALOR COBRADO	2.064,70

NR.AUTENTICACAO 5.98F.6EB.3AB.F2F.A50

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
754

Código de Verificação de Autenticidade
W8E0G0CXP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2023 às 16:58:53

Chave de Acesso
1880179JGO2GPJKROTTLWL3SBDF55198

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**000015360**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de ginecologia e obstetrícia ,no quantitativo de 7 cirurgias, no período de 01/05/2023 á 31/05/2023 - R$ 2.231,25 - Termo de fomento 001/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.231,25	R$ 2.231,25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.231,25	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.231,25**	**R$ 66,94**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.231,25 x 0,65%)	COFINS (2.231,25 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.231,25 x 1,50%)	CSLL (2.231,25 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 14,50	**R$ 66,94**	**R$ 0,00**	**R$ 33,47**	**R$ 22,31**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.094,03

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$300,10 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$60,02

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **754** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W8E0G0CXP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:58
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000075457193970000209403
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	62.702
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.094,03
VALOR COBRADO	2.094,03

NR.AUTENTICACAO 9.4B0.A02.C21.753.4F6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
750

Código de Verificação de Autenticidade
D94V22N78

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2023 às 14:03:08

Chave de Acesso
1877115F1W5XCVF6SQTGIYKHOXVCCD6P

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**000015360**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 6.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	6.200,00	R$ 6.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.200,00**	**R$ 186,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (6.200,00 x 0,65%)	COFINS (6.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.200,00 x 1,50%)	CSLL (6.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 40,30	**R$ 186,00**	**R$ 0,00**	**R$ 93,00**	**R$ 62,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.818,70

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$833,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$166,78

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **750** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D94V22N78**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:58
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000075028393970000581870
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	62.703
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.818,70
VALOR COBRADO	5.818,70

NR.AUTENTICACAO D.7A0.8D2.37A.026.645

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

000911

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
751

Código de Verificação de Autenticidade
GAGWC55IN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2023 às 14:08:48

Chave de Acesso
1877117DMPQZDKFB2W4T2Y38QQXJHFON

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**000015360**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 19.550,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	19.550,00	R$ 19.550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 19.550,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 19.550,00**	**R$ 586,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (19.550,00 x 0,65%)	COFINS (19.550,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (19.550,00 x 1,50%)	CSLL (19.550,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 127,08	**R$ 586,50**	**R$ 0,00**	**R$ 293,25**	**R$ 195,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 18.347,67

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.629,48 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$525,90

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **751** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GAGWC55IN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:58
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000075101993970001834767
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	62.704
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	18.347,67
VALOR COBRADO	18.347,67

NR.AUTENTICACAO C.C06.C61.B9B.B31.FFB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5558

Código de Verificação de Autenticidade
RJNR4CP91

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/06/2023 às 13:39:12

Chave de Acesso
187929090N5WO1FUYMI9T2DRW41A13W6

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes AIH SUS no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	5.108,38	R$ 5.108,38

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	Desconto Condicionado
R$ 5.108,38	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.108,38**	**R$ 102,17**	**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$ 5.108,38

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$687,08 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$137,42

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 **5558** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RJNR4CP91**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:58
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130015033022310081181066793970000510838
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	62.705
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.108,38
VALOR COBRADO	5.108,38

NR.AUTENTICACAO 3.1AB.DCB.38C.CF1.1C7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000915

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2047

Código de Verificação de Autenticidade
Y6EC16RVH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2023 às 16:11:06

Chave de Acesso
1877168DZ4JWG5X85EL1Z889NRGVJSQZ

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em laudos de exames de raio-x hospitalar, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R$10.500,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	10.500,00	R$ 10.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.500,00**	**R$ 315,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (10.500,00 x 0,65%)	COFINS (10.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.500,00 x 1,50%)	CSLL (10.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 68,25	**R$ 315,00**	**R$ 0,00**	**R$ 157,50**	**R$ 105,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.854,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.412,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$282,45 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2047** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y6EC16RVH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:58
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130004253022010081921040793970000985425
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	62.706
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	9.854,25
VALOR COBRADO	9.854,25

NR.AUTENTICACAO B.939.BEC.84B.02E.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

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
102

Código de Verificação de Autenticidade
D808MGGWG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/06/2023 às 10:41:35

Chave de Acesso
1880417T4WUNP07QID5II3664TLT3KI0

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.814.896/0001-03		**2129318**	**000103355**	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-010	**GARÇA-SP**	**(14) 3471-1342**	**domingos.tonon@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	**SALA 06**	**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 10.350,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	10.350,00	R$ 10.350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,01%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.350,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.350,00**	**R$ 208,04**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.350,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 30/06/2023 R$ 10.350,00 Doc: 102 Obs: null

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **102** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D808MGGWG**.

Data _____/_____/_____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:58
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001453022410269941018893970001035000
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	62.707
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	10.350,00
VALOR COBRADO	10.350,00

NR.AUTENTICACAO 0.895.FDE.56C.CF3.E71

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
355/NFE	15/06/2023 14:03:30	EE95043AB8B6F870F7C9	1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 17.304.785/0001-99 IE: IM: 19684
Razão Social: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço : Praça Valêncio de Barros - Num: 48 - APT 91
Bairro : Centro - CEP: 14.700-009
Município : BEBEDOURO - SP Telefone: (17)3342-5550

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
Bairro : VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARCA - SP
E-mail : contabilidade@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Municipio :GARCA - SP

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R$ 11.500,00

Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

- R$ 11.500,00

IRRF - R$ 172,50
PIS - R$ 74,75
COFINS - R$ 345,00
CSLL - R$ 115,00

Líquido a receber - R$ 10.792,75

- Dados bancários:
- Banco Sicoob Credicitrus 756
- Agência 3188
- C/C 151004-5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.500,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	11.500,00	3,00	345,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
172,50	74,75	345,00	115,00	707,25		

VALOR LIQUIDO = R$ 10.792,75

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/07/2023.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:58
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691318860122037900000003900016593970001079275
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	62.708
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	10.792,75
VALOR COBRADO	10.792,75

NR.AUTENTICACAO C.5B8.114.C50.941.9BA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
174

Código de Verificação de Autenticidade
SAL7SP4QA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2023 às 11:40:08

Chave de Acesso
1877006N59N35MC1DBD520R86DMJCBCA

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	**0**	**2120918**	**000102977**	OBA OGAWA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 12.750,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	12.750,00	R$ 12.750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.750,00**	**R$ 382,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (12.750,00 x 0,65%)	COFINS (12.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.750,00 x 1,50%)	CSLL (12.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 82,88	**R$ 382,50**	**R$ 0,00**	**R$ 191,25**	**R$ 127,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.965,87

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.714,88 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$342,98

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **174** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SAL7SP4QA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:58
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000168179193970001196587
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	62.709
NOSSO NUMERO	31072230000000168
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	11.965,87
VALOR COBRADO	11.965,87
NR.AUTENTICACAO	9.5F9.211.7A5.88F.F68

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

000923

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2048

Código de Verificação de Autenticidade
CV66H8FQH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2023 às 16:29:23

Chave de Acesso
1877177ZY1ZBM8SMO3MOZAXBZKJ4Z4MJ

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na anestesia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R$23.849,26 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	23.849,26	R$ 23.849,26

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 23.849,26	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 23.849,26**	**R$ 715,48**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (23.849,26 x 0,65%)	COFINS (23.849,26 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.849,26 x 1,50%)	CSLL (23.849,26 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 155,02	**R$ 715,48**	**R$ 0,00**	**R$ 357,74**	**R$ 238,49**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 22.382,53

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.207,73 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$641,55 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2048** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CV66H8FQH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:58
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130004173022710081921099593970002238253
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	62.710
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	22.382,53
VALOR COBRADO	22.382,53

NR.AUTENTICACAO 6.875.D03.9D6.989.A27

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1068

Código de Verificação de Autenticidade
J1KM72N3A

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2023 às 13:51:31

Chave de Acesso
1877112U1IM829DIZHHFKNZRSDC67N79

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.770.451/0001-24		**1738110**	**000015519**	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-068	**GARÇA-SP**	**0034061211**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 25.500,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	25.500,00	R$ 25.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 25.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 25.500,00**	**R$ 765,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (25.500,00 x 0,65%)	COFINS (25.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (25.500,00 x 1,50%)	CSLL (25.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 165,75	**R$ 765,00**	**R$ 0,00**	**R$ 382,50**	**R$ 255,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 23.931,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.429,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$685,95

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 **1068** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J1KM72N3A**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:59
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001943022210062621056293970002393175
BENEFICIARIO:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
NOME FANTASIA:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
PAGADOR:
ASSOCICACAO BENEFICENTE DO BRASIIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.711
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	23.931,75
VALOR COBRADO	23.931,75

NR.AUTENTICACAO 8.82B.0A7.7F2.C62.58A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230622u32631717000128

Número da Nota **00000198**
Data e Hora de Emissão **22/06/2023 17:20:16**
Código de Verificação **SRKJ-CSTL**

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 1 cirurgia, no período de 01/05/2023 á 31/05/2023 - 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: 10/07/2023;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:59
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400011390010293970002953479
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	62.712
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	29.534,79
VALOR COBRADO	29.534,79

NR.AUTENTICACAO C.BE6.0A6.B20.B3E.A7B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2053

Código de Verificação de Autenticidade
AAZ7VRPIB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/06/2023 às 09:13:37

Chave de Acesso
1880314AFG1H2CZ4NZYMULS2BIIR7A5Y

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em ultrassom de mama, no quantitativo de 4, período de 01/05/2023 á 31/05/2023 - R$280,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	280,00	R$ 280,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em mamografias, no quantitativo de 71, período de 01/05/2023 á 31/05/2023 - R$1.065,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	1.065,00	R$ 1.065,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	**0000040000003**	**8630502**		

HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.345,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.345,00**	**R$ 40,35**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.345,00 x 0,65%)	COFINS (1.345,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.345,00 x 1,50%)	CSLL (1.345,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 8,74	**R$ 40,35**	**R$ 0,00**	**R$ 20,18**	**R$ 13,45**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.262,28

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$180,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$36,18 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2053** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AAZ7VRPIB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:59
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130004503022810081921040193970000126228
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	62.713
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.262,28
VALOR COBRADO	1.262,28

NR.AUTENTICACAO 7.16D.E4D.ECA.F1B.367

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000001770 - 1

Autenticidade
7KER-NQVG

Data de Emissão
23/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 **IM:** 57502 **IE:** **Fone:** 34135049
End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas de cataratas, no quantitativo de 21 cirurgias, no período de 01/05/2023 á 31/05/2023 - 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:59
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005263008613109493970001520708

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	62.714
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	15.207,08
VALOR COBRADO	15.207,08

NR.AUTENTICACAO B.AF4.4AA.D13.C9F.0AB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICIPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
25

Código de Verificação de Autenticidade
FMCTNVJP0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2023 às 14:40:37

Chave de Acesso
10870300H9Y0RA0VQKHSYN3Q8P9DZYIN

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CATANDUVA-SP**	**CATANDUVA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.904.036/0001-26		**0000054515**	**000148372**	V H C PEDRASSANI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
PCA ROOSEVELT, 10	**SALA 4**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15801-185	**CATANDUVA-SP**		**ESCRITORIORONALDOCONTAB@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33748438**	**gestaocorpoclinico@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Dr. Victor Hugo Correa Pedrassani - Serviços médicos prestados no pronto atendimento, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R$1.650,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	1.650,00	R$ 1.650,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,01%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.650,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.650,00**	**R$ 33,17**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.650,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **V H C PEDRASSANI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FMCTNVJP0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

HOSPITALAR

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

030934

MUNICIPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
26

Código de Verificação de Autenticidade
PY3GMJJKH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2023 às 14:43:18

Chave de Acesso
10870313RELWOWWBW11K8TD38PCULKX

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CATANDUVA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.904.036/0001-26		**0000054515**	**000148372**	V H C PEDRASSANI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
PCA ROOSEVELT, 10	**SALA 4**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15801-185	**CATANDUVA-SP**		**ESCRITORIORONALDOCONTAB@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33748438**	**gestaocorpoclinico@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Dr. Victor Hugo Correa Pedrassani - Serviços médicos prestados em transporte de pacientes internados do Hospital São Lucas | AHBB Rede Santa Casa, da cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R$300,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina			**2,01%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 6,03**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 300,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **V H C PEDRASSANI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PY3GMJJKH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP
CONTA: 99.002-4

FAVORECIDO: V H C PEDRASSANI LTDA
CPF/CNPJ: 48.904.036/0001-26
VALOR: R$ 1.950,00
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062715
AUTENTICACAO SISBB: F.17C.6F4.7A4.345.522

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000936

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
184	15/06/2023	15/06/2023 às 13:13:12	0915-3323-2169

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	35.056.107/0001-36	Cód. Mobiliário	107638	Insc. Mun.	107638
Nome	JOAO DEIVID MORA			RG/IE	ISENTO
Logradouro	RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO			Número	125
Bairro	RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES			CEP	16402-751
Município	LINS			UF	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	1496195156
E-Mail's	JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade2@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	12.000,0000	1,00	0,00	0,00	12.000,00

Valor Total dos Serviços - R$12.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023- R$ 12.000,00- Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.000,00

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2.7854	12.000,00	0,00	0,00	334,25

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 12.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **184** emitida em **15/06/2023** às **13:13:12** - Cód Verif **0915-3323-2169**
Condições de Pagamento: Vencimento: 15/06/2023 Valor Total R$ **12.000,00** Valor Líquido R$ **12.000,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000937

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
185	15/06/2023	15/06/2023 às 13:22:51	3442-6959-7862

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	35.056.107/0001-36	Cód. Mobiliário	107638	Insc. Mun.	107638
Nome	JOAO DEIVID MORA			RG/IE	ISENTO
Logradouro	RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO			Número	125
Bairro	RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES			CEP	16402-751
Município	LINS			UF	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	1496195156
E-Mail's	JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade2@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	6.000,0000	1,00	0,00	0,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R$6.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023- R$ 6.000,00- Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.000,00

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,7854	6.000,00	0,00	0,00	167,12

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **185** emitida em **15/06/2023** às **13:22:51** - Cód Verif **3442-6959-7862**
Condições de Pagamento: Vencimento: 15/06/2023 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

U.T.I.

000938

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
186	15/06/2023	15/06/2023 às 17:21:19	9664-6301-1971

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	35.056.107/0001-36	Cód. Mobiliário	107638	Insc. Mun.	107638
Nome	JOAO DEIVID MORA			RG/IE	ISENTO
Logradouro	RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO			Número	125
Bairro	RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES			CEP	16402-751
Município	LINS			UF	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	1496195156
E-Mail's	JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade2@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	SERVIÇOS PRESTADOS	2.200,0000	1,00	0,00	0,00	2.200,00

Valor Total dos Serviços - R$2.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na coordenação da clínica médica hospitalar no período de 01/05/2023 á 31/05/2023- 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	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,7854	2.200,00	0,00	0,00	61,28

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **186** emitida em **15/06/2023** às **17:21:19** - Cód Verif **9664-6301-1971**
Condições de Pagamento: Vencimento: 15/06/2023 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36
VALOR: R$ 20.200,00
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062716
AUTENTICACAO SISBB: 7.147.793.B13.FAF.04A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

030940

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001176 - 1

Autenticidade
UDWV-69EW

Data de Emissão
15/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 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 na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 14.165,00 - 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	**212,48**	**92,07**	**424,95**	**141,65**

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	**14.165,00**	**3,0000%**	**424,95**	**14.165,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 13.293,85

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

030941

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001180 - 1

Autenticidade
G6S4-8DSX

Data de Emissão
22/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de urologia ,no quantitativo de 8 cirurgias, no período de 01/05/2023 á 31/05/2023 - R$ 3.760,00 - 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	**56,40**	**24,44**	**112,80**	**37,60**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.760,00**	**3,0000%**	**112,80**	**3.760,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.528,76

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R$ 16.822,61
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062717
AUTENTICACAO SISBB: 5.554.DAE.539.AA8.902

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000943

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	**134**
Série:	**E**
Data Emissão:	**15/06/2023**
Certificação:	**50645-D5D4B**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COELHO CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **33.736.395/0001-44** Insc. Municipal: **105484** Insc. Estadual:
Endereço: **R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE** N°: **460**
Bairro: **VILA FORMOSA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-430**
E-mail: **arthurolcoelho@gmail.com** Telefone: **18998117322**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES INTERNADOS DO HOSPITAL SÃO LUCAS|AHBB REDE SANTA CASA, DA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 2 TRANSPORTES, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 – R$ 600,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 05/2023	Sim	1,00	600,0000	600,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável: **R$ 600,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 600,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 600,00**	Alíquota: **2,3131%**	Valor do ISS: **R$ 13,88**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 600,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **15/06/2023 16:48:37**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

Impresso em: 15/06/2023 às 16:48:43

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 134
Certificação
50645-D5D4B

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.59
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: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44
VALOR: R$ 600,00
DEBITO EM: 27/06/2023

==========

DOCUMENTO: 062718
AUTENTICACAO SISBB: A.4E6.DE7.866.8FA.DE2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000945

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000173 - 1	**0DKN-U5MR**	**16/06/2023**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 **IM:** 73434 **IE:** **Fone:**
End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV,1446 - CEP: 17525410
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 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 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 8.250,00 - 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	**123,75**	**53,63**	**247,50**	**82,50**

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	**8.250,00**	**3,0000%**	**247,50**	**8.250,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.742,62

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.59
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 31.383-1

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57
VALOR: R$ 7.742,62
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062719
AUTENTICACAO SISBB: 1.9DA.239.C97.56B.2BD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000947

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000014 - 1

Autenticidade
LRUS-OEIA

Data de Emissão
22/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08 **IM:** 107170 **IE:** **Fone:**
End: : BOROROS R,110 APT 107- CEP: 17502270
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 – R$ 1.100,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**16,50**	**7,15**	**33,00**	**11,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.100,00**	**3,0000%**	**33,00**	**1.100,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.032,35

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP
CONTA: 99.064-4

FAVORECIDO: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08
VALOR: R$ 1.032,35
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062720
AUTENTICACAO SISBB: 4.E46.ABA.824.3F8.534

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000943

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
14

Código de Verificação de Autenticidade
KK82Z38AY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2023 às 16:23:49

Chave de Acesso
1880147Y4PJFFG8MS0LKDOUD7RLLO867

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.792.554/0001-03		**2397722**	**000114498**	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA

Lógradouro	Complemento	Bairro
Alame VICENTE BERTONE, 63		**ESTACAO VELHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-354	**GARÇA-SP**	**(14) 99848-7176**	**ANAJULIAPARENTE@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 1.100,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. - *DADOS BANCARIOS: BANCO 336 BANCO C6 S.A. AG: 0001 CC: 23313340-2 CNPJ: 48.792.554/0001-03 NOME: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	1.100,00	R$ 1.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.100,00**	**R$ 22,00**	**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$ 1.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **PARENTE CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KK82Z38AY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.59
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: 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$ 1.100,00
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062721
AUTENTICACAO SISBB: 6.E8E.D6F.7BB.F61.A7F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
17

Código de Verificação de Autenticidade
ZVPT8QNJX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2023 às 08:20:59

Chave de Acesso
1877268CGCJOPWGMYHCLBDZU2RN8G6IT

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.707.353/0001-27		**2413623**	**000115091**	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alame das Resedas, 385	**SALA 1**	**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**GARÇA-SP**	**(11) 7798-0238**	**8402RB@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Transportes de Pacientes internados do Hospital São Lucas | AHBB Rede Santa Casa, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 Termo de Fomento 001/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	300,00	R$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 6,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 300,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO CORA - 403
AG: 0001 C/C: 2589657-4
PIX: 46.707.353/0001-27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZVPT8QNJX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.59
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: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062722
AUTENTICACAO SISBB: D.EF2.09D.F0A.8C6.DE3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

030953

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITURAMA - Secretaria Municipal de Finanças - Divisão de Receitas
Av. Alexandrita Nº 1.314 Jardim Eldorado, CEP: 38.280-000 Iturama - MG
Telefone: (34) 3411-9520
Email: sac.tributario@iturama.mg.gov.br

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Nº da Nota : 26	Número RPS	Data de Emissão	Código de Verificação
		15/06/2023	**WLMWOEB0T7**

Município da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN
ITURAMA-MG	**ITURAMA-MG**

PRESTADOR DO(S) SERVIÇO(S)

Razão Social : CAROL FREITAS LEAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Telefone:
CNPJ : 37.760.051/0001-21 Insc. Est: Insc. Mun.: 4589152
Endereço : RUA RIBEIRAO SAO DOMINGOS, 1511 SALA 01 - VILA MADALENA C.E.P.: 38280-000
Município : ITURAMA-MG Email:

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

Nome : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone:
CNPJ/CAEPF : 45349461000960 Insc. Est: --x--x-- Insc. Mun.: --x--x--
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos, n°70, Williams C.E.P.: 17402-064
Município : Garça-SP Email:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SERVIÇO MÉDICO PRESTADO EM TRANSPORTE DE PACIENTE INTERNADO NO HOSPITAL DE SÃO LUCAS/AHBB REDE SANTA CASA NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	1,00	300,00	300,00

Subitem da lista de Serviço (Atividade):
04-03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Forma Tributação: SIMPLES NACIONAL **Tipo Recolhimento:** A RECOLHER

Observações : **Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.**

Valor dos Serviços	300,00
Deduções	0,00
Base de Cálculo	300,00
Aliquota	2,00%
Valor do ISSQN	**6,00**
Valor Total da Nota	**300,00**
Retenções	0,00
Valor Líquido	300,00

Retenções Federais

PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Outras Retenções

Emissão autorizada pela lei municipal nº 4003 de 8 de Dezembro de 2010, regulamentada pelo decreto 5322 de 11 de Abril de 2011.
Esta Nota Fiscal deverá obrigatoriamente ser validada no site da Prefeitura Municipal de Iturama (www.iturama.mg.gov.br).

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0936-9 - ITURAMA
CONTA: 3.288-7

FAVORECIDO: CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 37.760.051/0001-21
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062723
AUTENTICACAO SISBB: B.738.476.A18.74E.481

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
107

Código de Verificação de Autenticidade
536M5HSOG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/06/2023 às 16:12:56

Chave de Acesso
1878012E24PNXMXOFEFADSHUKD4T1CM

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		**2242820**	**000108317**	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	**ANEXO**	**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**GARÇA-SP**	**(14) 99857-7990**	**TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço médico prestado em transporte de paciente internado do Hospital São Lucas|AHBB Rede Santa Casa, da cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 300,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,8252%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 8,48**	**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$ 300,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **107** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **536M5HSOG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062724
AUTENTICACAO SISBB: 5.ECE.8FE.8CA.EC4.A91

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

030957

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR

Número da Nota
1000155
Data e Hora Emissão
23/06/2023 15:24:00
Código Verificação
UVJO5ETG

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92 **Insc. Municipal:** 467221 **Insc. Estadual:** ISENTO
Nome/Razão Social: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA **Telefone:**
Endereço: Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802
Complemento: BL 2 AP 503
Município: BOTUCATU-SP **CEP:** 18606-802

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Municipal:** **Insc. Estadual:** ISENTO
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL **Telefone:**
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Willians
Complemento: SALA 6
Município: GARÇA-SP **CEP:** 17400-000
E-mail Tomador:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA, NO PERÍODO DE 01/05/2023 Á 31/05/2023 - R$ 2.720,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Serviço / Item Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS	
PIS	R$ 0,00
COFINS	R$ 0,00
INSS	R$ 0,00
IR	R$ 0,00
CSLL	R$ 0,00

VALORES	
Valor dos Serviços	R$ 2.720,00
(-) Deduções	R$ 0,00
(-) Desconto condicionado	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$ 0,00
(-) Retenções Federais	R$ 0,00
(-) Outras Retenções	R$ 0,00

TOTAIS	
Base de Cálculo	R$ 2.720,00
Aliquota (%)	2,00
ISS Devido	R$ 54,40
ISS Retido	R$ 0,00
(=) Valor Liquido	**R$ 2.720,00**
(=) Valor Total	**R$ 2.720,00**

Local de Prestação do Serviço
BOTUCATU-SP

Natureza Operação
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

Referência
06/2023

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

23/06/2023
1.0.0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062725
AUTENTICACAO SISBB: 3.F2B.734.E3F.ECD.A09

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000959

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000002 - 1
Autenticidade
QTXZ-3X7P
Data de Emissão
26/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.741.975/0001-49 **IM:** 109290 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SEBASTIÃO BRAZ DE OLIVEIRA,69 - CEP: 17525300
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R$5.750,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Banco Itau
Agencia 0145
Conta 98736-8

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP
CONTA: 98.736-8

FAVORECIDO: FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVI
CPF/CNPJ: 50.741.975/0001-49
VALOR: R$ 5.750,00
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062726
AUTENTICACAO SISBB: 3.86F.214.0D9.56B.838

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICIPIO DE PIRAJUÍ

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4276

Código de Verificação de Autenticidade
5MM3YI9OZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/06/2023 às 08:12:15

Chave de Acesso
1349025M9MTKCISCG9TVI8C83SWYQ2PO

Para certificação da autenticidade acesse http://prefeiturapirajui.ddns.net:3392/isswe b, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PIRAJUI-SP**	**PIRAJUI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Sociedade de Profissionais**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		**6543**	**000025839**	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	**A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16600-049	**PIRAJUÍ-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de cirurgia geral ,no quantitativo de 12 cirurgias, no período de 01/05/2023 á 31/05/2023 - Termo de fomento 001/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.418,75	R$ 5.418,75

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**0,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.418,75	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.418,75**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.418,75 x 0,65%)	COFINS (5.418,75 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.418,75 x 1,50%)	CSLL (5.418,75 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 35,22	**R$ 162,56**	**R$ 0,00**	**R$ 81,28**	**R$ 54,19**	**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 **4276** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5MM3YI9OZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R$ 5.085,50
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062727
AUTENTICACAO SISBB: 0.0B2.203.28D.B35.CEA

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **29**
Série: **E**
Data Emissão: **19/06/2023**
Certificação: **6BE51-2D62C**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **40.255.871/0001-70** Insc. Municipal: **110087** Insc. Estadual:
Endereço: **R DJALMA DUTRA** N°: **244**
Bairro: **VILA OCIDENTAL** Compl.: **APT 11**
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19015-040**
E-mail: **contato@condutacontabilidade.com.br** Telefone: **1832220310**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** N°: **70**
Bairro: **WILLIAMS** Compl.:
Municipio: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17402-064**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (U.T.I) HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 – R$ 9.200,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Sim	1,00	9.200,0000	9.200,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável: **R$ 9.200,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 9.200,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 9.200,00**	Alíquota: **2,0100%**	Valor do ISS: **R$ 184,92**
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$ 9.200,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2023**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630599**
Observações:

Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Dt Competencia: **19/06/2023 12:13:27**

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 19/06/2023 às 12:13:33

Recebi(emos) de: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 29
Certificação
6BE51-2D62C

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 9.200,00
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062728
AUTENTICACAO SISBB: D.1FD.AC7.FB5.3C8.FA5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000965

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP

CPF/CNPJ
22.915.935/0001-30

Inscrição Municipal
20150742-0

Inscrição Estadual/RG
21734443

E-mail

Endereço
RUA APARECIDO VILAS BOAS, 78

Complemento

Bairro
BELA VISTA

Cidade/UF
ECHAPORA / SP

CEP
19830-000

DDD/Fone

391300023107

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
16/06/2023 07:31	06/2023	00023107	00000114	1 de 1	2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-1W7B

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento

Bairro
VILA WILLIAMS

Cidade/UF
GARCA / SP

CEP
17402-064

DDD/Fone
(14) 3407.5066

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Servicos medicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/05/2023 a 31/05/2023 ? R$ 9.600,00 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.

Dados Bancarios:
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**

Valor do ISSQN	**192,96**	Valor Total da Nota	**9.600,00**	

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0100	9.600,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.
Local de execução dos serviços: GARÇA / SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ECHAPORA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
PC. RIODANTE FONTANA, S/N, CENTRO - ECHAPORÃ/SP (18) 3356.1414

Recebi(emos) de:LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000114

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-1W7B

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062729
AUTENTICACAO SISBB: 8.230.BCA.952.94C.423

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000167 - 1	**V91T-MMH1**	**17/06/2023**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 **IM:** 92256 **IE:** **Fone:**
End: : ROTARY CLUBE R,50 APT 14- CEP: 17501425
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 14) 3532-5198
Endereço: av: AV DEZESSEIS ,1156 CENTRO - CEP: 79560000
Município: CHAPADÃO DO SUL **País:** **UF:** MS **E-mail:** CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 4.400,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Banco Itaú
Ag 3837
Cc 48864-6

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**66,00**	**28,60**	**132,00**	**44,00**

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**	**3,0000%**	**132,00**	**4.400,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.129,40

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3837-7 - MARINGA AV PARANA
CONTA: 48.864-6

FAVORECIDO: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08
VALOR: R$ 4.129,40
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062730
AUTENTICACAO SISBB: 3.42C.E27.A37.3BB.83E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000969

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal: 194

Dados do Prestador de Serviço

Irmaos Almeida Servicos Medicos Ltda

Rua Campos Salles,920 APT 42 - Centro
CEP 14015-110 - Fone: (16)9741-7377 - Ribeirão Preto/ SP
leonardoalmeidaortop@gmail.com
Inscrição Municipal 20123978 - CPF/CNPJ 39.283.795/0001-28

Data de Geração da NFS-e: **22/06/2023 09:39:11**

Data de Competência/Emissão: **22/06/2023**

Cód. de Autenticidade: **DBEC7CC4A**

Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Garça - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos
Complemento : SALA 6
CEP : 17402-064
Telefone :

IM :
Número : 70
Bairro : Williams
Cidade/UF : Garça/ SP
E-mail :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Serviços Médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - Termo de Fomento 001/2018: Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

A empresa IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, com sede na Rua CAMPOS SALLES, 920 - RIBEIRÃOPRETO / SP - CEP. 14015-110, inscrito CNPJ sob o nº 39.283.795/0001-28 na qualidade de contratada, neste ato representada pelo Sr. Leonardo Lima de Almeida portador do CPF nº 365.298.588-57 e Sra. Victoria Lima de Almeida portadora do CPF nº 399.671.018-65, observando o Artigo 120, Inciso III §2 da Instrução Normativa RFB nº 971 de 13 de novembro de 2009, vem declarar que IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, para fins de dispensa da retenção de INSS:
a) - a contratada não possui empregados, e o serviço for prestado pessoalmente pelo titular ou sócio;
b) - a contratação envolve somente serviços profissionais relativos ao exercício de profissão regulamentada por legislação federal, ou serviços de treinamento e ensino definidos no inciso X do art. 118, e foi prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais.

Valor aproximado dos tributos R$ 183,70 (Fonte IBPT: 16,70%).

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				**2,01**	401		8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.100,00		R$ 22,11	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **1.100,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 8.614.540-1

FAVORECIDO: IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 39.283.795/0001-28
VALOR: R$ 1.100,00
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062731
AUTENTICACAO SISBB: 1.003.C16.723.B7A.B7E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

030971

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876
CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO
Município: Costa Rica - MS
E-mail: contabilarnaut@gmail.com
Fone: (67) 99950-7276

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
45.744.816/0001-68	****	558989

Número da NFS-e	
202300000000059	
Data do Serviço	Código Verificador
22/06/2023	d8ce7b4b2

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS
Subsecretária Municipal de Receita e Controle
Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
22/06/2023	Exigível	Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (67) 3532-5198 | CEP: 17400-000
Bairro: VILA WILLIAMS
CNPJ / CPF / NIF: 45.349.461/0009-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço
Costa Rica/MS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 4.400,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	4.400,00	2,00	88,00	Sim

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	4.400,00	88,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e: 4.400,00 | **Valor Líquido da NFS-e:** 4.312,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$176,00; Est: R$0,00; Fed: R$591,80; Total Aprox: R$767,80. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 22/06/2023 às 17:11:04.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

202300000000059d8ce7b4b245744816000168

Recebi(emos) de
SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
202300000000059	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
Competência 22/06/2023	
NFS-e d8ce7b4b2	

Consulta realizada em 22/06/2023 às 17:11:04.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS
CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68
VALOR: R$ 4.312,00
DEBITO EM: 27/06/2023

==========

DOCUMENTO: 062732
AUTENTICACAO SISBB: F.6F0.688.EF6.82B.B01

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000973

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000009 - 1

Autenticidade
XQYN-PRZ4

Data de Emissão
15/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.273.940/0001-43 **IM:** 106977 **IE:** **Fone:**
End: : RUA TUFIC BUTARA,913 (PONTO DE REFERÊNCIA)- CEP: 17514740
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** MATIELO.CL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 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 no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 -R$ 5500,00- 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$ 918,50 - 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	**5.500,00**	**2,0100%**	**110,54**	**5.500,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.500,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 5.500,00
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062733
AUTENTICACAO SISBB: E.4FC.113.044.D83.DCE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

030975

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ
48.901.711/0001-63

Inscrição Municipal | Inscrição Estadual/RG

E-mail
oasiscontabil@hotmail.com

Endereço
RUA PRACA JULIO MESQUITA, 40

Complemento | Bairro
CENTRO

Cidade/UF
JULIO MESQUITA / SP

CEP
17550-000

DDD/Fone
(14) 6454.2306

404800026827

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
16/06/2023 08:42	06/2023	00026827	00000016	1 de 1	8SPR-7A1A-6E7A-0B2B-8E7Z

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal | Inscrição Estadual/RG | E-mail

Endereço
RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Complemento | Bairro
JD. WILLIAMS

Cidade/UF
GARCA / SP

CEP
17400-000

DDD/Fone

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Servicos medicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/05/2023 a 31/05/2023 - 1100,00 - Termo de fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.

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$**	**1.100,00**

	Valor do ISSQN	33,00	Valor Total da Nota	**1.100,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	3,0000	1.100,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/

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.

Data | Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000016

Chave de Segurança
8SPR-7A1A-6E7A-0B2B-8E7Z

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.00
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: 89.632.681-2

FAVORECIDO: L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 48.901.711/0001-63
VALOR: R$ 1.100,00
DEBITO EM: 27/06/2023

==========

DOCUMENTO: 062734
AUTENTICACAO SISBB: 0.F09.068.328.6ED.E9F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PM ALVARO DE CARVALHO

PREFEITURA MUNICIPAL ALVARO DE CARVALHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e AVULSA

Número da NFS-e
24

Código de Verificação de Autenticidade
O5DF47R8A

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/06/2023 às 17:35:12

Chave de Acesso
38547Z7HYHSLLJFUJHHH0NPOZHBJYOJE

Para certificação da autenticidade acesse http://186.224.1.38:8082/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Competência	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
19/06/2023	**ALVARO DE CARVALHO-SP**	**ALVARO DE CARVALHO - SP**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.669.271/0001-90			**002406**	D.R.BAGATIM & CIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ELSON SOARES, 222		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
86420-000	**CARLOPOLIS-PR**	**43 35662481**	**geral@jusselete.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70		**Willians**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 15.400,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONTA JURÍDICA BANCO SICREDI AGÊNCIA: 0720 C/C: 71962-5 PIX: (14) 996340302	15.400,00	R$ 15.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.400,00**	**R$ 462,00**	**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$ 15.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **D.R.BAGATIM & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O5DF47R8A**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.00
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: 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$ 15.400,00
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062735
AUTENTICACAO SISBB: 1.B16.712.706.9FE.97A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000979

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000021 - 1

Autenticidade
KD9B-SZH7

Data de Emissão
15/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI
CPF/CNPJ: 42.184.612/0001-21 **IM:** 93216 **IE:** **Fone:**
End: : FABIANO GRAVENA R,75 QUADRA5 LOTE 10- CEP: 17513470
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** CAMILA.MPAREDES@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R$ 7.700,00 - 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$ 490,00 - Aliq: 6,36%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.700,00**	**2,0100%**	**154,76**	**7.700,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.700,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 7.700,00
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062736
AUTENTICACAO SISBB: 2.932.7A4.C5E.969.441

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

030981

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	72
Data de Emissão	16/06/2023
Data e Hora da Competência	16/06/2023 às 07:46:43
Código de Verificação	7124-8113-6416

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	42.333.721/0001-63	Cód. Mobiliário 83223	Insc. Mun. 1.216.190
Nome	CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA		
Logradouro	RUA-DR RAMALHO FRANCO		Número 00521
Bairro	CENTRO		CEP 16300-049
Município	PENÁPOLIS		UF SP
Situação	Optante do Simples Nacional		
Telefones			
E-Mail's			

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60		RG/IE
Inscrição Mun.			Cód. Mobiliário 0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail			Telefone
Inf. Comp.			
Logradouro	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		Número 70
Bairro	VILA WILLIAMS		CEP 17400-000
Município	GARÇA		UF SP
Complemento	sala 6		País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
7	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA HOSPITALAR	6.000,0000	1,00	6,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R$6.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA HOSPITALAR NO PERIODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R$ 6.000,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.
DADOS PARA DEPOSITO: SICREDI 748 - AGÊNCIA: 3021 - C/C N. 31683-0 - PIX N. 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R$ 360.00 (6.00%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.000,00

Atividade
04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Deduçao de Materiais/Equipamentos
Não

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal
Simples Nacional

Local do Serviço
Fora do Município

Local de Prestação
GARÇA - SP

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,3443	6.000,00	0,00	0,00	140,66

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 **72** emitida em **16/06/2023** às **07:46:43** - Cód Verif **7124-8113-6416**
Condições de Pagamento: Vencimento: 16/06/2023 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
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.00
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: 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: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062737
AUTENTICACAO SISBB: 0.764.C2E.BF8.80C.DE5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000983

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal: 20

Dados do Prestador de Serviço

Acmsf Servicos Medicos Ltda

Rua Piracicaba,1669 - Jardim Paulista
CEP 14090-230 - Fone: (44)3031-1015 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20140722 - CPF/CNPJ 44.778.048/0001-09

Data de Geração da NFS-e: **16/06/2023 14:47:27**

Data de Competência/Emissão: **16/06/2023**

Cód. de Autenticidade: **069E879EA**

Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Garça - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos
Complemento : SALA 6
CEP : 17402-064
Telefone :

IM :
Número : 70
Bairro : Williams
Cidade/UF : Garça/ SP
E-mail :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 4.800,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,01	401		8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.800,00		R$ 96,48	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **4.800,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 96.920.073-4

FAVORECIDO: ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.778.048/0001-09
VALOR: R$ 4.800,00
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062738
AUTENTICACAO SISBB: 5.1DD.F3B.51A.CBC.CD4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

030985

MUNICÍPIO DE TRES LAGOAS

MUNICÍPIO DE TRES LAGOAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3

Código de Verificação de Autenticidade
Y86PKIJS7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2023 às 12:27:31

Chave de Acesso
62772796T0P87A3CTTE0KRKWFRAVU7M5

Para certificação da autenticidade acesse http://issweb.treslagoas.ms.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.998.558/0001-05		**000114239**	**010210849**	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FAMACEUTICO JULIO MANCINI, 1910	**SALA: 01;**	**JARDIM CANGALHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79604-041	**TRES LAGOAS - MS**		**RAFAELLAMEZA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**		**14 34075066**	**relmedico.hsl@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA CLÍNICA MEDICA HOSPITALAR EM REGIME DE PLANTÃO NO PERIODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 R$: 6.000,00 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	6.000,00	R$ 6.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.000,00**	**R$ 180,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y86PKIJS7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0256-9 - TRES LAGOAS
CONTA: 127.772-3

FAVORECIDO: TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.998.558/0001-05
VALOR: R$ 6.000,00
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062739
AUTENTICACAO SISBB: 8.107.99F.7DD.21B.765

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

030987

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE ORIENTE

PREF. ORIENTE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8

Código de Verificação de Autenticidade
2G6S3QSE5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2023 às 15:46:37

Chave de Acesso
123636NR5ATOLIIBTZM07KNNN0FIL17P

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
				15/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**01 - Não Possui ISSQN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
40.224.698/0001-43		**000002436**	**000005334**	BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANTÔNIO MONTEIRO TEIXEIRA, 105		**LOTEAMENTO MUNICIPAL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17570-000	**ORIENTE-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 34325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLINICA MÉDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	3.600,00	R$ 3.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.600,00**	**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$ 3.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2G6S3QSE5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 3.600,00
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062740
AUTENTICACAO SISBB: 2.2F9.845.F1D.AA4.B15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

030989

Município de Brasilândia de Minas - MG
Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização
Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2023/43

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 64949475 Nº NFS-e: 2023/43	Data de Emissão: 22/06/2023 15:35:33 Data Emissão RPS:

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA
Nome Fantasia: CLINICA AQUARELA
CNPJ: 37.140.755/0001-00 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 1816
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APTO 4, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9921-0429 E-mail: dragisellesaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, VILA WILLIAMS - CEP 17.402-064 - GARCA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 14.450,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

DADOS BANCARIO:
Banco Sicoob
Agência 3135
Conta 16.586-7
CNPJ: 37.140.755/0001-00
CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA.

A Contratante fica dispensada de efetuar a retenção do INSS de acordo com artigo 120, da Instrução Normativa RFB nº 971/2009.

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza
04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3516705 - GARCA - SP	3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 14.450,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14.450,00
Alíquota 2.00	Valor do ISSQN R$ 289,00	Valor Total R$ 14.450,00	**Valor Líquido** **R$ 14.450,00**	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.01
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO
CONTA: 16.586-7

FAVORECIDO: CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA
CPF/CNPJ: 37.140.755/0001-00
VALOR: R$ 14.450,00
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062741
AUTENTICACAO SISBB: 3.68A.452.565.B68.95F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000991

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITURAMA - Secretaria Municipal de Finanças - Divisão de Receitas

Av. Alexandrita Nº 1.314 Jardim Eldorado, CEP: 38.280-000 Iturama - MG
Telefone: (34) 3411-9520
Email: sac.tributario@iturama.mg.gov.br

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Nº da Nota : 25	Número RPS	Data de Emissão	Código de Verificação
		15/06/2023	**BUQ1DKJ89R**

Município da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN
ITURAMA-MG	**ITURAMA-MG**

PRESTADOR DO(S) SERVIÇO(S)

Razão Social : CAROL FREITAS LEAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Telefone:
CNPJ : 37.760.051/0001-21 Insc. Est: Insc. Mun.: 4589152
Endereço : RUA RIBEIRAO SAO DOMINGOS, 1511 SALA 01 - VILA MADALENA C.E.P.: 38280-000
Município : ITURAMA-MG Email:

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

Nome : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone:
CNPJ/CAEPF : 45349461000960 Insc. Est: --x--x-- Insc. Mun.: --x--x--
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos, n°70, Williams C.E.P.: 17402-064
Município : Garça-SP Email:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	1,00	2.300,00	2.300,00

Subitem da lista de Serviço (Atividade):
04-03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Forma Tributação: SIMPLES NACIONAL **Tipo Recolhimento:** A RECOLHER

Observações : **Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.**

Valor dos Serviços	2.300,00
Deduções	0,00
Base de Cálculo	2.300,00
Aliquota	2,00%
Valor do ISSQN	**46,00**
Valor Total da Nota	**2.300,00**
Retenções	0,00
Valor Líquido	2.300,00

Retenções Federais

PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Outras Retenções

Emissão autorizada pela lei municipal nº 4003 de 8 de Dezembro de 2010, regulamentada pelo decreto 5322 de 11 de Abril de 2011.
Esta Nota Fiscal deverá obrigatoriamente ser validada no site da Prefeitura Municipal de Iturama (www.iturama.mg.gov.br).

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0936-9 - ITURAMA
CONTA: 3.288-7

FAVORECIDO: CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 37.760.051/0001-21
VALOR: R$ 2.300,00
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062742
AUTENTICACAO SISBB: 3.786.F07.D26.6E6.CDF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000993

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000117 - 1

Autenticidade
HMNI-EXRS

Data de Emissão
15/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79 **IM:** 90654 **IE:** **Fone:**
End: : LUPÉRCIO GARRIDO,183 APT 201 (PONTO DE REFER)- CEP: 17501443
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** I9CONTAB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 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 na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 5.750,00 - Termo de Fomento 001/2018 / Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Dados Bancários:
Banco: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: 0001
Conta Corrente: 5467009-8
CNPJ: 39.959.695/0001-79
PIX: 39959695000179.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**5.750,00**	**2,0100%**	**115,57**	**5.750,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.750,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.01
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: 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: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062743
AUTENTICACAO SISBB: 8.E20.1AE.B02.4C6.B1A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000995

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 **1344**
Série: **E**
Data Emissão: **15/06/2023**
Certificação: **4C296-C2329**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **CENTRO CLÍNICO DE PAULA FARIAS LTDA**
Nome Fantasia: **CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS**
CNPJ/CPF: **06.094.918/0001-23** Insc. Municipal: **96480** Insc. Estadual:
Endereço: **CARAMURU, R** N°: **244**
Bairro: **CENTRO** Compl.: **SALA 02**
Municipio: **PARAGUAÇU PAULISTA** UF: **SP** CEP: **19700-000**
E-mail: **kenedy@consultecauditoria.com.br** Telefone: **1833621022**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: **0** Insc. Estadual: **0**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Municipio: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS PRESTADOS POR DR DJALMA	Sim	1,00	9.200,0000	9.200,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável: **R$ 9.200,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 9.200,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 9.200,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 184,00**
PIS: 0,650% **R$ 59,80**	COFINS: 3,000% **R$ 276,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,500% **R$ 138,00**	CSLL: 1,000% **R$ 92,00**	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$ 8.634,20**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2023** Local do Recolhimento: **PARAGUAÇU PAULISTA/SP** Dt Competencia: **15/06/2023 13:01:50**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630501**
Observações:

Impresso em: 15/06/2023 às 13:02:25

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.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 1344
Certificação
4C296-C2329

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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$ 8.634,20
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062744
AUTENTICACAO SISBB: 8.46D.F39.700.519.8FE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000997

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000195 - 1

Autenticidade
Z3A5-K56P

Data de Emissão
15/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 **IM:** 89359 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAI

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 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 na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 10.800,00 - 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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 15,10 - Aliq: 0,14%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**10.800,00**	**2,8788%**	**310,91**	**10.800,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 10.800,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000998

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000196 - 1

Autenticidade
0ENO-TDWJ

Data de Emissão
15/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 **IM:** 89359 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAI

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 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 na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 18.000,00 - 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: 0,08%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**18.000,00**	**2,8788%**	**518,18**	**18.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 18.000,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

080999

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000197 - 1

Autenticidade
419A-FT9Y

Data de Emissão
15/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 **IM:** 89359 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAI

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 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 na coordenação do pronto atendimento hospitalar no período de 01/05/2023 á 31/05/2023 - R$ 2.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 15,10 - Aliq: 0,69%

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**	**2,8788%**	**63,33**	**2.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.200,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.01
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: 41.238-4

FAVORECIDO: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72
VALOR: R$ 31.000,00
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062745
AUTENTICACAO SISBB: 2.993.37B.053.739.034

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001001

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000022 - 1

Autenticidade
2MZQ-QCHN

Data de Emissão
16/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 38.305.342/0001-92 **IM:** 89008 **IE:** **Fone:**
End: : RIO BRANCO AV,1233 APTO 502 (PONTO DE REFER)- CEP: 17502000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** ANCONTAB@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 7.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.200,00**	**2,0100%**	**144,71**	**7.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.200,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.01
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP
CONTA: 13.002.478-1

FAVORECIDO: ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 38.305.342/0001-92
VALOR: R$ 7.200,00
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062746
AUTENTICACAO SISBB: 4.91A.EBE.3F4.ED8.D92

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7476237886

Nº Nota
265
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 15/JUN/2023 - 22:23:58
Competência 06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **27.966.519/0001-85**
Endereço: **RUA PRINCESA ISABEL, 35**
Complemento: **SALA 01**
Município: **SAO CARLOS**
E-mail: **fiscal46@rissicontabilidade.com.br**
Insc. Municipal: **73759**
Bairro: **VILA PUREZA**
UF: **SP**
Insc. Estadual:
CEP: **13.561-140**
País: **BRASIL**
Telefone: **33059030**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70**
Complemento: **SALA 6**
Município: **GARÇA**
E-mail: **null**
Insc. Municipal:
Bairro: **VILA WILLIAMS**
UF: **SP**
Insc. Estadual:
CEP: **17.400-000**
País: **BRASIL**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na coordenação da unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar no período de 01/05/2023 á 31/05/2023 - 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 CONTRIBUINTES 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$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	12.000,00	2,00	240,00	11.262,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELIOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **7476237886**

Número da Nota: **265**

UTI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.01
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: 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: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062747
AUTENTICACAO SISBB: 9.FA7.FF8.702.814.9E0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CLINICA MEDICA MOLINA & HOMSI

CLINICA MEDICA MOLINA & HOMSI LTDA
RUA PONTA PORA, Nro 2532 - PARQUE RESIDENCIAL SAN REMO
CEP : 15502-060 - VOTUPORANGA - SP
Fone: (17)034268877 - email :FISCAL@MERCURIONLINE.COM.BR

Ins.Municipal: 13434300 CNPJ: 37.878.316/0001-90 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
19/06/2023 - 13:20:59	19/06/2023	Emitida	2023/251092	Nota Eletrônica nº25 - série B

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL/AHBB**
Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos, Nro 70 - Williams**
CEP/Cidade/UF: **17402-064 - GARCA - SP**
Email:
CNPJ: **45.349.461/0009-60**
Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: **VOTUPORANGA-SP**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.01	1	CLINICA MÉDICA RESTRITA A CONSULTA	1.150,00	1.150,00	0,00	2%

Prefeitura do Município de Votuporanga
Estado de SAO PAULO
Secretaria da Fazenda
Depart. da Receita Tributária
RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO
C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)
CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	1.150,00
Base de Cálculo do ISS:	1.150,00
Valor do ISS:	23,00
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	**********
IRRF:	**********
CSLL:	**********
COFINS:	**********
Previdência Social:	**********
Valor Líquido na Nota:	1.150,00

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.
NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(78630503007) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R$1.150,00 - TERMO DE FORMENTO - 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
**********	**********	**********	2020/584	1 a 9999999

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.X4Q4Y7.F3J8Z2 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: D8D20472C

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

HOSPITALAR

28/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:15:28
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 28/06/2023
NR. DOCUMENTO 554.355.000.110.696
VALOR TOTAL 1.150,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M M HOMSI LTDA
AGENCIA: 4355-9 CONTA: 110.696-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO E.5C7.BC8.D46.9F6.056

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001007

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
EDNA CRISTINA DE SOUZA	122	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
20/07/2021 A 19/07/2022	03/07/2023 A 17/07/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.796,34
Média Horas:	3,34
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.063,68

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.031,84	P
1/3 das Férias:	677,28	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	228,14	D
Desconto do imposto de Renda:	27,67	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.709,12	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	255,81	D
TOTAL LIQUIDO:	2.453,31	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.453,31 (dois mil quatrocentos e cinqüenta e três reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

EDNA CRISTINA DE SOUZA

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.453,31(dois mil quatrocentos e cinqüenta e três reais e trinta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARCA

EDNA CRISTINA DE SOUZA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17
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: 29/06/2023
VALOR: 2.453,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.A03.3B3.72D.E52.73A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos 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

031039

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	031934	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/10/2021 A 07/10/2022	03/07/2023 A 01/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	414,75
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.822,32

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.822,32	P
1/3 das Férias:	940,77	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:	354,62	D
Desconto do imposto de Renda:	140,87	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.763,09	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	495,49	D
TOTAL LIQUIDO:	3.267,60	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.267,60 (três mil duzentos e sessenta e sete reais e sessenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.267,60(três mil duzentos e sessenta e sete reais e sessenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARCA

FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVE
CPF/CNPJ: 379.167.848-58
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.265-0
DATA DO PAGAMENTO: 29/06/2023
VALOR: 3.267,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.57A.348.84A.283.243

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos 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

001011

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	121366	00332

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/02/2022 A 31/01/2023	03/07/2023 A 01/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.626,26
Média Horas:	29,80
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.920,06

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.920,06	P
1/3 das Férias:	640,02	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:	210,60	D
Desconto do imposto de Renda:	17,81	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.560,08	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	228,41	D
TOTAL LIQUIDO:	2.331,67	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.331,67 (dois mil trezentos e trinta e um reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.331,67(dois mil trezentos e trinta e um reais e sessenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARCA

HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO
CPF/CNPJ: 466.932.338-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.918-8
DATA DO PAGAMENTO: 29/06/2023
VALOR: 2.331,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.D21.42F.399.AA7.1E1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos 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

031013

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LAERTE FERNANDES	55648	00053

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
22/01/2022 A 21/01/2023	03/07/2023 A 17/07/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.564,35
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	728,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.292,35

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.146,18	P
1/3 das Férias:	382,06	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:	117,74	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.528,24	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	117,74	D
TOTAL LIQUIDO:	1.410,50	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$ 1.410,50 (um mil quatrocentos e dez reais e cinqüenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

LAERTE FERNANDES

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de Rd

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.410,50(um mil quatrocentos e dez reais e cinqüenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARCA

LAERTE FERNANDES

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAERTE FERNANDES
CPF/CNPJ: 250.077.578-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.676-8
DATA DO PAGAMENTO: 29/06/2023
VALOR: 1.410,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.CB8.BA8.EF8.36C.E5D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos 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

001315

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PATRICIA HELENA DE PAULA	34487	00149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
20/04/2022 A 19/04/2023	03/07/2023 A 01/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	46,80
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.454,37

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.454,37	P
1/3 das Férias:	818,12	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	295,75	D
Desconto do imposto de Renda:	50,64	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.272,49	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	346,39	D
TOTAL LIQUIDO:	2.926,10	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$ 2.926,10 (dois mil novecentos e vinte e seis reais e dez centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Patricia Helena de Paula

PATRICIA HELENA DE PAULA

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 02/06/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.926,10(dois mil novecentos e vinte e seis reais e dez centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARCA

Patricia Helena de Paula

PATRICIA HELENA DE PAULA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICIA HELENA DE PAULA
CPF/CNPJ: 307.138.518-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.052-7
DATA DO PAGAMENTO: 29/06/2023
VALOR: 2.926,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D79.A0B.986.F98.594

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	33039	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	03/07/2023 A 01/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.407,57

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.407,57	P
1/3 das Férias:	802,52	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:	288,26	D
Desconto do imposto de Renda:	32,30	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.210,09	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	320,56	D
TOTAL LIQUIDO:	2.889,53	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.889,53 (dois mil oitocentos e oitenta e nove reais e cinqüenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.889,53(dois mil oitocentos e oitenta e nove reais e cinqüenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARCA

PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 339.603.248-98
AGENCIA: 0290 CONTA: 577-0
DATA DO PAGAMENTO: 29/06/2023
VALOR: 2.889,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.289.AA1.E53.D22.24B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos 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

031019

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PAULO CICERO BATISTA	47659	00173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
26/03/2022 A 25/03/2023	03/07/2023 A 01/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.796,34
Média Horas:	676,85
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.737,19

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.737,19	P
1/3 das Férias:	1.579,06	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:	710,18	D
Desconto do imposto de Renda:	656,71	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.316,25	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.366,89	D
TOTAL LIQUIDO:	4.949,36	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.949,36 (quatro mil novecentos e quarenta e nove reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

PAULO CICERO BATISTA

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 02/06/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.949,36(quatro mil novecentos e quarenta e nove reais e trinta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARCA

PAULO CICERO BATISTA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULO CICERO BATISTA
CPF/CNPJ: 158.161.278-88
AGENCIA: 6709 CONTA: 195.161-0
DATA DO PAGAMENTO: 29/06/2023
VALOR: 4.949,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.265.F4C.BBF.E9F.840

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001021

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	38529	149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/03/2022 A 28/02/2023	03/07/2023 A 01/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	378,72
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.786,29

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.786,29	P
1/3 das Férias:	928,76	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	348,86	D
Desconto do imposto de Renda:	106,09	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.715,05	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	454,95	D
TOTAL LIQUIDO:	3.260,10	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.260,10 (três mil duzentos e sessenta reais e dez centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Rosangela de F. C. dos Santos

ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.260,10(três mil duzentos e sessenta reais e dez centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARCA

Rosangela de F. C. dos Santos.

ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17

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: 29/06/2023
VALOR: 3.260,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.95A.D9C.19B.424.FDF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos 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

001023

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
APARECIDA DOS SANTOS	61271	119

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
23/06/2022 A 22/06/2023	04/07/2023 A 02/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.575,44
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.839,44

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.839,44	P
1/3 das Férias:	613,15	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	200,93	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.452,59	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	200,93	D
TOTAL LIQUIDO:	2.251,66	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$ 2.251,66 (dois mil duzentos e cinqüenta e um reais e sessenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

V Aparecida dos Santos

APARECIDA DOS SANTOS

Ana Paula da Silva
RG 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.251,66(dois mil duzentos e cinqüenta e um reais e sessenta 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: 30/06/2023
GARCA

V Aparecida dos Santos

APARECIDA DOS SANTOS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17

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: 29/06/2023
VALOR: 2.251,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.CA8.F00.D0B.A2F.CD9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos 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

001025

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DANIELE VIEIRA	049443	00269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
04/03/2022 A 03/03/2023	04/07/2023 A 02/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	02
Salário Base:	1.781,08
Média Horas:	507,70
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.552,78

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.552,78	P
1/3 das Férias:	850,93	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:	311,50	D
Desconto do imposto de Renda:	30,86	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.403,71	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	342,36	D
TOTAL LIQUIDO:	3.061,35	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.061,35 (três mil sessenta e um reais e trinta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

DANIELE VIEIRA

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.061,35(três mil sessenta e um reais e trinta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARCA

DANIELE VIEIRA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17

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: 29/06/2023
VALOR: 3.061,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.0A3.931.A40.BE9.AB7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001027

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	53566	2018

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
24/06/2022 A 23/06/2023	04/07/2023 A 02/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.626,26
Média Horas:	19,25
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.909,51

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.909,51	P
1/3 das Férias:	636,50	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:	209,34	D
Desconto do imposto de Renda:	16,85	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.546,01	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	226,19	D
TOTAL LIQUIDO:	2.319,82	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$ 2.319,82 (dois mil trezentos e dezenove reais e oitenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 02/06/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.319,82(dois mil trezentos e dezenove reais e oitenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARCA

ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17
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: 29/06/2023
VALOR: 2.319,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.93D.0DB.08F.7FB.306

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FABIANA XOLIS GUIMARAES	059340	00269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/04/2022 A 01/04/2023	04/07/2023 A 02/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.407,57

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.407,57	P
1/3 das Férias:	802,52	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:	288,26	D
Desconto do imposto de Renda:	32,30	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.210,09	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	320,56	D
TOTAL LIQUIDO:	2.889,53	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.889,53 (dois mil oitocentos e oitenta e nove reais e cinqüenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

FABIANA XOLIS GUIMARAES

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.889,53(dois mil oitocentos e oitenta e nove reais e cinqüenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARCA

FABIANA XOLIS GUIMARAES

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17
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: 29/06/2023
VALOR: 2.889,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.4DA.247.DA8.5A1.C60

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos 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

001031

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	61181	284

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/06/2022 A 01/06/2023	04/07/2023 A 02/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	01	Férias:	4.484,07	P
Salário Base:	3.885,45	1/3 das Férias:	1.494,69	P
Média Horas:	334,62	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.484,07	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	662,93	D
		Desconto do imposto de Renda:	524,76	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.978,76	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.187,69	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.791,07	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.791,07 (quatro mil setecentos e noventa e um reais e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.791,07(quatro mil setecentos e noventa e um reais e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARCA

LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA
CPF/CNPJ: 303.761.348-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.005-1
DATA DO PAGAMENTO: 29/06/2023
VALOR: 4.791,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.EF1.6DC.B3C.A96.AA2

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos 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

001033

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LILIANE SANTOS AGUIRRA	55368	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
12/01/2022 A 11/01/2023	04/07/2023 A 02/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.544,80
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.808,80

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.808,80	P
1/3 das Férias:	602,93	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:	197,25	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.411,73	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	197,25	D
TOTAL LIQUIDO:	2.214,48	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.214,48 (dois mil duzentos e quatorze reais e quarenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

LILIANE SANTOS AGUIRRA

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em BARCA a importância de R$ 2.214,48(dois mil duzentos e quatorze reais e quarenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
BARCA

LILIANE SANTOS AGUIRRA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LILIANE SANTOS AGUIRRA
CPF/CNPJ: 393.636.698-58
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.061-6
DATA DO PAGAMENTO: 29/06/2023
VALOR: 2.214,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.286.473.6AE.070.6FA

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5578

Código de Verificação de Autenticidade
F663ER5RI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/06/2023 às 10:22:56

Chave de Acesso
1881310X0P6H5N6FTDLW8CUHVOVAS1M3

Criada em substituição à NFS-e 5577

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Hospital, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	691,50	R$ 691,50

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,	**5,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 691,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 691,50**	**R$ 34,58**	**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$ 691,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$93,01 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$18,60

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 **5578** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F663ER5RI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:59:01
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130015623022910081181090193970000069150
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	62.801
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	691,50
VALOR COBRADO	691,50

NR.AUTENTICACAO 2.35A.1EA.6A3.BB7.719

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000012308 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0621 9410 0800 0122 5500 1000 0123 0819 9335 8169

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		135230846542154 01/06/2023 09:18:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/06/2023	126,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	126,00

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	126,00

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)	HOSPITALAR

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 01/06/2023 09:19:39 - 1

www.emissornfe.com.br

[redacted]

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:59:01
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123212308153022402230751055693960000012600
BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.802
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	126,00
VALOR COBRADO	126,00

NR.AUTENTICACAO A.1BB.654.90B.08D.60B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001039

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000001 - 1

Autenticidade
288W-FIQN

Data de Emissão
26/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.741.975/0001-49 **IM:** 109290 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SEBASTIÃO BRAZ DE OLIVEIRA,69 - CEP: 17525300
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 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 na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 – R$ 4.600,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**4.600,00**	**3,0000%**	**138,00**	**4.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.600,00

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.02
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP
CONTA: 98.736-8

FAVORECIDO: FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVI
CPF/CNPJ: 50.741.975/0001-49
VALOR: R$ 4.600,00
DEBITO EM: 28/06/2023

==========

DOCUMENTO: 062803
AUTENTICACAO SISBB: A.5B6.51E.3B6.0E2.0DF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001041

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000008 - 1

Autenticidade
TVXO-LZUN

Data de Emissão
19/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 50.423.293/0001-98 **IM:** 108696 **IE:** **Fone:**
End: : SEBASTIAO BRAZ DE OLIVEIRA,69 - CEP: 17525300
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 1.100,00 - 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	**1.100,00**	**2,0170%**	**22,18**	**1.100,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.100,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 35.580.256-4

FAVORECIDO: GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS
CPF/CNPJ: 50.423.293/0001-98
VALOR: R$ 1.100,00
DEBITO EM: 28/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062804
AUTENTICACAO SISBB: 9.E9A.FFA.0E3.74C.219

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	**135**
Série:	**E**
Data Emissão:	**15/06/2023**
Certificação:	**5A2DF-7D5E7**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **GHLD MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **GHLD MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **39.761.819/0001-07**
Endereço: **RUA ALDO CASALECCHI**
Bairro: **JD UNIVERSITARIO I**
Municipio: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL**
E-mail: **vischi2010@hotmail.com**
Insc. Municipal: **116182**
Insc. Estadual:
N°: **45**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **13990-000**
Telefone: **1936512261**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS**
Bairro: **VILA WILLIAMS**
Municipio: **GARÇA**
E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
N°: **70**
Compl.: **SALA 6**
UF: **SP** CEP: **17400-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 – R$ 5.500,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Item	Serviço	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	5.500,0000	5.500,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor dos Serviços:	Outros Valores:				
R$ 5.500,00	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 5.500,00**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.500,00**	**3,0000%**	**R$ 165,00**
PIS: 0,650%	COFINS: 3,000%	INSS: 0,000%	IR: 1,500%	CSLL: 1,000%	Outras Retenções:
R$ 35,75	**R$ 165,00**	**R$ 0,00**	**R$ 82,50**	**R$ 55,00**	**R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 739,75 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 178,75			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 5.161,75**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2023**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8610102**
Observações:
Local do Recolhimento: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP**
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
Dt Competencia: **15/06/2023 13:24:02**

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 15/06/2023 às 13:24:07

Recebi(emos) de: GHLD MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 135
Certificação
5A2DF-7D5E7

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.02
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: 4540-3 - PA CENTRAL MARILIA SP
CONTA: 13.003.410-1

FAVORECIDO: GHLD MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 39.761.819/0001-07
VALOR: R$ 5.161,75
DEBITO EM: 28/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062805
AUTENTICACAO SISBB: C.A68.0E5.AF4.C72.176

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000010**
Data e Hora de Emissão	**22/06/2023 16:24:41**
Código de Verificação	**4475f0ec**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LBCS MEDICAL CARE LTDA**

CPF/CNPJ: **49.243.666/0001-60** Inscrição Municipal: **00847530-0**

Endereço: **RUA TELEMACO PAIOLI, Nº000281 - BAIRRO JARDIM ATIBAIA (SOUSAS) - CEP:13106-294**

Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(44) 30252182**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **00000000-0**

Endereço: **AVENIDA DOUTOR RAFAEL PAES DE BARROS, Nº70 - SALA 6 - BAIRRO CENTRO - CEP:17400-000**

Município: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **REALMEDICO.HSL@AHBB.ORG.BR** Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. LAURA BATISTA CARMO SILVA
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R$ 5.500,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
DADOS BANCÁRIOS:
CPF/CNPJ: 49243666000160
BANCO: 336 - BANCO C6 S.A - C6 BANK
CONTA: 25020908 - 0
AGÊNCIA: 0001

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. LAURA BATISTA CARMO SILVA SER **Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8610-1/02-00 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgencias.**	1	5.500,00	5.500,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.500,00

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	***	***	***	***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2023
Local da Prestação do Serviço: GARCA/SP
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
CNAE: 8610-1/02-00
Descrição da Atividade: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 25.020.908-0

FAVORECIDO: LBCS MEDICAL CARE LTDA
CPF/CNPJ: 49.243.666/0001-60
VALOR: R$ 5.500,00
DEBITO EM: 28/06/2023

==========

DOCUMENTO: 062806
AUTENTICACAO SISBB: 0.2EE.CDC.BE4.8D3.8CE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
15

Código de Verificação de Autenticidade
6SBIAD8Y4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2023 às 08:50:00

Chave de Acesso
1877291PVNNHFPC1LBH8T4127TLMVP69

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.860.724/0001-06		**2369022**	**000113490**	TIAGO DE ASSIS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua AMELIA PIZA DE LARA, 114	**SALA 01**	**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-156	**GARÇA-SP**	**(14) 99886-3984**	**BRONZEADOTIAGO@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - $ 4.950,00. TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	4.950,00	R$ 4.950,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.950,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.950,00**	**R$ 99,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.950,00

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 **15** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6SBIAD8Y4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.02
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: R$ 4.950,00
DEBITO EM: 28/06/2023

==========

DOCUMENTO: 062807
AUTENTICACAO SISBB: 0.442.7BE.61B.C97.FB8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

031049

PAULÍNIA
PREFEITURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
6

Data e Hora da Emissão	19/06/2023 07:12:37	Competência	19/6/2023	Código de Verificação	1ZRABMDDF
Número do RPS	3	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	49.346.890/0001-87	Inscrição Municipal	60025	Município	PAULINIA - SP
Endereço e CEP	R BIBIANO CLARO ROMAN ,76 - PARQUE DA FIGUEIRA CEP: 13140-836				
Complemento		Telefone	(19)3235-1512	e-mail	legalizacao@gxmed.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento	Sala 6	Telefone		e-mail	contabilidade@ahbb.org.br

Discriminação do Serviço

Servicos medicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/05/2023 a 31/05/2023 R 4.400,00 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.

Dados Bancarios
Banco: 403-Cora Ag: 0001 CC: 3701839-9

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS(R$)		COFINS(R$)		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	4.400,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	4.400,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.400,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	4.400,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.02
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: 3.701.839-9

FAVORECIDO: ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA
CPF/CNPJ: 49.346.890/0001-87
VALOR: R$ 4.400,00
DEBITO EM: 28/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062808
AUTENTICACAO SISBB: C.974.9D6.C08.027.3B1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
237.87191.09-3	MARIA HELENA ALVES MARCIANO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua JOAQUIM VENANCIO DE SOUZA, 131 - CASA				JD MORADA DO SOL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	020633 - 419 / SP	470.285.748-73
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
29/01/1998	ROSELI ALVES DE LIMA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.045,08	01/01/2023	25/05/2023	24/06/2023	SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 24/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.424,86	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 211,20	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R$ 1.022,54	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 1.022,54	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 340,85
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 372,56				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.394,55**

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$ 160,97	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 76,69
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 237,66**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.156,89**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

051032

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 237.87191.09-3	11 Nome MARIA HELENA ALVES MARCIANO		
17 CTPS (nº, série, UF) 020633 - 419 / SP	18 CPF 470.285.748-73	19 Data de Nascimento 29/01/1998	20 Nome da Mãe ROSELI ALVES DE LIMA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/01/2023	25/05/2023	24/06/2023	SJ1 Cód. Saque: NÃO	0,00

30 Categoria do Trabalhador	
01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, SP, 04 de Julho de 2023.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

Maria Helena C. Marciano

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

020633 00419-SP

Número ..... Série .....



Maria Helena Alves

ASSINATURA DO PORTADOR

Mariana

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Maria Mariana Alves Marciano

Loc. Nasc Garça Est. SP Data 29/01/1998

Filiação Cezar Marciano e

Roseli Alves de Lima

Doc. Nº RG 49.982.265-1

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ...../...../..... Estado .....

Obs. .....

Data Emissão 18/09/2014 SRTE DAT-Garça-SP

Assinatura do Funcionário

RG 12.931.241

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Nascimento .....

Doc. .....

Doc. .....

9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001055

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

12

48209704/0001-03

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ESPÍRITA DE GARÇA

CNPJ/MF Rua André Luiz, 120

Rua Vila Mariana Nº CEP.17.400-000

Município GARÇA Est. SP

Esp. do estabelecimento HOSPITAL

Cargo AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO nº 3222-30

Data admissão 04 de JANEIRO de 2020

Registro nº 26163 LV-25 Fls./Ficha 24

Remuneração especificada R$ 1.239,16 (UM MIL, DUZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS) P/ MÊS.

Associação Beneficente Espírita de Garça
Victor Hugo Boaretto Junior
RG: 8.350.511-3 - Presidente

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

13

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ	45.349.461/0009-60
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado:	MARIA HELENA ALVES MARCIANO
Cargo:	AUX. ENFERMAGEM
CBO:	322230
Admissão:	01 de Janeiro de 2023
Registro:	7148
Salário:	R$ 1.721,71 (um mil setecentos e vinte e um reais e setenta e um centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 24 de Junho de 2023

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17

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: 30/06/2023
VALOR: 4.156,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.BBA.2B5.E8F.DED.C34

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

031057

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		CHEGADA DATA/HORA	CT-E OS
RG	ASSINATURA / CARIMBO	SAÍDA DATA/HORA	N. 000.000.945 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

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA DE EMISSÃO
67	1	000.000.945	01/01	27/06/2023 15:50:29

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

Chave de acesso
3523 0613 0485 0300 0189 6700 1000 0009 4510 0030 1605

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO
NORMAL	TRANSP. PESSOAS

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO
5357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135238144108821 27/06/2023 15:51:35

INÍCIO DA PRESTAÇÃO	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
GARCA - SP - 3516705		JAFA - SP - 3516705

TOMADOR DO SERVIÇO AHBB ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - - WILLIANS
MUNICÍPIO GARCA - SP
CEP 17400-000
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60
INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE
PAÍS BRASIL

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS
66,0000	PASSAGENS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
GARCA A JAFA E	192,00	GARCA A MARIL	235,30			427,30
						VALOR A RECEBER 427,30

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED.BC.CALC.	ICMS ST
40 - ICMS ISENÇÃO					

VALOR DO PIS	VALOR COFINS	VALOR DO IMPOSTO DE RENDA	VALOR DO INSS	VALOR DO CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE
Emitente		

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
	00000000000000000000000164	ETU8676	00508630762	13048503000189

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br -

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –JULHO/2023

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	HSL	26		
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA RODRIGUES	HSL	40	05/07/2023	Douglas

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

10/07/2023
Thaline Russo
Não retirar.

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

CC1350

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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$ 427,30
DEBITO EM: 29/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062901
AUTENTICACAO SISBB: 6.DEB.09E.A42.198.1A9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

031360

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5477

Código de Verificação de Autenticidade
WW22CKWPK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/06/2023 às 13:24:06

Chave de Acesso
1883461NVM12UC4EKU37DMP3BGU3L69S

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.672.377/0001-85	**315.025.489.118**	**001090289**	**000014427**	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-296	**GARÇA-SP**	**14-34061310**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 25 passes serie C. Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)	137,50	R$ 137,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **16.01**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	**3,00%**	**0000160000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 137,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 137,50**	**R$ 4,13**	**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$ 137,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$18,49 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,45%) R$3,37 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5477** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WW22CKWPK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –JULHO/2023

NF: 5477

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	HSL	26		Maria Paula de O. Faco

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

001961

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85
VALOR: R$ 137,50
DEBITO EM: 29/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062902
AUTENTICACAO SISBB: 0.964.C75.12E.99A.7D3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001063

PRATA
MUITO MAIS QUE TRANSPORTE

RECIBO

nº. 065

R$ 457,20

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$ 457,20 (QUATROCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS) referente a venda de:

20 passagens tipo CONVENCIONAL de GARÇA a MARÍLIA.
20 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, 03 de julho 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

021264

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: 05/07/2023 11:12
Tipo de Passagem: **NORMAL**
Nº Bilhete: 276191
Localizador: 010201864219
PASSAGEIRO: **AHBB**
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	11.14

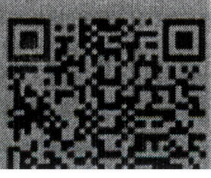
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

Bpe nº 531434 **Série 002**
Tipo BPe: **Normal**
Data de autorização: 05/07/2023 11:12:11

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 3416 6955 8040



10000156197576



031065

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 Ordinario
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 05/07/2023 11:12
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276190
Localizador: 010201864219
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531433 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 11:12:10

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 3311 9997 3057

10000156197573

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ICMS R$ 1,59 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,59 (12,00%)

VIAÇÃO PIRACICABANA
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 Ordinario
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 05/07/2023 11:11
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276179
Localizador: 010201864219
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	11.14

Bpe nº 531422 **Série 002**
Tipo BPe: **Normal**
Data de autorização: 05/07/2023 11:11:54

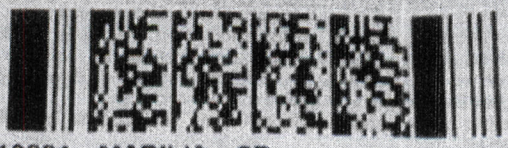
3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 2215 3237 7995

10000156197551

001067

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: 05/07/2023 11:12
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276192
Localizador: 010201864219
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedagio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	11.14

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Bpe nº 531435 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 11:12:12

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 3517 3252 4566



10000156197579



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**
Agencia: **GALIA - EP - SP**
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 05/07/2023 10:59
Tipo de Passagem: **NORMAL**
Nº Bilhete: 276138
Localizador: 010201862096
PASSAGEIRO: **AHBB**
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedagio	1,42
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	11.14

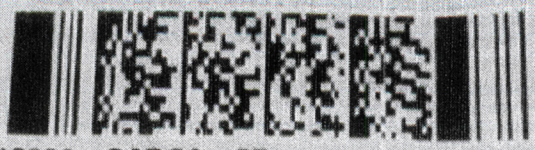
Bpe nº 531381 **Série 002**
Tipo BPe: **Normal**
Data de autorização: 05/07/2023 10:59:03

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 8111 2004 5788

1000156195949

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: 05/07/2023 10:59
Tipo de Passagem: **NORMAL**
Nº Bilhete: 276139
Localizador: 010201862096
PASSAGEIRO: **AHBB**
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531382 **Série 002**
Tipo BPe: **Normal**
Data de autorização: 05/07/2023 10:59:05

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 8215 2417 0506



10000156195952



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: 05/07/2023 10:58
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276133
Localizador: 010201862096
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111

DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531376 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 10:58:57

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 7614 2937 1349

10000156195940

031071

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: [illegible]
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: 05/07/2023 10:58
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276131
Localizador: 010201862096
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531374 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 10:58:54

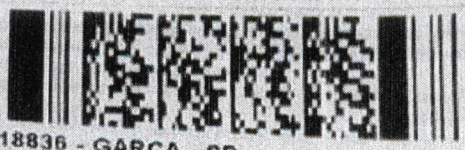
3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 7417 6388 1827

10000156195936

001072

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: 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 Ordinario
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 :

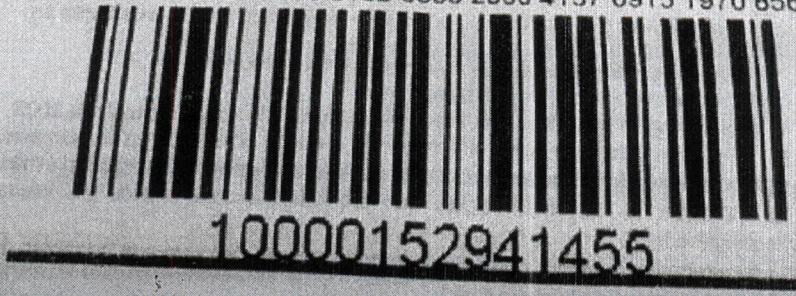
Tarifa	9,44
Pedágio	1,23
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	11,31
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**11,31**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11,31
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	9,44

Bpe nº 413709 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 29/05/2023 15:53:37

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4137 0915 1970 8564



10000152941455



001073

CNPJ: 54.380.623/0001-02 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 Ordinario**
Agência: **GALIA - EP - SP**
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 05/07/2023 10:59
Tipo de Passagem: **NORMAL**
Nº Bilhete: **276137**
Localizador: 010201862096
PASSAGEIRO: **AHBB**
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531380 **Série 002**
Tipo BPe: **Normal**
Data de autorização: 05/07/2023 10:59:02

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 8012 7431 7926

10000156195947

ICMS:R$ 1,59 (12,00%) OUTROS TRIB:R$ 1,59 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

001674

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: 05/07/2023 10:58
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276129
Localizador: 010201862096
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531372 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 10:58:51

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 7215 7636 4496

10000156195932

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 Ordinario**
Agência: **GALIA - EP - SP**
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 05/07/2023 10:59
Tipo de Passagem: **NORMAL**
Nº Bilhete: 276136
Localizador: 010201862096
PASSAGEIRO: **AHBB**
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	11.14

Bpe nº 531379 **Série 002**
Tipo BPe: **Normal**
Data de autorização: 05/07/2023 10:59:01

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 7910 9192 1475

10000156195946

001076

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: 05/07/2023 10:58
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276127
Localizador: 010201862096
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	11.14

Bpe nº 531370 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 10:58:48

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 7015 1412 8557

10000156195928

001077

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: 05/07/2023 10:58
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276134
Localizador: 010201862096
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531377 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 10:58:58

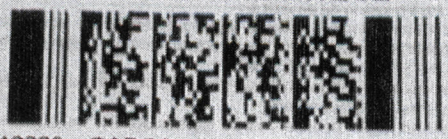
3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 7712 2492 1867

10000156195942

ICMS R$ 1,59 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,59 (12,00%)

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: 05/07/2023 10:58
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276130
Localizador: 010201862096
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531373 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 10:58:52

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 7312 0119 4935



10000156195935



ICMS R$ 1,59 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,59 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

031079

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.119
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: 05/07/2023 10:58
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276126
Localizador: 010201862096
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531369 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 10:58:47

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 6915 1734 1684

10000156195927

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: 05/07/2023 10:58
Tipo de Passagem: **NORMAL**
Nº Bilhete: 276125
Localizador: 010201862096
PASSAGEIRO: **AHBB**
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531368 **Série 002**
Tipo BPe: **Normal**
Data de autorização: 05/07/2023 10:58:46

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 6816 7358 6926

10000156195926

ICMS R$ 1,59 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,59 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

031081

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.380.623/0001-02 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: 05/07/2023 10:58
Tipo de Passagem: **NORMAL**
Nº Bilhete: 276132
Localizador: 010201862096
PASSAGEIRO: **AHBB**
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531375 **Série 002**
Tipo BPe: **Normal**
Data de autorização: 05/07/2023 10:58:55

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 7518 2203 8504

10000156195938

ICMS R$ 1,59 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,59 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 05/07/2023 10:58
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276123
Localizador: 010201862096
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	11.14

Bpe nº 531366 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 10:58:43

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 6616 1979 4643

10000156195920

ICMS R$ 1,59 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,59 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, SN
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: 05/07/2023 10:58
Tipo de Passagem: **NORMAL**
Nº Bilhete: 276128
Localizador: 010201862096
PASSAGEIRO: **AHBB**
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531371 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 10:58:50

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 7115 5024 2108

10000156195930

ICMS:R$ 1,59 (12,00%) OUTROS TRIB:R$ 1,59 (12,00%)

ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, SD
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
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 05/07/2023 10:58
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276124
Localizador: 010201862096
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531367 **Série 002**
Tipo BPe: **Normal**
Data de autorização: 05/07/2023 10:58:44

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 6711 5261 9942

1000015619592

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: 05/07/2023 10:59
Tipo de Passagem: **NORMAL**
Nº Bilhete: 276141
Localizador: 010201862096
PASSAGEIRO: **AHBB**
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531384 **Série 002**
Tipo BPe: **Normal**
Data de autorização: 05/07/2023 10:59:08

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 8418 7416 5077

10000156195958

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: 05/07/2023 10:59
Tipo de Passagem: **NORMAL**
Nº Bilhete: 276142
Localizador: 010201862096
PASSAGEIRO: **AHBB**
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531385 **Série 002**
Tipo BPe: **Normal**

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 8524 8326 3130

10000156195960

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: 05/07/2023 10:59
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276140
Localizador: 010201862096
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531383 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 10:59:06

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 8312 4758 4430

1000015619595 4

ICMS:R$ 1,59 (12,00%) OUTROS TRIB:R$ 1,59 (12,00%)

031088

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: 05/07/2023 11:12
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276199
Localizador: 010201864219
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531442 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 11:12:19

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 4212 0621 5000



10000156197585



001089

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: 05/07/2023 11:12
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276198
Localizador: 010201864219
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	11.14

Bpe nº 531441 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 11:12:18

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 4117 8037 4495

10000156197584

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: 05/07/2023 11:12
Tipo de Passagem: **NORMAL**
Nº Bilhete: 276200
Localizador: 010201864219
PASSAGEIRO: **AHBB**
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

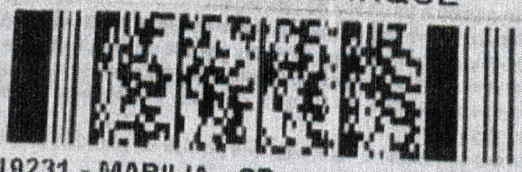
Bpe nº 531443 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 11:12:21

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 4315 0300 0536

10000156197588

031091

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: 05/07/2023 11:12
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276188
Localizador: 010201864219
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

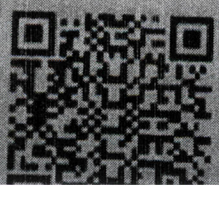
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO 13,24
Troco 0.00
Tarifa Sem Promoção 11.14

Bpe nº 531431 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 11:12:07

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 3110 0867 9081



10000156197569



001092

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: 05/07/2023 11:12
Tipo de Passagem: **NORMAL**
Nº Bilhete: 276197
Localizador: 010201864219
PASSAGEIRO: **AHBB**
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	11.14

Bpe nº 531440 **Série 002**
Tipo BPe: **Normal**
Data de autorização: 05/07/2023 11:12:17

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 4010 7750 1325

10000156197583

031003

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: 05/07/2023 11:12
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276193
Localizador: 010201864219
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	11.14

Bpe nº 531436 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 11:12:14

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 3611 4129 0625

10000156197580

001004

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: 05/07/2023 11:12
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276195
Localizador: 010201864219
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531438 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 11:12:15

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 3812 8832 5251

10000156197582

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
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 05/07/2023 11:12
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276189
Localizador: 010201864219
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531432 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 11:12:08

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 3215 5644 5970

10000156197572

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: 05/07/2023 11:12
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276186
Localizador: 010201864219
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

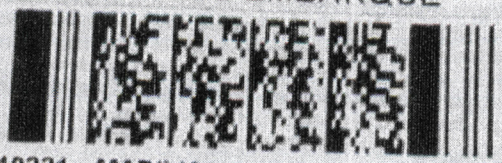
Bpe nº 531429 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 11:12:04

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 2911 3311 7206

10000156197566

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**
Agencia: **GALIA - EP - SP**
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 05/07/2023 11:12
Tipo de Passagem: **NORMAL**
Nº Bilhete: 276185
Localizador: 010201864219
PASSAGEIRO: **AHBB**
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

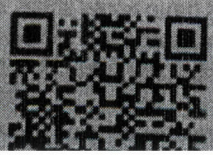
FORMA DE PAGAMENTO — VALOR PAGO
DINHEIRO — 13,24
Troco — 0.00
Tarifa Sem Promoção — 11.14

Bpe nº 531428 **Série 002**
Tipo BPe: **Normal**
Data de autorização: 05/07/2023 11:12:03

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 2815 3228 1550

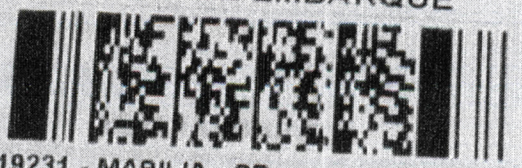


10000156197563



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: 05/07/2023 11:12
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276187
Localizador: 010201864219
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO — VALOR PAGO
DINHEIRO — 13,24
Troco — 0.00
Tarifa Sem Promoção — 11.14

Bpe nº 531430 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 11:12:05

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 3014 5340 2573



10000156197567



CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: [illegible]
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data:
Poltrona: | Horário:
Serviço: | Plataforma:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 05/07/2023 11:11
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276181
Localizador: 010201864219
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531424 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 11:11:57

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 2417 1472 6779

10000156197556

VIAÇÃO 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
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 05/07/2023 11:12
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276183
Localizador: 010201864219
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531426 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 11:12:00

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 2616 7800 1859

10000156197561

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: 05/07/2023 11:12
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276184
Localizador: 010201864219
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	11.14

Bpe nº 531427 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 11:12:01

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 2712 0466 4676

10000156197562

CNPJ: 54 360.623/0001-02 IE: 535.013.24
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data:

Poltrona: | Horário:
Serviço: | Plataforma:

Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 05/07/2023 11:11
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276180
Localizador: 010201864219
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111

DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531423 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 11:11:56

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 2312 6855 6387

10000156197554

CNPJ: 69.036.184/0001-46 **GALIA - EP - SP**
R JOSE GUTIERRIEZ, 560, CENTRO, GALIA, SP

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:

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **MARILIA - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **03439600**
Linha: **13001-MARILIA A BOTUCATU**
Plataforma:

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	13,24
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**13,24**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	13,24
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 2515 7142 2027

Bpe nº 531425 Série 002 05/07/2023 11:11:58
Protocolo de autorização: 135230164722294
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 276182
Localizador: 010201864219
ICMS.R$ 1,59 (12,00%) OUTROS TRIB:R$ 1,59 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –JULHO/2023

N°065 EXPRESSO PRATA

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
ARNALDO SPACHI NETO	HSL	40		

Arnaldo Spachi Neto
RG: 28.000.279-8
Supervisor Administrativo

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

0311

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2271-3 - CORPORATE SAO PAULO
CONTA: 13.004.148-1

FAVORECIDO: VIACAO PIRACICABANA S.A.
CPF/CNPJ: 54.360.623/0001-02
VALOR: R$ 457,20
DEBITO EM: 29/06/2023

==========

DOCUMENTO: 062903
AUTENTICACAO SISBB: 5.186.C13.FB7.970.461

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

001106

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
176

Código de Verificação de Autenticidade
E2D3BN764

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/06/2023 às 10:03:14

Chave de Acesso
18825802BYWTWZT1M1X16IDEUSUTI24H

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.431.740/0001-43		**2308421**	**000111122**	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
PRAÇA DR HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 178		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-001	**GARÇA-SP**	**0000000000**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço médico prestado em procedimento de Traqueostomia, para paciente internado E.G.P, na data de 17/06/2023 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	800,00	R$ 800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	**0000040000001**	**8630501**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 800,00**	**R$ 24,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (800,00 x 0,65%)	COFINS (800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (800,00 x 1,50%)	CSLL (800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 5,20	**R$ 24,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12,00**	**R$ 8,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 750,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA FIGUEIREDO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **176** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E2D3BN764**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4540-3 - PA CENTRAL MARILIA SP
CONTA: 13.002.621-4

FAVORECIDO: MEDICINA FIGUEIREDO LTDA
CPF/CNPJ: 30.431.740/0001-43
VALOR: R$ 750,80
DEBITO EM: 29/06/2023

==========

DOCUMENTO: 062904
AUTENTICACAO SISBB: C.367.487.8E8.4B9.671

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

031108

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000002393 - 1

Autenticidade
OT8T-7FL4

Data de Emissão
23/06/2023

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: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços prestados em exame de anatomia patológica
ref 05/2023
sus

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 52,65 - Aliq: 16,14%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	326,24	4,9826%	16,25	326,24

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 326,24

HOSPITALAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 42336 anexada em Jun 27 2023 01:24:18:310PM

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000002393 - 1	**OT8T-7FL4**	**23/06/2023**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22 **IM:** 73999 **IE:** **Fone:** 34176908
Nome/Razão Social: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA, CITOPATOLOGIA E IMU
Endereço: : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - cep: 17515430
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - cep: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DESCRIÇÃO

Serviços prestados em exames de anatomia patológica no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo,alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou dodestinatário;
III - a data de emissão.

HOSPITALAR

E Ulinger

031110

Relação de Exames à Pagar

01/05/2023 à 31/05/2023

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
Procedência: AHBB					
Categoria:		**SUS EXTERNO**			
B4014	02/05/2023	SUELI MARQUES DA COSTA TELLINI			RR$ 40,78
B4857	25/05/2023	MARIA DE FATIMA CAMPOS			RR$ 122,34
B4015	02/05/2023	TIENE APARECIDA CARRIEL			RR$ 81,56
B4013	02/05/2023	ROSA ELISA PIOLA SOARES			RR$ 40,78
					RR$ 285,46
Categoria:		**SUS INTERNO**			
B4011	02/05/2023	TEREZINHA MANARO LIMA			RR$ 40,78
					RR$ 40,78
					RR$ 326,24

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/06/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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$ 326,24
DEBITO EM: 29/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062905
AUTENTICACAO SISBB: 2.B91.7BC.D2F.604.632

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000155 - 1

Autenticidade
G07U-OMPQ

Data de Emissão
28/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 **IM:** 75131 **IE:** **Fone:**
End: : CESAR MARTINS PIRAJA DR R,140 - CEP: 17502170
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em pequenas cirurgias na especialidade de dermatologia ,no quantitativo de 31 cirurgias, no período de 01/05/2023 á 31/05/2023 - R$ 3.359,16 - Termo de fomento 001/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Valor líquido a receber: R$ 3.359,16

Vencimento em 30/06/2023 conforme boleto nº. 155-01

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
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.359,16**	**2,0000%**	**67,18**	**3.359,16**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.359,16

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:59:02
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002053022602241531066693970000335916
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	62.906
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.359,16
VALOR COBRADO	3.359,16

NR.AUTENTICACAO 2.DD8.EF1.AB4.E8C.772

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Extrato de Ordens Judiciais - Consultar valor bloqueado/desbloqueado/transferido por ordem judicial

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R$)
23/06/2023	DESBLOQUEIO VLR	20230004443113	3062-7 - 36050-3	20.517,68

Nome do Autor
Cirumed Comercio Ltda

Data do Protocolamento
2023-06-22-15.46.36.000452

Processo
08001705320218120046

Juíz
JUIZ DE DIREITO

Vara
CHAPADAO DO SUL 2 VARA

UF
MS

Comarca
CHAPADAO DO SUL

Tribunal
TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

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	20.517,68

Total: 20.517,68