

RECEBEMOS DE CHIESA PARQUE INDUSTRIAL COMB. LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.722,80 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR. ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - RUA. MARJOR BATISTA FRANÇA, 298 VILLA ESPLANADA SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

NF-e
Nº. 000.013.601
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CHIESA PARQUE INDUSTRIAL COMB. LTDA.
RUA CAP FAUSTINO DE ALMEIDA, 522
V ESPLANADA - 15030-510
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax: 1732119875

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.013.601
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1213 7239 1000 0144 5500 2000 0136 0110 0150 0828

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 VINCULADA A ECF/CF-E/NFC-E

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221836839582 - 30/12/2022 11:19:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647349176112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

3101130

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

13.723.910/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR. ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

30/12/2022

ENDEREÇO

RUA. MARJOR BATISTA FRANÇA, 298

BAIRRO / DISTRITO

VILLA ESPLANADA

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/12/2022

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

FONE / FAX

SP 40097772

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:18:06

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
304,00	54,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.722,80
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	456,32	2.722,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	GASOLINA COMUM	27101259	0/60	5929	L	176,9488	4,6900	829,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230094	CARVAO BRASIL 10 KG	44029000	0/00	5929	PCT	8,0000	38,0000	304,00	0,00	304,00	54,72	0,00	18,00	0,00
10058	DIESEL BS 500 PETROBRAS GRID	27101921	0/60	5929	L	200,0170	6,1100	1.222,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10104	DIESEL B S10 GRID	27101921	0/60	5929	L	58,1320	6,3100	366,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Placa: ETR9238 - KM: 143.348,00 | Placa: GERADOR | Placa: FQM8815 - KM: 66.697,00 | Placa: FRW1940 - KM: 33.836,00 | Placa: FTH0395 - KM: 173.873,00 | Placa: GALAO - KM: 1,00 | Placa: DIJ6980 | REFERENTE | CF-e CHAVE DE ACESSO: 35221213723910000144590006339373594580077403, 35221213723910000144590006339373601363756180, 35221213723910000144590006339373601696372858, 35221213723910000144590006339373603130793097, 35221213723910000144590006339373606669800403, 35221213723910000144590006339373606708435286, 35221213723910000144590006339373606804321288, 35221213723910000144590006339373607407229898 | Tributos aproximados: R\$ 40.89 (1.50%) Federal, R\$ 415.43 (15.26%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal | - Fonte: IBPT - SP D3C559 | | FORMA DE PAGAMENTO: | NOTAS A PRAZO: 2.722,80 : 2023-01-10 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 456,32

RESERVADO AO FISCO

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)



29/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:07:00
250202502 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

=====

BANCO SICCOOB S.A.

75691318860118462130601864190010192260000272280

BENEFICIARIO:

CHIESA PARQUE INDUSTRIAL COMBUSTIVE

NOME FANTASIA:

CHIESA PARQUE INDUSTRIAL COMBUSTIVE

CNPJ: 13.723.910/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

CHIESA PARQUE INDUSTRIAL COMBUSTIVE

CNPJ: 13.723.910/0001-44

PAGADOR:

HOSPITAL DRADOLFO BEZERRA DE MENEZE

CNPJ: 59.986.224/0001-67

NR. DOCUMENTO 11.001

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.722,80

VALOR COBRADO 2.722,80

NR.AUTENTICACAO D.399.BB3.BCE.C56.6F7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: JE999501 GRACIO TOMAZ SATURNO.

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)

DADOS DA LIGAÇÃO

PROPRIETÁRIO: MARCIA REGINA MARTINI DA SILVA BILIATO

R. JOÃO BAPTISTA FRANÇA - MAJOR, 311
BOA VISTA - BAIRRO
15025-610

LOTE	QUADRA	SETOR	ROTA	SEQUÊNCIA	FATURA
11	221	17	5	6165	00000390391520004

INFORMAÇÕES DA CONTA

Hidrômetro Y20L291556
Data Leitura Atual 22/12/2022
Data Leitura Anterior 23/11/2022
Dias Consumo 29
Leitura Atual 214
Leitura Anterior 209
Consumo MINIMO
Categoria Comercial 1
Tipo de Tarifa PADRÃO

DESCRIÇÃO DA FATURA

VALOR ÁGUA 32,70
VALOR ESGOTO 32,70

Ocorrência Normal

FAIXA	TARIFA ÁGUA	TARIFA ESGOTO	UTILIZADO	VALOR ÁGUA	VALOR ESGOTO
1 a 10	3,27	3,27	10	32,70	32,70

Previsão Próxima Leitura 24/01/2023

HISTÓRICO DO CONSUMO

MÊS/ANO	DIAS	m3
NOV/2022	33	8
OUT/2022	29	5
SET/2022	30	6
AGO/2022	29	6
JUL/2022	31	5
JUN/2022	30	6
MAI/2022	29	4
ABR/2022	33	4
MAR/2022	29	3
FEV/2022	29	3
JAN/2022	29	4
DEZ/2021	32	4

Média*

*03 últimas leituras válidas

RESULTADO DA ANÁLISE DA ÁGUA

PADRÕES ESTABELECIDOS PELA PORTARIA MS 888/2021,
QUE ALTERA O ANEXO XX DA PCLS Nº 05/2017,
E PELA RESOLUÇÃO SS Nº 065/2005.

SISTEMA: BOA VISTA

Data da análise: 30/11/2022

Parâmetro	Valor Máximo	Valor Médio Mês
cloro resid livre	0,2 - 2,0 mg/L	0,79 mg/L
fluoretos	0,6 - 0,8 mg/L	0,70 mg/L
pH	6,0 - 9,5	8,39
turbidez	5 UT	1,62 UT
cor	15 UH	1 UH
coliformes Totais	ausentes/100 ml	Ausente
E.coli	ausentes/100 ml	Ausente

INFORMAÇÕES GERAIS

Impressão: 03/07/2023 11:32:18

Usuário: IRET_AGUA



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382909514804721
29/01/2024 10:12:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.02
2502X02502 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7
=====

Convenio	SEMAE-SERV MUN AGUA/ESG
Codigo de Barras	82690000000-9 65400304000-7 00390314120-2 00416012023-6
Data do pagamento	16/01/2023
Valor em Dinheiro	65,40
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	65,40

DOCUMENTO: 011601
AUTENTICACAO SISBB: A.4C6.FD4.C1D.4FE.90C

Transação efetuada com sucesso por: JE999501 GRACIO TOMAZ SATURNO.

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)

DADOS DA LIGAÇÃO

PROPRIETÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

AV. BRASIL, 1401
FRENTE1402 - FALAVINA - VILA
15030-570

LOTE	QUADRA	SETOR	ROTA	SEQUÊNCIA	FATURA
02	246	16	7	1875	00000390312200004

INFORMAÇÕES DA CONTA

Hidrômetro Y19S374971
Data Leitura Atual 21/12/2022
Data Leitura Anterior 22/11/2022
Dias Consumo 29
Leitura Atual 550
Leitura Anterior 541
Consumo MINIMO
Categoria Pública 1
Tipo de Tarifa PADRÃO

DESCRIÇÃO DA FATURA

VALOR ÁGUA 32,70
VALOR ESGOTO 32,70

Ocorrência Normal

FAIXA	TARIFA ÁGUA	TARIFA ESGOTO	UTILIZADO	VALOR ÁGUA	VALOR ESGOTO
1 a 10	3,27	3,27	10	32,70	32,70

Previsão Próxima Leitura 23/01/2023

HISTÓRICO DO CONSUMO

MÊS/ANO	DIAS	m3
NOV/2022	33	13
OUT/2022	29	9
SET/2022	30	19
AGO/2022	31	19
JUL/2022	29	16
JUN/2022	30	9
MAI/2022	29	8
ABR/2022	33	11
MAR/2022	29	7
FEV/2022	29	6
JAN/2022	32	10
DEZ/2021	29	9

Média* 14
*03 últimas leituras válidas

RESULTADO DA ANÁLISE DA ÁGUA

PADRÕES ESTABELECIDOS PELA PORTARIA MS 888/2021,
QUE ALTERA O ANEXO XX DA PCLS Nº 05/2017,
E PELA RESOLUÇÃO SS Nº 065/2005.
SISTEMA: BOA VISTA
Data da análise: 30/11/2022

Parâmetro	Valor Máximo	Valor Médio Mês
cloro resid livre	0,2 - 2,0 mg/L	0,79 mg/L
fluoretos	0,6 - 0,8 mg/L	0,70 mg/L
pH	6,0 - 9,5	8,39
turbidez	5 UT	1,62 UT
cor	15 UH	1 UH
coliformes Totais	ausentes/100 ml	Ausente
E.coli	ausentes/100 ml	Ausente

INFORMAÇÕES GERAIS

Impressão: 03/07/2023 11:32:25 Usuário: IRET_AGUA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.17.50
2502X02502 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

=====
Convenio SEMAE-SERV MUN AGUA/ESG
Codigo de Barras 82650000000-3 65400304000-7
00390391510-0 00416012023-6
Data do pagamento 16/01/2023
Valor em Dinheiro 65,40
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 65,40

DOCUMENTO: 011603
AUTENTICACAO SISBB: 8.0D4.250.A01.449.763

Transação efetuada com sucesso por: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)

DADOS DA LIGAÇÃO

PROPRIETÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

R. OSWALDO ARANHA, 240
INDUSTRIAL - PQ.
15025-620

LOTE	QUADRA	SETOR	ROTA	SEQUÊNCIA	FATURA
	59-A	17	6	225	00000390392560004

INFORMAÇÕES DA CONTA

Hidrômetro Y20L291719
Data Leitura Atual 22/12/2022
Data Leitura Anterior 23/11/2022
Dias Consumo 29
Leitura Atual 538
Leitura Anterior 536
Consumo MINIMO
Categoria Pública 1
Tipo de Tarifa PADRÃO

DESCRIÇÃO DA FATURA

VALOR ÁGUA 32,70
VALOR ESGOTO 32,70

Ocorrência Normal

FAIXA	TARIFA ÁGUA	TARIFA ESGOTO	UTILIZADO	VALOR ÁGUA	VALOR ESGOTO
1 a 10	3,27	3,27	10	32,70	32,70

Previsão Próxima Leitura 24/01/2023

HISTÓRICO DO CONSUMO

MÊS/ANO	DIAS	m3
NOV/2022	33	3
OUT/2022	29	2
SET/2022	30	22
AGO/2022	29	73
JUL/2022	31	46
JUN/2022	30	30
MAI/2022	29	15
ABR/2022	33	13
MAR/2022	29	12
FEV/2022	29	9
JAN/2022	29	6
DEZ/2021	32	13

Média* 9
*03 últimas leituras válidas

RESULTADO DA ANÁLISE DA ÁGUA

PADRÕES ESTABELECIDOS PELA PORTARIA MS 888/2021,
QUE ALTERA O ANEXO XX DA PCLS Nº 05/2017,
E PELA RESOLUÇÃO SS Nº 065/2005.
SISTEMA: BOA VISTA
Data da análise: 30/11/2022

Parâmetro	Valor Máximo	Valor Médio Mês
cloro resid livre	0,2 - 2,0 mg/L	0,79 mg/L
fluoretos	0,6 - 0,8 mg/L	0,70 mg/L
pH	6,0 - 9,5	8,39
turbidez	5 UT	1,62 UT
cor	15 UH	1 UH
coliformes Totais	ausentes/100 ml	Ausente
E.coli	ausentes/100 ml	Ausente

INFORMAÇÕES GERAIS

Impressão: 03/07/2023 11:31:15 Usuário: IRET_AGUA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.09
2502X02502 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

=====
Convenio SEMAE-SERV MUN AGUA/ESG
Codigo de Barras 82690000000-9 65400304000-7
00390391490-5 00416012023-6
Data do pagamento 16/01/2023
Valor em Dinheiro 65,40
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 65,40

DOCUMENTO: 011604
AUTENTICACAO SISBB: E.239.2E8.617.EAC.75B

Transação efetuada com sucesso por: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)

DADOS DA LIGAÇÃO

PROPRIETÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

R. JOÃO BAPTISTA FRANÇA - MAJOR, 298
HOSPITAL - BOA VISTA - BAIRRO
15025-610

LOTE	QUADRA	SETOR	ROTA	SEQUÊNCIA	FATURA
	59-A	17	5	6105	00000390391480004

INFORMAÇÕES DA CONTA

Hidrômetro Y19S441068
Data Leitura Atual 22/12/2022
Data Leitura Anterior 23/11/2022
Dias Consumo 29
Leitura Atual 618
Leitura Anterior 609
Consumo MINIMO
Categoria Pública 1
Tipo de Tarifa PADRÃO

DESCRIÇÃO DA FATURA

VALOR ÁGUA 32,70
VALOR ESGOTO 32,70

Ocorrência Normal

FAIXA	TARIFA ÁGUA	TARIFA ESGOTO	UTILIZADO	VALOR ÁGUA	VALOR ESGOTO
1 a 10	3,27	3,27	10	32,70	32,70

Previsão Próxima Leitura 24/01/2023

HISTÓRICO DO CONSUMO

MÊS/ANO	DIAS	m3
NOV/2022	33	7
OUT/2022	29	8
SET/2022	30	15
AGO/2022	29	18
JUL/2022	31	15
JUN/2022	30	6
MAI/2022	29	7
ABR/2022	33	6
MAR/2022	29	7
FEV/2022	29	4
JAN/2022	29	8
DEZ/2021	32	16

Média* 10
*03 últimas leituras válidas

RESULTADO DA ANÁLISE DA ÁGUA

PADRÕES ESTABELECIDOS PELA PORTARIA MS 888/2021,
QUE ALTERA O ANEXO XX DA PCLS Nº 05/2017,
E PELA RESOLUÇÃO SS Nº 065/2005.
SISTEMA: BOA VISTA
Data da análise: 30/11/2022

Parâmetro	Valor Máximo	Valor Médio Mês
cloro resid livre	0,2 - 2,0 mg/L	0,79 mg/L
fluoretos	0,6 - 0,8 mg/L	0,70 mg/L
pH	6,0 - 9,5	8,39
turbidez	5 UT	1,62 UT
cor	15 UH	1 UH
coliformes Totais	ausentes/100 ml	Ausente
E.coli	ausentes/100 ml	Ausente

INFORMAÇÕES GERAIS

Impressão: 03/07/2023 11:28:57

Usuário: IRET_AGUA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.35
2502X02502 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES

AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

=====
Convenio SEMAE-SERV MUN AGUA/ESG

Codigo de Barras 82610000000-7 65400304000-7
00390391480-6 00416012023-6

Data do pagamento 16/01/2023

Valor em Dinheiro 65,40

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 65,40

DOCUMENTO: 011605

AUTENTICACAO SISBB: 6.C28.0BC.B86.A3B.A15

Transação efetuada com sucesso por: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)

DADOS DA LIGAÇÃO

PROPRIETÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

R. JOÃO BAPTISTA FRANÇA - MAJOR, 298
HOSPITAL - BOA VISTA - BAIRRO
15025-610

LOTE	QUADRA	SETOR	ROTA	SEQUÊNCIA	FATURA
	59-A	17	5	6120	00000390391490004

INFORMAÇÕES DA CONTA

Hidrômetro Y19G066092
Data Leitura Atual 22/12/2022
Data Leitura Anterior 23/11/2022
Dias Consumo 29
Leitura Atual 887
Leitura Anterior 878
Consumo MINIMO
Categoria Pública 1
Tipo de Tarifa PADRÃO

DESCRIÇÃO DA FATURA

VALOR ÁGUA 32,70
VALOR ESGOTO 32,70

Ocorrência Normal

FAIXA	TARIFA ÁGUA	TARIFA ESGOTO	UTILIZADO	VALOR ÁGUA	VALOR ESGOTO
1 a 10	3,27	3,27	10	32,70	32,70

Previsão Próxima Leitura 24/01/2023

HISTÓRICO DO CONSUMO

MÊS/ANO	DIAS	m3
NOV/2022	33	24
OUT/2022	29	10
SET/2022	30	16
AGO/2022	29	29
JUL/2022	31	28
JUN/2022	30	8
MAI/2022	29	22
ABR/2022	33	11
MAR/2022	29	4
FEV/2022	29	5
JAN/2022	29	9
DEZ/2021	32	20

Média* 11
*03 últimas leituras válidas

RESULTADO DA ANÁLISE DA ÁGUA

PADRÕES ESTABELECIDOS PELA PORTARIA MS 888/2021,
QUE ALTERA O ANEXO XX DA PCLS Nº 05/2017,
E PELA RESOLUÇÃO SS Nº 065/2005.
SISTEMA: BOA VISTA
Data da análise: 30/11/2022

Parâmetro	Valor Máximo	Valor Médio Mês
cloro resid livre	0,2 - 2,0 mg/L	0,79 mg/L
fluoretos	0,6 - 0,8 mg/L	0,70 mg/L
pH	6,0 - 9,5	8,39
turbidez	5 UT	1,62 UT
cor	15 UH	1 UH
coliformes Totais	ausentes/100 ml	Ausente
E.coli	ausentes/100 ml	Ausente

INFORMAÇÕES GERAIS

Impressão: 03/07/2023 11:28:06

Usuário: RHET_AGUA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.56
2502X02502 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

=====
Convenio SEMAE-SERV MUN AGUA/ESG
Codigo de Barras 82620000000-6 65400304000-7
00390392560-4 00416012023-6
Data do pagamento 16/01/2023
Valor em Dinheiro 65,40
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 65,40

DOCUMENTO: 011606
AUTENTICACAO SISBB: 7.D55.51B.5F8.711.6D1

Transação efetuada com sucesso por: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

Convênio com a S.E.S.
Nº Conv.: 001326/2022
UGE: 090196
Auxilio () Subvenção (X)

DADOS DA LIGAÇÃO

PROPRIETÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

R. JOÃO BAPTISTA FRANÇA - MAJOR, 301
ESTACIONAMENTO - BOA VISTA - BAIRRO
15025-610

LOTE	QUADRA	SETOR	ROTA	SEQUÊNCIA	FATURA
12	221	17	5	6150	00000390391510004

INFORMAÇÕES DA CONTA

Hidrômetro Y19S441082
Data Leitura Atual 22/12/2022
Data Leitura Anterior 23/11/2022
Dias Consumo 29
Leitura Atual 145
Leitura Anterior 144
Consumo MINIMO
Categoria Pública 1
Tipo de Tarifa PADRÃO

DESCRIÇÃO DA FATURA

VALOR ÁGUA 32,70
VALOR ESGOTO 32,70

Ocorrência Normal

FAIXA	TARIFA ÁGUA	TARIFA ESGOTO	UTILIZADO	VALOR ÁGUA	VALOR ESGOTO
1 a 10	3,27	3,27	10	32,70	32,70

Previsão Próxima Leitura 24/01/2023

HISTÓRICO DO CONSUMO

MÊS/ANO	DIAS	m3
NOV/2022	33	1
OUT/2022	29	0
SET/2022	30	0
AGO/2022	29	0
JUL/2022	31	0
JUN/2022	30	0
MAI/2022	29	0
ABR/2022	33	0
MAR/2022	29	0
FEV/2022	29	0
JAN/2022	29	1
DEZ/2021	32	0

Média*

*03 últimas leituras válidas

RESULTADO DA ANÁLISE DA ÁGUA

PADRÕES ESTABELECIDOS PELA PORTARIA MS 888/2021,
QUE ALTERA O ANEXO XX DA PCLS Nº 05/2017,
E PELA RESOLUÇÃO SS Nº 065/2005.

SISTEMA: BOA VISTA

Data da análise: 30/11/2022

Parâmetro	Valor Máximo	Valor Médio Mês
cloro resid livre	0,2 - 2,0 mg/L	0,79 mg/L
fluoretos	0,6 - 0,8 mg/L	0,70 mg/L
pH	6,0 - 9,5	8,39
turbidez	5 UT	1,62 UT
cor	15 UH	1 UH
coliformes Totais	ausentes/100 ml	Ausente
E.coli	ausentes/100 ml	Ausente

INFORMAÇÕES GERAIS

Impressão: 03/07/2023 11:26:11

Usuário: IRET_AGUA





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.12
2502X02502 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES

AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

=====
Convenio SEMAE-SERV MUN AGUA/ESG

Codigo de Barras 82660000000-2 65400304000-7
00390312200-4 00416012023-6

Data do pagamento 16/01/2023

Valor em Dinheiro 65,40

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 65,40

DOCUMENTO: 011607

AUTENTICACAO SISBB: F.086.BFF.A2D.45B.CED

Transação efetuada com sucesso por: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)

DADOS DA LIGAÇÃO

PROPRIETÁRIO: ALVARO JOSE DA CRUZ

R. JÚLIO PRESTES, 1650
1650 - BOA VISTA - BAIRRO
15030-580

LOTE	QUADRA	SETOR	ROTA	SEQUÊNCIA	FATURA
18	221	16	7	4535	00000390314240004

INFORMAÇÕES DA CONTA

Hidrômetro Y15G045249
Data Leitura Atual 21/12/2022
Data Leitura Anterior 22/11/2022
Dias Consumo 29
Leitura Atual 581
Leitura Anterior 576
Consumo MINIMO
Categoria Comercial 1
Tipo de Tarifa PADRÃO

DESCRIÇÃO DA FATURA

VALOR ÁGUA 32,70
VALOR ESGOTO 32,70

Ocorrência Normal

FAIXA	TARIFA ÁGUA	TARIFA ESGOTO	UTILIZADO	VALOR ÁGUA	VALOR ESGOTO
1 a 10	3,27	3,27	10	32,70	32,70

Previsão Próxima Leitura 23/01/2023

HISTÓRICO DO CONSUMO

MÊS/ANO	DIAS	m3
NOV/2022	33	6
OUT/2022	29	6
SET/2022	30	9
AGO/2022	31	9
JUL/2022	29	7
JUN/2022	30	7
MAI/2022	29	7
ABR/2022	33	6
MAR/2022	29	7
FEV/2022	29	5
JAN/2022	32	5
DEZ/2021	29	6

Média* 7
*03 últimas leituras válidas

RESULTADO DA ANÁLISE DA ÁGUA

PADRÕES ESTABELECIDOS PELA PORTARIA MS 888/2021,
QUE ALTERA O ANEXO XX DA PCLS Nº 05/2017,
E PELA RESOLUÇÃO SS Nº 065/2005.
SISTEMA: BOA VISTA
Data da análise: 30/11/2022

Parâmetro	Valor Máximo	Valor Médio Mês
cloro resid livre	0,2 - 2,0 mg/L	0,79 mg/L
fluoretos	0,6 - 0,8 mg/L	0,70 mg/L
pH	6,0 - 9,5	8,39
turbidez	5 UT	1,62 UT
cor	15 UH	1 UH
coliformes Totais	ausentes/100 ml	Ausente
E.coli	ausentes/100 ml	Ausente

INFORMAÇÕES GERAIS

Impressão: 03/07/2023 11:24:36 Usuário: RHET_AGUA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.30
2502X02502 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

=====
Convenio SEMAE-SERV MUN AGUA/ESG
Codigo de Barras 82630000000-5 65400304000-7
00390391520-9 00416012023-6
Data do pagamento 16/01/2023
Valor em Dinheiro 65,40
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 65,40

DOCUMENTO: 011608
AUTENTICACAO SISBB: C.486.E1F.D9F.5D0.5D8

Transação efetuada com sucesso por: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)

DADOS DA LIGAÇÃO

PROPRIETÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

R. JÚLIO PRESTES, 1525
QD 241 - FALAVINA - VILA
15030-580

LOTE	QUADRA	SETOR	ROTA	SEQUÊNCIA	FATURA
		16	7	4380	00000390314120004

INFORMAÇÕES DA CONTA

Hidrômetro Y22G651902
Data Leitura Atual 21/12/2022
Data Leitura Anterior 22/11/2022
Dias Consumo 29
Leitura Atual 5
Leitura Anterior 2
Consumo MINIMO
Categoria Pública 1
Tipo de Tarifa PADRÃO

DESCRIÇÃO DA FATURA

VALOR ÁGUA 32,70
VALOR ESGOTO 32,70

Ocorrência Normal

FAIXA	TARIFA ÁGUA	TARIFA ESGOTO	UTILIZADO	VALOR ÁGUA	VALOR ESGOTO
1 a 10	3,27	3,27	10	32,70	32,70

Previsão Próxima Leitura 23/01/2023

HISTÓRICO DO CONSUMO

MÊS/ANO	DIAS	m3
NOV/2022	33	2
OUT/2022	29	0
SET/2022	30	4
AGO/2022	31	5
JUL/2022	29	7
JUN/2022	30	6
MAI/2022	29	3
ABR/2022	33	2
MAR/2022	29	0
FEV/2022	29	1
JAN/2022	32	0
DEZ/2021	29	0

Média* 3
*03 últimas leituras válidas

RESULTADO DA ANÁLISE DA ÁGUA

PADRÕES ESTABELECIDOS PELA PORTARIA MS 888/2021,
QUE ALTERA O ANEXO XX DA PCLS Nº 05/2017,
E PELA RESOLUÇÃO SS Nº 065/2005.
SISTEMA: BOA VISTA
Data da análise: 30/11/2022

Parâmetro	Valor Máximo	Valor Médio Mês
cloro resid livre	0,2 - 2,0 mg/L	0,79 mg/L
fluoretos	0,6 - 0,8 mg/L	0,70 mg/L
pH	6,0 - 9,5	8,39
turbidez	5 UT	1,62 UT
cor	15 UH	1 UH
coliformes Totais	ausentes/100 ml	Ausente
E.coli	ausentes/100 ml	Ausente

INFORMAÇÕES GERAIS

Impressão: 03/07/2023 11:22:47

Usuário: IRET_AGUA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.16.01
2502X02502 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

=====
Convenio SEMAE-SERV MUN AGUA/ESG
Codigo de Barras 82640000000-4 65400304000-7
00390314240-8 00416012023-6
Data do pagamento 16/01/2023
Valor em Dinheiro 65,40
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 65,40

DOCUMENTO: 011602
AUTENTICACAO SISBB: 2.349.9A3.2A2.C10.9F2

Transação efetuada com sucesso por: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022
UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES
R MJ JOAO BATISTA FRANCA 298
PQ INDUSTRIAL
15025-610 SAO JOSE DO RIO PRETO SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 281799101 série C
Data de Emissão 03/01/2023
Data de Apresentação 04/01/2023
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura **Lote** **PN**
SJPATL60-0000000000 MC 60006624

Reservado ao Fisco
C264.79C2.5B8B.8811.9FE7.169A.5C5D.56F5

DADOS DO SEU CÓDIGO

HOSPITAL DOUTOR A B MENEZES
R MJ JOAO BATISTA FRANCA, 298
15025-610 SAO JOSE DO RIO PRETO /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 59.986.224/0001-67
Inscrição Estadual: ISENTO
Conta Contrato Nº. 320000125206

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140	60006624	21297649	DEZ/2022	18/01/2023	22.897,71
www.cpflempresas.com.br					

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,80%	COFINS 3,62%
0605	Consumo Ponta [KWh] - TUSD	DEZ/22	3.122,527	3.122,527	kWh	1.13620788	3.547,84				3.547,84	28,38	128,43
0605	Consumo Fora Ponta [KWh]-TUSD	DEZ/22	32.739,279	32.739,279	kWh	0.11628998	3.807,25				3.807,25	30,46	137,82
0601	Cons Ponta - TE	DEZ/22	3.122,527	3.122,527	kWh	0.58595807	1.829,67	1.829,67	18,00	329,34	1.500,33	12,00	64,01
0601	Cons FPonta TE	DEZ/22	32.739,279	32.739,279	kWh	0.36861008	11.740,93	11.740,93	18,00	2.113,37	9.627,56	77,02	348,52
0602	Demanda [kW] - TUSD	DEZ/22	120,343	120,343	KW	16.21670357	1.951,57				1.951,57	15,61	70,65
	Subtotal						22.877,26						
	Total Distribuidora						22.877,26						
0807	Contrib. Custeio IP-GIP Municipal	DEZ/22					20,45						
	Total Devoluções/Ajustes						20,45						
	Total a Pagar						22.897,71						

Convênio com a S.E.S.
Nº Conv.: 001326/2022
UGE: 090196
Auxilio () Subvenção (X)

Total Consolidado	22.897,71	13.670,60	2.442,71	20.434,56	163,47	739,73
-------------------	-----------	-----------	----------	-----------	--------	--------

Autenticação Mecânica no Verso



341-7 | 34191.09008 76886.122936 80255.390009 7 92340002289771

Local de Pagamento	PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ			Vencimento	18/01/2023
Beneficiário	Cia Paulista de Força Luz			Agência/Código do Beneficiário	2938/000000002553-9
				CNPJ	33.050.196/0001-88
Data de Documento	Nº de Documento	Espécie Doc.	Assinatura	Data do processamento	Nosso Número
03/01/2023	1010745541		N	03/01/2023	109/00768861-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	=) Valor do Documento
	109	RS			22.897,71
Instruções	ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONE. LEGISLAÇÃO VIGENTE				-) Desconto/Abatimento
					-) Outras Deduções
					+) Mora/Multa
					+) Outros Acréscimos
					=) Valor Cobrado



Pague aqui - PIX

Pagador
HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES CNPJ 59.986.224/0001-67
R MJ JOAO BATISTA FRANCA, 298
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - CEP 15025-610

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352910095620301
29/01/2024 10:19:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.53
2502X02502 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES

AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL D A B MENEZES

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2886-X - AV.BADY BASSITT-U.S.J.R.P.

CONTA: 4.354-0

FAVORECIDO: HOSPITAL D A B MENEZES

CPF/CNPJ: 59.986.224/0001-67

VALOR: R\$ 20.000,00

DEBITO EM: 18/01/2023

=====

DOCUMENTO: 011801

AUTENTICACAO SISBB: 3.FB2.DE6.BC1.DD2.7C2

Transação efetuada com sucesso por: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)



Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança

Data da operação: 18/01/2023 - 10h46

Nº de controle: 494.627.898.462.587.504 | Documento: 0004185

Conta de débito: **Agência: 2886 | Conta: 0004354-0 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES | CNPJ: 059.986.224/0001-67**Código de barras: **34191 09008 76886 122936 80255 390009 7 92340002289771**Banco destinatário: **341 - ITAU UNIBANCO S.A.**Razão Social Beneficiário: **CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ**Nome Fantasia Beneficiário: **CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ**CPF/CNPJ Beneficiário: **033.050.196/0001-88**Nome do Pagador: **HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE**CPF/CNPJ do pagador: **059.986.224/0001-67**Razão Social Sacador **Não informado**
Avalista:CPF/CNPJ Sacador **Não informado**
Avalista:Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **18/01/2023**Data de vencimento: **18/01/2023**Valor **R\$ 22.897,71**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 22.897,71**Descrição: **COD 21297649**

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

wBX?*VhQ sCggqAbi yqN7327W ?oBPhhNW oPNtaDa@ 3XarxC5x xXq?#166 xGMFVSED
 gDM8@JqF W3tg57@F LRp5pJX1 Yqn3D8gj LIwCN4A? 2BFmSF*u oKyUb9TJ TwaPAzsc
 qylZ7@a4 Ws7s?nE3 WihjIbhm OGoB?9rc cdWK*F*n 8nMSPQLE 08514273 31881001

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.

Ouvidoria 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

DADOS DA LIGAÇÃO

PROPRIETÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

R JÚLIO PRESTES, 1525
QD 241 - VILA FALAVINA
15030-580

LOTE	QUADRA	SETOR	ROTA	SEQUÊNCIA	FATURA
		16	7	4380	00000392289470004

INFORMAÇÕES DA CONTA

Hidrômetro Y22G651902
Data Leitura Atual 23/01/2023
Data Leitura Anterior 21/12/2022
Dias Consumo 33
Leitura Atual 7
Leitura Anterior 5
Consumo MINIMO
Categoria Pública 1
Tipo de Tarifa PADRÃO

DESCRIÇÃO DA FATURA

VALOR ÁGUA 32,70
VALOR ESGOTO 32,70

Ocorrência Normal

FAIXA	TARIFA ÁGUA	TARIFA ESGOTO	UTILIZADO	VALOR ÁGUA	VALOR ESGOTO
1 a 10	3,27	3,27	10	32,70	32,70

Previsão Próxima Leitura 22/02/2023

HISTÓRICO DO CONSUMO

MÊS/ANO	DIAS	m3
DEZ/2022	29	3
NOV/2022	33	2
OUT/2022	29	0
SET/2022	30	4
AGO/2022	31	5
JUL/2022	29	7
JUN/2022	30	6
MAI/2022	29	3
ABR/2022	33	2
MAR/2022	29	0
FEV/2022	29	1
JAN/2022	32	0

Média* 2
*03 últimas leituras válidas

RESULTADO DA ANÁLISE DA ÁGUA

PADRÕES ESTABELECIDOS PELA PORTARIA MS 888/2021,
QUE ALTERA O ANEXO XX DA PCLS Nº 05/2017,
E PELA RESOLUÇÃO SS Nº 065/2005.
SISTEMA: BOA VISTA
Data da análise: 31/12/2022

Parâmetro	Valor Máximo	Valor Médio Mês
cloro resid livre	0,2 - 2,0 mg/L	0,87 mg/L
fluoretos	0,6 - 0,8 mg/L	0,70 mg/L
pH	6,0 - 9,5	8,33
turbidez	5 UT	1,14 UT
cor	15 UH	1 UH
coliformes Totais	ausentes/100 ml	Ausente
E.coli	ausentes/100 ml	Ausente

INFORMAÇÕES GERAIS

Impressão: 30/01/2024 14:08:51 Usuário: RHET_AGUA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.02
2502X02502 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

=====
Convenio SEMAE-SERV MUN AGUA/ESG
Codigo de Barras 82620000000-6 65400304000-7
00392287550-9 00416022023-4
Data do pagamento 16/02/2023
Valor em Dinheiro 65,40
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 65,40

DOCUMENTO: 021601
AUTENTICACAO SISBB: 3.31D.C86.B5A.25E.A29

Transação efetuada com sucesso por: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

<p>Convênio com a S.E.S.</p> <p>Nº Conv.: <u>001326/2022</u></p> <p>UGE: <u>090196</u></p> <p>Auxílio () Subvenção (X)</p>
--

DADOS DA LIGAÇÃO

PROPRIETÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

R OSWALDO ARANHA, 240
PARQUE INDUSTRIAL
15025-620

LOTE	QUADRA	SETOR	ROTA	SEQUÊNCIA	FATURA
	59-A	17	6	225	00000392368180004

INFORMAÇÕES DA CONTA

Hidrômetro Y20L291719
Data Leitura Atual 24/01/2023
Data Leitura Anterior 22/12/2022
Dias Consumo 33
Leitura Atual 541
Leitura Anterior 538
Consumo MINIMO
Categoria Pública 1
Tipo de Tarifa PADRÃO

DESCRIÇÃO DA FATURA

VALOR ÁGUA 32,70
VALOR ESGOTO 32,70

Ocorrência Normal

FAIXA	TARIFA ÁGUA	TARIFA ESGOTO	UTILIZADO	VALOR ÁGUA	VALOR ESGOTO
1 a 10	3,27	3,27	10	32,70	32,70

Previsão Próxima Leitura 23/02/2023

HISTÓRICO DO CONSUMO

MÊS/ANO	DIAS	m3
DEZ/2022	29	2
NOV/2022	33	3
OUT/2022	29	2
SET/2022	30	22
AGO/2022	29	73
JUL/2022	31	46
JUN/2022	30	30
MAI/2022	29	15
ABR/2022	33	13
MAR/2022	29	12
FEV/2022	29	9
JAN/2022	29	6

Média* 2
*03 últimas leituras válidas

RESULTADO DA ANÁLISE DA ÁGUA

PADRÕES ESTABELECIDOS PELA PORTARIA MS 888/2021,
QUE ALTERA O ANEXO XX DA PCLS Nº 05/2017,
E PELA RESOLUÇÃO SS Nº 065/2005.
SISTEMA: BOA VISTA
Data da análise: 31/12/2022

Parâmetro	Valor Máximo	Valor Médio Mês
cloro resid livre	0,2 - 2,0 mg/L	0,87 mg/L
fluoretos	0,6 - 0,8 mg/L	0,70 mg/L
pH	6,0 - 9,5	8,33
turbidez	5 UT	1,14 UT
cor	15 UH	1 UH
coliformes Totais	ausentes/100 ml	Ausente
E.coli	ausentes/100 ml	Ausente

INFORMAÇÕES GERAIS

Impressão: 30/01/2024 14:08:09

Usuário: IRET_AGUA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.04
2502X02502 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

=====
Convenio SEMAE-SERV MUN AGUA/ESG
Codigo de Barras 82650000000-3 65400304000-7
00392367110-5 00416022023-4
Data do pagamento 16/02/2023
Valor em Dinheiro 65,40
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 65,40

DOCUMENTO: 021604
AUTENTICACAO SISBB: C.608.0EA.2D4.A8D.BD6

Transação efetuada com sucesso por: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

<p>Convênio com a S.E.S.</p> <p>Nº Conv.: <u>001326/2022</u></p> <p>UGE: <u>090196</u></p> <p>Auxílio () Subvenção (X)</p>
--

DADOS DA LIGAÇÃO

PROPRIETÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

R JOÃO BAPTISTA FRANÇA - MAJOR, 298
POÇO SEMIARTESIANO - BOA VISTA
15025-610

LOTE	QUADRA	SETOR	ROTA	SEQUÊNCIA	FATURA
	59-A	17	5	6135	00000392367120004

INFORMAÇÕES DA CONTA

Hidrômetro E22G020758
Data Leitura Atual 24/01/2023
Data Leitura Anterior 22/12/2022
Dias Consumo 33
Leitura Atual 12882
Leitura Anterior 10940
Consumo 1942
Categoria Pública 60
Tipo de Tarifa HOSPITAL - SUS

DESCRIÇÃO DA FATURA

VALOR ESGOTO 6.110,40

Ocorrência Normal

Previsão Próxima Leitura 23/02/2023

HISTÓRICO DO CONSUMO

MÊS/ANO	DIAS	m3
DEZ/2022	29	1826
NOV/2022	33	2093
OUT/2022	29	1652
SET/2022	30	1836
AGO/2022	29	1646
JUL/2022	31	1583
JUN/2022	30	1701
MAI/2022	29	1
ABR/2022	33	3
MAR/2022	29	11
FEV/2022	29	1701
JAN/2022	29	1539

Média* 1834

*03 últimas leituras válidas

RESULTADO DA ANÁLISE DA ÁGUA

Sistema próprio de abastecimento.
A qualidade da água não é de responsabilidade do SeMAE.

INFORMAÇÕES GERAIS

Impressão: 30/01/2024 14:07:31

Usuário: RIE_AGUA

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352910095620301
29/01/2024 10:23:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.20
2502X02502 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

=====
Convenio SEMAE-SERV MUN AGUA/ESG
Codigo de Barras 8265000061-5 10400304000-3
00392367120-4 00416022023-4
Data do pagamento 16/02/2023
Valor em Dinheiro 6.110,40
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 6.110,40

DOCUMENTO: 021605
AUTENTICACAO SISBB: 5.A50.4EC.159.4FF.0EF

Transação efetuada com sucesso por: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)

DADOS DA LIGAÇÃO

PROPRIETÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

R JOÃO BAPTISTA FRANÇA - MAJOR, 298
HOSPITAL - BOA VISTA
15025-610

LOTE	QUADRA	SETOR	ROTA	SEQUÊNCIA	FATURA
	59-A	17	5	6120	00000392367110004

INFORMAÇÕES DA CONTA

Hidrômetro Y19G066092
Data Leitura Atual 24/01/2023
Data Leitura Anterior 22/12/2022
Dias Consumo 33
Leitura Atual 891
Leitura Anterior 887
Consumo MINIMO
Categoria Pública 1
Tipo de Tarifa PADRÃO

DESCRIÇÃO DA FATURA

VALOR ÁGUA 32,70
VALOR ESGOTO 32,70

Ocorrência Normal

FAIXA	TARIFA ÁGUA	TARIFA ESGOTO	UTILIZADO	VALOR ÁGUA	VALOR ESGOTO
1 a 10	3,27	3,27	10	32,70	32,70

Previsão Próxima Leitura 23/02/2023

HISTÓRICO DO CONSUMO

MÊS/ANO	DIAS	m3
DEZ/2022	29	9
NOV/2022	33	24
OUT/2022	29	10
SET/2022	30	16
AGO/2022	29	29
JUL/2022	31	28
JUN/2022	30	8
MAI/2022	29	22
ABR/2022	33	11
MAR/2022	29	4
FEV/2022	29	5
JAN/2022	29	9

Média* 12
*03 últimas leituras válidas

RESULTADO DA ANÁLISE DA ÁGUA

PADRÕES ESTABELECIDOS PELA PORTARIA MS 888/2021,
QUE ALTERA O ANEXO XX DA PCLS Nº 05/2017,
E PELA RESOLUÇÃO SS Nº 065/2005.
SISTEMA: BOA VISTA
Data da análise: 31/12/2022

Parâmetro	Valor Máximo	Valor Médio Mês
cloro resid livre	0,2 - 2,0 mg/L	0,87 mg/L
fluoretos	0,6 - 0,8 mg/L	0,70 mg/L
pH	6,0 - 9,5	8,33
turbidez	5 UT	1,14 UT
cor	15 UH	1 UH
coliformes Totais	ausentes/100 ml	Ausente
E.coli	ausentes/100 ml	Ausente

INFORMAÇÕES GERAIS

Impressão: 30/01/2024 14:06:53 Usuário: RHET_AGUA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.02
2502X02502 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

=====
Convenio SEMAE-SERV MUN AGUA/ESG
Codigo de Barras 82620000000-6 65400304000-7
00392287550-9 00416022023-4
Data do pagamento 16/02/2023
Valor em Dinheiro 65,40
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 65,40

DOCUMENTO: 021601
AUTENTICACAO SISBB: 3.31D.C86.B5A.25E.A29

Transação efetuada com sucesso por: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

Convênio com a S.E.S.
Nº Conv.: 001326/2022
UGE: 090196
Auxílio () Subvenção (X)

DADOS DA LIGAÇÃO

PROPRIETÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

R JOÃO BAPTISTA FRANÇA - MAJOR, 298
HOSPITAL - BOA VISTA
15025-610

LOTE	QUADRA	SETOR	ROTA	SEQUÊNCIA	FATURA
	59-A	17	5	6105	00000392367100004

INFORMAÇÕES DA CONTA

Hidrômetro Y19S441068
Data Leitura Atual 24/01/2023
Data Leitura Anterior 22/12/2022
Dias Consumo 33
Leitura Atual 629
Leitura Anterior 618
Consumo 11
Categoria Pública 1
Tipo de Tarifa PADRÃO

DESCRIÇÃO DA FATURA

VALOR ÁGUA 37,19
VALOR ESGOTO 37,19

Ocorrência Normal

FAIXA	TARIFA ÁGUA	TARIFA ESGOTO	UTILIZADO	VALOR ÁGUA	VALOR ESGOTO
1 a 10	3,27	3,27	10	32,70	32,70
11 a 20	4,49	4,49	1	4,49	4,49

Previsão Próxima Leitura 23/02/2023

HISTÓRICO DO CONSUMO

MÊS/ANO	DIAS	m3
DEZ/2022	29	9
NOV/2022	33	7
OUT/2022	29	8
SET/2022	30	15
AGO/2022	29	18
JUL/2022	31	15
JUN/2022	30	6
MAI/2022	29	7
ABR/2022	33	6
MAR/2022	29	7
FEV/2022	29	4
JAN/2022	29	8

Média* 8
*03 últimas leituras válidas

RESULTADO DA ANÁLISE DA ÁGUA

PADRÕES ESTABELECIDOS PELA PORTARIA MS 888/2021,
QUE ALTERA O ANEXO XX DA PCLS Nº 05/2017,
E PELA RESOLUÇÃO SS Nº 065/2005.
SISTEMA: BOA VISTA
Data da análise: 31/12/2022

Parâmetro	Valor Máximo	Valor Médio Mês
cloro resid livre	0,2 - 2,0 mg/L	0,87 mg/L
fluoretos	0,6 - 0,8 mg/L	0,70 mg/L
pH	6,0 - 9,5	8,33
turbidez	5 UT	1,14 UT
cor	15 UH	1 UH
coliformes Totais	ausentes/100 ml	Ausente
E.coli	ausentes/100 ml	Ausente

INFORMAÇÕES GERAIS

Impressão: 30/01/2024 14:06:14

Usuário: IRET_AGUA



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352910095620301
29/01/2024 10:22:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.49
2502X02502 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES

AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

=====
Convenio SEMAE-SERV MUN AGUA/ESG

Codigo de Barras 82600000000-8 74380304000-0
00392367100-6 00416022023-4

Data do pagamento 16/02/2023

Valor em Dinheiro 74,38

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 74,38

DOCUMENTO: 021603

AUTENTICACAO SISBB: 2.7D4.A4D.7B2.F8E.468

Transação efetuada com sucesso por: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)

DADOS DA LIGAÇÃO

PROPRIETÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

R JOÃO BAPTISTA FRANÇA - MAJOR, 301
ESTACIONAMENTO - BOA VISTA
15025-610

LOTE	QUADRA	SETOR	ROTA	SEQUÊNCIA	FATURA
12	221	17	5	6150	00000392367130004

INFORMAÇÕES DA CONTA

Hidrômetro Y19S441082
Data Leitura Atual 24/01/2023
Data Leitura Anterior 22/12/2022
Dias Consumo 33
Leitura Atual 145
Leitura Anterior 145
Consumo MINIMO
Categoria Pública 1
Tipo de Tarifa PADRÃO

DESCRIÇÃO DA FATURA

VALOR ÁGUA 32,70
VALOR ESGOTO 32,70

Ocorrência Normal

FAIXA	TARIFA ÁGUA	TARIFA ESGOTO	UTILIZADO	VALOR ÁGUA	VALOR ESGOTO
1 a 10	3,27	3,27	10	32,70	32,70

Previsão Próxima Leitura 23/02/2023

HISTÓRICO DO CONSUMO

MÊS/ANO	DIAS	m3
DEZ/2022	29	1
NOV/2022	33	1
OUT/2022	29	0
SET/2022	30	0
AGO/2022	29	0
JUL/2022	31	0
JUN/2022	30	0
MAI/2022	29	0
ABR/2022	33	0
MAR/2022	29	0
FEV/2022	29	0
JAN/2022	29	1

Média* 1
*03 últimas leituras válidas

RESULTADO DA ANÁLISE DA ÁGUA

PADRÕES ESTABELECIDOS PELA PORTARIA MS 888/2021,
QUE ALTERA O ANEXO XX DA PCLS Nº 05/2017,
E PELA RESOLUÇÃO SS Nº 065/2005.
SISTEMA: BOA VISTA
Data da análise: 31/12/2022

Parâmetro	Valor Máximo	Valor Médio Mês
cloro resid livre	0,2 - 2,0 mg/L	0,87 mg/L
fluoretos	0,6 - 0,8 mg/L	0,70 mg/L
pH	6,0 - 9,5	8,33
turbidez	5 UT	1,14 UT
cor	15 UH	1 UH
coliformes Totais	ausentes/100 ml	Ausente
E.coli	ausentes/100 ml	Ausente

INFORMAÇÕES GERAIS

Impressão: 30/01/2024 14:05:37

Usuário: RHET_AGUA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.34
2502X02502 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

=====
Convenio SEMAE-SERV MUN AGUA/ESG
Codigo de Barras 82680000000-0 65400304000-7
00392368180-7 00416022023-4
Data do pagamento 16/02/2023
Valor em Dinheiro 65,40
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 65,40

DOCUMENTO: 021606
AUTENTICACAO SISBB: E.B2F.3CD.868.F4C.D54

Transação efetuada com sucesso por: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)

DADOS DA LIGAÇÃO

PROPRIETÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

AV BRASIL, 1401
FRENTE1402 - VILA FALAVINA
15030-570

LOTE	QUADRA	SETOR	ROTA	SEQUÊNCIA	FATURA
02	246	16	7	1875	00000392287550004

INFORMAÇÕES DA CONTA

Hidrômetro Y19S374971
Data Leitura Atual 23/01/2023
Data Leitura Anterior 21/12/2022
Dias Consumo 33
Leitura Atual 559
Leitura Anterior 550
Consumo MINIMO
Categoria Pública 1
Tipo de Tarifa PADRÃO

DESCRIÇÃO DA FATURA

VALOR ÁGUA 32,70
VALOR ESGOTO 32,70

Ocorrência Normal

FAIXA	TARIFA ÁGUA	TARIFA ESGOTO	UTILIZADO	VALOR ÁGUA	VALOR ESGOTO
1 a 10	3,27	3,27	10	32,70	32,70

Previsão Próxima Leitura 22/02/2023

HISTÓRICO DO CONSUMO

MÊS/ANO	DIAS	m3
DEZ/2022	29	9
NOV/2022	33	13
OUT/2022	29	9
SET/2022	30	19
AGO/2022	31	19
JUL/2022	29	16
JUN/2022	30	9
MAI/2022	29	8
ABR/2022	33	11
MAR/2022	29	7
FEV/2022	29	6
JAN/2022	32	10

Média* 10
*03 últimas leituras válidas

RESULTADO DA ANÁLISE DA ÁGUA

PADRÕES ESTABELECIDOS PELA PORTARIA MS 888/2021,
QUE ALTERA O ANEXO XX DA PCLS Nº 05/2017,
E PELA RESOLUÇÃO SS Nº 065/2005.
SISTEMA: BOA VISTA
Data da análise: 31/12/2022

Parâmetro	Valor Máximo	Valor Médio Mês
cloro resid livre	0,2 - 2,0 mg/L	0,87 mg/L
fluoretos	0,6 - 0,8 mg/L	0,70 mg/L
pH	6,0 - 9,5	8,33
turbidez	5 UT	1,14 UT
cor	15 UH	1 UH
coliformes Totais	ausentes/100 ml	Ausente
E.coli	ausentes/100 ml	Ausente

INFORMAÇÕES GERAIS

Impressão: 30/01/2024 14:04:45 Usuário: IRET_AGUA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.27
2502X02502 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES

AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

=====
Convenio SEMAE-SERV MUN AGUA/ESG

Codigo de Barras 82610000000-7 65400304000-7
00392367130-3 00416022023-4

Data do pagamento 16/02/2023

Valor em Dinheiro 65,40

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 65,40

DOCUMENTO: 021602

AUTENTICACAO SISBB: C.785.0AB.AFC.ACE.9EE

Transação efetuada com sucesso por: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)

DADOS DA LIGAÇÃO

PROPRIETÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

R. JOÃO BAPTISTA FRANÇA - MAJOR, 301
ESTACIONAMENTO - BOA VISTA - BAIRRO
15025-610

LOTE	QUADRA	SETOR	ROTA	SEQUÊNCIA	FATURA
12	221	17	5	6150	00000394354190004

INFORMAÇÕES DA CONTA

Hidrômetro Y19S441082
Data Leitura Atual 23/02/2023
Data Leitura Anterior 24/01/2023
Dias Consumo 30
Leitura Atual 145
Leitura Anterior 145
Consumo MINIMO
Categoria Pública 1
Tipo de Tarifa PADRÃO

DESCRIÇÃO DA FATURA

VALOR ÁGUA 32,70
VALOR ESGOTO 32,70

Ocorrência Normal

FAIXA	TARIFA ÁGUA	TARIFA ESGOTO	UTILIZADO	VALOR ÁGUA	VALOR ESGOTO
1 a 10	3,27	3,27	10	32,70	32,70

Previsão Próxima Leitura 24/03/2023

HISTÓRICO DO CONSUMO

MÊS/ANO	DIAS	m3
JAN/2023	33	0
DEZ/2022	29	1
NOV/2022	33	1
OUT/2022	29	0
SET/2022	30	0
AGO/2022	29	0
JUL/2022	31	0
JUN/2022	30	0
MAI/2022	29	0
ABR/2022	33	0
MAR/2022	29	0
FEV/2022	29	0

Média* 1
*03 últimas leituras válidas

RESULTADO DA ANÁLISE DA ÁGUA

PADRÕES ESTABELECIDOS PELA PORTARIA MS 888/2021,
QUE ALTERA O ANEXO XX DA PCLS Nº 05/2017,
E PELA RESOLUÇÃO SS Nº 065/2005.
SISTEMA: BOA VISTA
Data da análise: 31/01/2023

Parâmetro	Valor Máximo	Valor Médio Mês
cloro resid livre	0,2 - 2,0 mg/L	0,88 mg/L
fluoretos	0,6 - 0,8 mg/L	0,70 mg/L
pH	6,0 - 9,5	8,37
turbidez	5 UT	1,48 UT
cor	15 UH	1 UH
coliformes Totais	ausentes/100 ml	Ausente
E.coli	ausentes/100 ml	Ausente

INFORMAÇÕES GERAIS

Impressão: 03/07/2023 11:13:51 Usuário: IRET_AGUA

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO ANUAL DE DEBITOS 2022: SUBSTITUI A QUITAÇÃO DAS FATURAS MENSIS DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO. LEI FEDERAL 12007/2009.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.53
2502X02502 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

=====
Convenio SEMAE-SERV MUN AGUA/ESG
Codigo de Barras 82630000000-5 65400304000-7
00394274280-4 00416032023-2
Data do pagamento 16/03/2023
Valor em Dinheiro 65,40
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 65,40

DOCUMENTO: 031602
AUTENTICACAO SISBB: 9.ED3.FEB.FCB.34C.AF4

Transação efetuada com sucesso por: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

Convênio com a S.E.S.
Nº Conv.: 001326/2022
UGE: 090196
Auxílio () Subvenção (X)

DADOS DA LIGAÇÃO

PROPRIETÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

R. OSWALDO ARANHA, 240
INDUSTRIAL - PQ.
15025-620

LOTE	QUADRA	SETOR	ROTA	SEQUÊNCIA	FATURA
	59-A	17	6	225	00000394355240004

INFORMAÇÕES DA CONTA

Hidrômetro Y20L291719
Data Leitura Atual 23/02/2023
Data Leitura Anterior 24/01/2023
Dias Consumo 30
Leitura Atual 544
Leitura Anterior 541
Consumo MINIMO
Categoria Pública 1
Tipo de Tarifa PADRÃO

DESCRIÇÃO DA FATURA

VALOR ÁGUA 32,70
VALOR ESGOTO 32,70

Ocorrência Normal

FAIXA	TARIFA ÁGUA	TARIFA ESGOTO	UTILIZADO	VALOR ÁGUA	VALOR ESGOTO
1 a 10	3,27	3,27	10	32,70	32,70

Previsão Próxima Leitura 24/03/2023

HISTÓRICO DO CONSUMO

MÊS/ANO	DIAS	m3
JAN/2023	33	3
DEZ/2022	29	2
NOV/2022	33	3
OUT/2022	29	2
SET/2022	30	22
AGO/2022	29	73
JUL/2022	31	46
JUN/2022	30	30
MAI/2022	29	15
ABR/2022	33	13
MAR/2022	29	12
FEV/2022	29	9

Média* 3

*03 últimas leituras válidas

RESULTADO DA ANÁLISE DA ÁGUA

PADRÕES ESTABELECIDOS PELA PORTARIA MS 888/2021,
QUE ALTERA O ANEXO XX DA PCLS Nº 05/2017,
E PELA RESOLUÇÃO SS Nº 065/2005.

SISTEMA: BOA VISTA

Data da análise: 31/01/2023

Parâmetro	Valor Máximo	Valor Médio Mês
cloro resid livre	0,2 - 2,0 mg/L	0,88 mg/L
fluoretos	0,6 - 0,8 mg/L	0,70 mg/L
pH	6,0 - 9,5	8,37
turbidez	5 UT	1,48 UT
cor	15 UH	1 UH
coliformes Totais	ausentes/100 ml	Ausente
E.coli	ausentes/100 ml	Ausente

INFORMAÇÕES GERAIS

Impressão: 03/07/2023 11:12:59

Usuário: IRET_AGUA

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO ANUAL DE DEBITOS 2022: SUBSTITUI A QUITAÇÃO DAS FATURAS MENSIS DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO. LEI FEDERAL 12007/2009.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352910095620301
29/01/2024 10:26:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.26.13
2502X02502 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES

AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

=====
Convenio SEMAE-SERV MUN AGUA/ESG

Codigo de Barras 82690000000-9 65400304000-7
00394355240-0 00416032023-2

Data do pagamento 16/03/2023

Valor em Dinheiro 65,40

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 65,40

DOCUMENTO: 031606

AUTENTICACAO SISBB: D.F6C.C62.356.1EF.ED4

Transação efetuada com sucesso por: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)

DADOS DA LIGAÇÃO

PROPRIETÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

R. JOÃO BAPTISTA FRANÇA - MAJOR, 301
ESTACIONAMENTO - BOA VISTA - BAIRRO
15025-610

LOTE	QUADRA	SETOR	ROTA	SEQUÊNCIA	FATURA
12	221	17	5	6150	00000394354190004

INFORMAÇÕES DA CONTA

Hidrômetro Y19S441082
Data Leitura Atual 23/02/2023
Data Leitura Anterior 24/01/2023
Dias Consumo 30
Leitura Atual 145
Leitura Anterior 145
Consumo MINIMO
Categoria Pública 1
Tipo de Tarifa PADRÃO

DESCRIÇÃO DA FATURA

VALOR ÁGUA 32,70
VALOR ESGOTO 32,70

Ocorrência Normal

FAIXA	TARIFA ÁGUA	TARIFA ESGOTO	UTILIZADO	VALOR ÁGUA	VALOR ESGOTO
1 a 10	3,27	3,27	10	32,70	32,70

Previsão Próxima Leitura 24/03/2023

HISTÓRICO DO CONSUMO

MÊS/ANO	DIAS	m3
JAN/2023	33	0
DEZ/2022	29	1
NOV/2022	33	1
OUT/2022	29	0
SET/2022	30	0
AGO/2022	29	0
JUL/2022	31	0
JUN/2022	30	0
MAI/2022	29	0
ABR/2022	33	0
MAR/2022	29	0
FEV/2022	29	0

Média* 1
*03 últimas leituras válidas

RESULTADO DA ANÁLISE DA ÁGUA

PADRÕES ESTABELECIDOS PELA PORTARIA MS 888/2021,
QUE ALTERA O ANEXO XX DA PCLS Nº 05/2017,
E PELA RESOLUÇÃO SS Nº 065/2005.
SISTEMA: BOA VISTA
Data da análise: 31/01/2023

Parâmetro	Valor Máximo	Valor Médio Mês
cloro resid livre	0,2 - 2,0 mg/L	0,88 mg/L
fluoretos	0,6 - 0,8 mg/L	0,70 mg/L
pH	6,0 - 9,5	8,37
turbidez	5 UT	1,48 UT
cor	15 UH	1 UH
coliformes Totais	ausentes/100 ml	Ausente
E.coli	ausentes/100 ml	Ausente

INFORMAÇÕES GERAIS

Impressão: 03/07/2023 11:13:51

Usuário: RHET_AGUA

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO ANUAL DE DEBITOS 2022: SUBSTITUI A QUITAÇÃO DAS FATURAS MENSIS DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO. LEI FEDERAL 12007/2009.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.06
2502X02502 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

=====
Convenio SEMAE-SERV MUN AGUA/ESG
Codigo de Barras 82680000000-0 65400304000-7
00394354160-1 00416032023-2
Data do pagamento 16/03/2023
Valor em Dinheiro 65,40
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 65,40

DOCUMENTO: 031603
AUTENTICACAO SISBB: 1.791.12E.B2D.C96.AA0

Transação efetuada com sucesso por: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)

DADOS DA LIGAÇÃO

PROPRIETÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

AV. BRASIL, 1401
FRENTE1402 - FALAVINA - VILA
15030-570

LOTE	QUADRA	SETOR	ROTA	SEQUÊNCIA	FATURA
02	246	16	7	1875	00000394274280004

INFORMAÇÕES DA CONTA

Hidrômetro Y19S374971
Data Leitura Atual 22/02/2023
Data Leitura Anterior 23/01/2023
Dias Consumo 30
Leitura Atual 568
Leitura Anterior 559
Consumo MINIMO
Categoria Pública 1
Tipo de Tarifa PADRÃO

DESCRIÇÃO DA FATURA

VALOR ÁGUA 32,70
VALOR ESGOTO 32,70

Ocorrência Normal

FAIXA	TARIFA ÁGUA	TARIFA ESGOTO	UTILIZADO	VALOR ÁGUA	VALOR ESGOTO
1 a 10	3,27	3,27	10	32,70	32,70

Previsão Próxima Leitura 23/03/2023

HISTÓRICO DO CONSUMO

MÊS/ANO	DIAS	m3
JAN/2023	33	9
DEZ/2022	29	9
NOV/2022	33	13
OUT/2022	29	9
SET/2022	30	19
AGO/2022	31	19
JUL/2022	29	16
JUN/2022	30	9
MAI/2022	29	8
ABR/2022	33	11
MAR/2022	29	7
FEV/2022	29	6

Média* 10
*03 últimas leituras válidas

RESULTADO DA ANÁLISE DA ÁGUA

PADRÕES ESTABELECIDOS PELA PORTARIA MS 888/2021, QUE ALTERA O ANEXO XX DA PCLS Nº 05/2017, E PELA RESOLUÇÃO SS Nº 065/2005.
SISTEMA: BOA VISTA
Data da análise: 31/01/2023

Parâmetro	Valor Máximo	Valor Médio Mês
cloro resid livre	0,2 - 2,0 mg/L	0,88 mg/L
fluoretos	0,6 - 0,8 mg/L	0,70 mg/L
pH	6,0 - 9,5	8,37
turbidez	5 UT	1,48 UT
cor	15 UH	1 UH
coliformes Totais	ausentes/100 ml	Ausente
E.coli	ausentes/100 ml	Ausente

INFORMAÇÕES GERAIS

Impressão: 03/07/2023 11:15:29 Usuário: IRET_AGUA

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO ANUAL DE DEBITOS 2022: SUBSTITUI A QUITAÇÃO DAS FATURAS MENSIS DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO. LEI FEDERAL 12007/2009.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352910095620301
29/01/2024 10:26:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.26.30
2502X02502 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

=====
Convenio SEMAE-SERV MUN AGUA/ESG
Codigo de Barras 82650000000-3 65400304000-7
00394276200-0 00416032023-2
Data do pagamento 16/03/2023
Valor em Dinheiro 65,40
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 65,40

DOCUMENTO: 031607
AUTENTICACAO SISBB: 8.9CF.ACF.431.632.EFB

Transação efetuada com sucesso por: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

<p>Convênio com a S.E.S.</p> <p>Nº Conv.: <u>001326/2022</u></p> <p>UGE: <u>090196</u></p> <p>Auxilio () Subvenção (X)</p>
--

DADOS DA LIGAÇÃO

PROPRIETÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

R. JOÃO BAPTISTA FRANÇA - MAJOR, 298
POÇO SEMIARTESIANO - BOA VISTA - BAIRRO
15025-610

LOTE	QUADRA	SETOR	ROTA	SEQUÊNCIA	FATURA
	59-A	17	5	6135	00000394354180004

INFORMAÇÕES DA CONTA

Hidrômetro E22G020758
Data Leitura Atual 23/02/2023
Data Leitura Anterior 24/01/2023
Dias Consumo 30
Leitura Atual 14675
Leitura Anterior 12882
Consumo 1793
Categoria Pública 60
Tipo de Tarifa HOSPITAL - SUS

DESCRIÇÃO DA FATURA

VALOR ESGOTO 5.460,00

Ocorrência Normal

Previsão Próxima Leitura 24/03/2023

HISTÓRICO DO CONSUMO

MÊS/ANO	DIAS	m3
JAN/2023	33	1942
DEZ/2022	29	1826
NOV/2022	33	2093
OUT/2022	29	1652
SET/2022	30	1836
AGO/2022	29	1646
JUL/2022	31	1583
JUN/2022	30	1701
MAI/2022	29	1
ABR/2022	33	3
MAR/2022	29	11
FEV/2022	29	1701

Média* 1954

*03 últimas leituras válidas

RESULTADO DA ANÁLISE DA ÁGUA

Sistema próprio de abastecimento.
A qualidade da água não é de responsabilidade do SeMAE.

INFORMAÇÕES GERAIS

Impressão: 03/07/2023 11:20:30 Usuário: IRET_AGUA

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO ANUAL DE DÉBITOS 2022: SUBSTITUI A QUITAÇÃO DAS FATURAS MENSIS DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO. LEI FEDERAL 12007/2009.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352910095620301
29/01/2024 10:25:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.39
2502X02502 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES

AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

=====
Convenio SEMAE-SERV MUN AGUA/ESG

Codigo de Barras 82620000054-3 60000304000-0
00394354180-9 00416032023-2

Data do pagamento 16/03/2023

Valor em Dinheiro 5.460,00

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 5.460,00

DOCUMENTO: 031605

AUTENTICACAO SISBB: 3.9FA.903.B93.83F.F23

Transação efetuada com sucesso por: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)

DADOS DA LIGAÇÃO

PROPRIETÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

R. JOÃO BAPTISTA FRANÇA - MAJOR, 298
HOSPITAL - BOA VISTA - BAIRRO
15025-610

LOTE	QUADRA	SETOR	ROTA	SEQUÊNCIA	FATURA
	59-A	17	5	6105	00000394354160004

INFORMAÇÕES DA CONTA

Hidrômetro Y19S441068
Data Leitura Atual 23/02/2023
Data Leitura Anterior 24/01/2023
Dias Consumo 30
Leitura Atual 635
Leitura Anterior 629
Consumo MINIMO
Categoria Pública 1
Tipo de Tarifa PADRÃO

DESCRIÇÃO DA FATURA

VALOR ÁGUA 32,70
VALOR ESGOTO 32,70

Ocorrência Normal

FAIXA	TARIFA ÁGUA	TARIFA ESGOTO	UTILIZADO	VALOR ÁGUA	VALOR ESGOTO
1 a 10	3,27	3,27	10	32,70	32,70

Previsão Próxima Leitura 24/03/2023

HISTÓRICO DO CONSUMO

MÊS/ANO	DIAS	m3
JAN/2023	33	11
DEZ/2022	29	9
NOV/2022	33	7
OUT/2022	29	8
SET/2022	30	15
AGO/2022	29	18
JUL/2022	31	15
JUN/2022	30	6
MAI/2022	29	7
ABR/2022	33	6
MAR/2022	29	7
FEV/2022	29	4

Média* 9
*03 últimas leituras válidas

RESULTADO DA ANÁLISE DA ÁGUA

PADRÕES ESTABELECIDOS PELA PORTARIA MS 888/2021,
QUE ALTERA O ANEXO XX DA PCLS Nº 05/2017,
E PELA RESOLUÇÃO SS Nº 065/2005.
SISTEMA: BOA VISTA
Data da análise: 31/01/2023

Parâmetro	Valor Máximo	Valor Médio Mês
cloro resid livre	0,2 - 2,0 mg/L	0,88 mg/L
fluoretos	0,6 - 0,8 mg/L	0,70 mg/L
pH	6,0 - 9,5	8,37
turbidez	5 UT	1,48 UT
cor	15 UH	1 UH
coliformes Totais	ausentes/100 ml	Ausente
E.coli	ausentes/100 ml	Ausente

INFORMAÇÕES GERAIS

Impressão: 03/07/2023 11:17:29 Usuário: RHET_AGUA

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO ANUAL DE DEBITOS 2022: SUBSTITUI A QUITAÇÃO DAS FATURAS MENSIS DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO. LEI FEDERAL 12007/2009.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.19
2502X02502 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

=====
Convenio SEMAE-SERV MUN AGUA/ESG
Codigo de Barras 82660000000-2 65400304000-7
00394354170-0 00416032023-2
Data do pagamento 16/03/2023
Valor em Dinheiro 65,40
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 65,40

DOCUMENTO: 031604
AUTENTICACAO SISBB: C.75A.1FF.E3B.7A7.213

Transação efetuada com sucesso por: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)

DADOS DA LIGAÇÃO

PROPRIETÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

R. JOÃO BAPTISTA FRANÇA - MAJOR, 298
HOSPITAL - BOA VISTA - BAIRRO
15025-610

LOTE	QUADRA	SETOR	ROTA	SEQUÊNCIA	FATURA
	59-A	17	5	6120	00000394354170004

INFORMAÇÕES DA CONTA

Hidrômetro Y19G066092
Data Leitura Atual 23/02/2023
Data Leitura Anterior 24/01/2023
Dias Consumo 30
Leitura Atual 896
Leitura Anterior 891
Consumo MINIMO
Categoria Pública 1
Tipo de Tarifa PADRÃO

DESCRIÇÃO DA FATURA

VALOR ÁGUA 32,70
VALOR ESGOTO 32,70

Ocorrência Normal

FAIXA	TARIFA ÁGUA	TARIFA ESGOTO	UTILIZADO	VALOR ÁGUA	VALOR ESGOTO
1 a 10	3,27	3,27	10	32,70	32,70

Previsão Próxima Leitura 24/03/2023

HISTÓRICO DO CONSUMO

MÊS/ANO	DIAS	m3
JAN/2023	33	4
DEZ/2022	29	9
NOV/2022	33	24
OUT/2022	29	10
SET/2022	30	16
AGO/2022	29	29
JUL/2022	31	28
JUN/2022	30	8
MAI/2022	29	22
ABR/2022	33	11
MAR/2022	29	4
FEV/2022	29	5

Média* 8
*03 últimas leituras válidas

RESULTADO DA ANÁLISE DA ÁGUA

PADRÕES ESTABELECIDOS PELA PORTARIA MS 888/2021,
QUE ALTERA O ANEXO XX DA PCLS Nº 05/2017,
E PELA RESOLUÇÃO SS Nº 065/2005.
SISTEMA: BOA VISTA
Data da análise: 31/01/2023

Parâmetro	Valor Máximo	Valor Médio Mês
cloro resid livre	0,2 - 2,0 mg/L	0,88 mg/L
fluoretos	0,6 - 0,8 mg/L	0,70 mg/L
pH	6,0 - 9,5	8,37
turbidez	5 UT	1,48 UT
cor	15 UH	1 UH
coliformes Totais	ausentes/100 ml	Ausente
E.coli	ausentes/100 ml	Ausente

INFORMAÇÕES GERAIS

Impressão: 03/07/2023 11:18:51 Usuário: RHET_AGUA

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO ANUAL DE DEBITOS 2022: SUBSTITUI A QUITAÇÃO DAS FATURAS MENSIS DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO. LEI FEDERAL 12007/2009.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.35
2502X02502 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

=====
Convenio SEMAE-SERV MUN AGUA/ESG
Codigo de Barras 82620000000-6 65400304000-7
00394354190-8 00416032023-2
Data do pagamento 16/03/2023
Valor em Dinheiro 65,40
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 65,40

DOCUMENTO: 031601
AUTENTICACAO SISBB: C.3C4.903.21D.AAC.130

Transação efetuada com sucesso por: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)

DADOS DA LIGAÇÃO

PROPRIETÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

R JOÃO BAPTISTA FRANÇA - MAJOR, 298
POÇO SEMIARTESIANO - BOA VISTA
15025-610

LOTE	QUADRA	SETOR	ROTA	SEQUÊNCIA	FATURA
	59-A	17	5	6135	00000396338660004

INFORMAÇÕES DA CONTA

Hidrômetro E22G020758
Data Leitura Atual 24/03/2023
Data Leitura Anterior 23/02/2023
Dias Consumo 29
Leitura Atual 16550
Leitura Anterior 14675
Consumo 1875
Categoria Pública 60
Tipo de Tarifa HOSPITAL - SUS

DESCRIÇÃO DA FATURA

VALOR ESGOTO 5.785,20

Ocorrência Normal

Previsão Próxima Leitura 25/04/2023

HISTÓRICO DO CONSUMO

MÊS/ANO	DIAS	m3
FEV/2023	30	1793
JAN/2023	33	1942
DEZ/2022	29	1826
NOV/2022	33	2093
OUT/2022	29	1652
SET/2022	30	1836
AGO/2022	29	1646
JUL/2022	31	1583
JUN/2022	30	1701
MAI/2022	29	1
ABR/2022	33	3
MAR/2022	29	11

Média* 1854

*03 últimas leituras válidas

RESULTADO DA ANÁLISE DA ÁGUA

Sistema próprio de abastecimento.
A qualidade da água não é de responsabilidade do SeMAE.

INFORMAÇÕES GERAIS

Impressão: 29/01/2024 08:52:27

Usuário: RNET_AGUA

O RELATORIO ANUAL DE QUALIDADE DA AGUA 2022 ESTA DISPONIVEL NO SITE DO SEMAE - WWW.SEMAE.RIOPRETO.SP.GOV.BR - CONFORME DECRETO Nº 5440/05.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.28
2502X02502 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7
=====

Convenio	SEMAE-SERV MUN AGUA/ESG		
Codigo de Barras	82640000057-4	85200304000-7	
	00396338660-6	00416042023-0	
Data do pagamento		17/04/2023	
Valor em Dinheiro		5.785,20	
Valor em Cheque		0,00	
Valor Total		5.785,20	

DOCUMENTO: 041701
AUTENTICACAO SISBB: B.794.D01.4E4.5B9.6F2

Transação efetuada com sucesso por: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)

RECEBEMOS DE COPA ENERGIA DISTRIBUIDORA DE GAS S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.552,21 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZ ES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA 298, 298 PARQUE INDUSTRIAL SO JOS DO RIO PRET-SP

NF-e
Nº. 000.000.813
Série 013

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COPA ENERGIA DISTRIBUIDORA DE GAS S A
AV PERCY GANDINI, 881
VILA TONINHO - 15077-000
SO JOS DO RIO PRET - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.813
Série 013
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0403 2375 8300 9547 5501 3000 0008 1310 4261 8310

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 comb/lubr receb. Terceiros p/consumo

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230506609432 - 04/04/2023 11:03:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124362534114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

03.237.583/0095-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZ ES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

04/04/2023

ENDEREÇO

RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA 298, 298

BAIRRO / DISTRITO

PARQUE INDUSTRIAL

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/04/2023

MUNICÍPIO

SO JOS DO RIO PRET

UF

FONE / FAX

1732147221

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:03:02

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 19/04/2023
Valor R\$ 2.552,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.552,21
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	332,67	2.552,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

COPA ENERGIA DISTRIBUIDORA DE G

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

03.237.583/0095-47

ENDEREÇO

AV PERCY GANDINI 881

MUNICÍPIO

SO JOS DO RIO PRET

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124362534114

QUANTIDADE

340

ESPÉCIE

GRANEL

MARCA

COPAGAZ

NUMERAÇÃO

KG

PESO BRUTO

340,000

PESO LÍQUIDO

340,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000100003	GAS ONU 1075 GLP 2.1 ONU 1075 GLP 2.1 Declaro que os produtos perigosos esto adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operaes de transporte e que atendem s exigncias da regulamentao.	27111910	0/60	5656	KG	340,0000	7,5065	2.552,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS - RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. ART. 412 DO RICMS/SP. EMISSAO AUTORIZADA PELA PORTARIA CAT- 32/96 , ART. 34 . OPERACAO TRIBUTAVEL (TRIBUTACAO MONOFASICA (ALIQUOTA ZERO)) OUTRAS SAIDAS ICMS PETROBRAS B.C.: 1848,20 VLR:332,67 5,2691 93,6586 %GLP-GNI: 1,0723 VENCIMENTO EM: 19/04/2023 NOSSO NUMERO: 109/06133374-6 Cod:00000749270000074927 OV: 0005653143 NF REMESSA: 5776-01 CHV: Email do Destinatário: hospitalbezerra@terra.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 332,67

RESERVADO AO FISCO

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)



29/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:37:57
250202502 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090651333746293483111030009393250000255221

BENEFICIARIO:

COPA ENERGIA DIST DE GAS SA

NOME FANTASIA:

COPA ENERGIA DIST DE GAS SA

CNPJ: 03.237.583/0001-67

BENEFICIARIO FINAL:

COPA ENERGIA DIST DE GAS SA

CNPJ: 03.237.583/0001-67

PAGADOR:

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE

CNPJ: 59.986.224/0001-67

NR. DOCUMENTO 41.901

DATA DE VENCIMENTO 19/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.552,21

VALOR COBRADO 2.552,21

NR.AUTENTICACAO D.FB3.C3F.835.A05.0CE

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.

Transação efetuada com sucesso por: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)

RECEBEMOS DE COPA ENERGIA DISTRIBUIDORA DE GAS S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 3.000,64 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZ ES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA 298, 298 PARQUE INDUSTRIAL SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.858
Série 013

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COPA ENERGIA DISTRIBUIDORA DE GAS S A
AV PERCY GANDINI, 881
VILA TONINHO - 15077-000
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.858
Série 013
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0403 2375 8300 9547 5501 3000 0008 5810 6051 7050

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

135230542980250 - 11/04/2023 10:16:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda comb/lubr receb. Terceiros p/consumo

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124362534114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

03.237.583/0095-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZ ES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

11/04/2023

ENDEREÇO

RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA 298, 298

BAIRRO / DISTRITO

PARQUE INDUSTRIAL

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/04/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

FONE / FAX

1732147221

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:16:23

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/04/2023
Valor R\$ 3.000,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,64
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	391,38	3.000,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

COPA ENERGIA DISTRIBUIDORA DE GAS

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

03.237.583/0095-47

ENDEREÇO

AV PERCY GANDINI 881

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124362534114

QUANTIDADE

400

ESPÉCIE

GRANEL

MARCA

COPAGAZ

NUMERAÇÃO

KG

PESO BRUTO

400,000

PESO LÍQUIDO

400,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000100003	GAS ONU 1075 GLP 2.1 ONU 1075 GLP 2.1 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.	27111910	0/60	5656	KG	400,0000	7,5016	3.000,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS - RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONF. ART. 412 DO RICMS/SP. EMISSÃO AUTORIZADA PELA PORTARIA CAT- 32/96, ART. 34. OPERAÇÃO TRIBUTÁVEL (TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA (ALÍQUOTA ZERO)) OUTRAS SAÍDAS ICMS PETROBRAS B.C.: 2174,36 VLR:391,38 5,2691 93,6586 %GLP-GNI: 1,0723 VENCIMENTO EM: 26/04/2023 NOSSO NUMERO: 109/06133419-9 Cod:00000749270000074927 OV: 0005734601 NF REMESSA: 6274-01 CHV: Email do Destinatário: hospitalbezerra@terra.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 391,38

RESERVADO AO FISCO

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)



29/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:38:15
250202502 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090651334199293483111030009193320000300064

BENEFICIARIO:

COPA ENERGIA DIST DE GAS SA

NOME FANTASIA:

COPA ENERGIA DIST DE GAS SA

CNPJ: 03.237.583/0001-67

BENEFICIARIO FINAL:

COPA ENERGIA DIST DE GAS SA

CNPJ: 03.237.583/0001-67

PAGADOR:

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE

CNPJ: 59.986.224/0001-67

NR. DOCUMENTO 42.601

DATA DE VENCIMENTO 26/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.000,64

VALOR COBRADO 3.000,64

NR.AUTENTICACAO 9.776.A12.672.CF3.8DA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)

RECEBEMOS DE COPA ENERGIA DISTRIBUIDORA DE GAS S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.717,35 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZ ES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA 298, 298 PARQUE INDUSTRIAL SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

NF-e
Nº. 000.000.991
Série 012

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COPA ENERGIA DISTRIBUIDORA DE GAS S A
AV PERCY GANDINI, 881
VILA TONINHO - 15077-000
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.991
Série 012
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0403 2375 8300 9547 5501 2000 0009 9110 4631 1834

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 comb/lubr receb. Terceiros p/consumo

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230583592038 - 18/04/2023 09:28:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124362534114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

03.237.583/0095-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZ ES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

18/04/2023

ENDEREÇO

RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA 298, 298

BAIRRO / DISTRITO

PARQUE INDUSTRIAL

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/04/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

FONE / FAX

1732147221

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:29:10

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 03/05/2023
Valor R\$ 2.717,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.717,35
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	354,20	2.717,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

COPA ENERGIA DISTRIBUIDORA DE G

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

03.237.583/0095-47

ENDEREÇO

AV PERCY GANDINI 881

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124362534114

QUANTIDADE

362

ESPÉCIE

GRANEL

MARCA

COPAGAZ

NUMERAÇÃO

KG

PESO BRUTO

362,000

PESO LÍQUIDO

362,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000100003	GAS ONU 1075 GLP 2.1 ONU 1075 GLP 2.1 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.	27111910	0/60	5656	KG	362,0000	7,5065	2.717,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS - RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONF. ART. 412 DO RICMS/SP. EMISSÃO AUTORIZADA PELA PORTARIA CAT- 32/96, ART. 34. OPERAÇÃO TRIBUTÁVEL (TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA (ALÍQUOTA ZERO)) OUTRAS SAÍDAS ICMS PETROBRAS B.C.: 1967,79 VLR:354,20 5,2691 93,6586 %GLP-GNI: 1,0723 VENCIMENTO EM: 03/05/2023 NOSSO NUMERO: 109/06136991-4 Cod:00000749270000074927 OV: 0005785527 NF REMESSA: 6825-01 CHV: Email do Destinatário: hospitalbezerra@terra.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 354,20

RESERVADO AO FISCO

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)



29/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:39:43
250202502 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090651369914293483111030009193390000271735

BENEFICIARIO:

COPA ENERGIA DIST DE GAS SA

NOME FANTASIA:

COPA ENERGIA DIST DE GAS SA

CNPJ: 03.237.583/0001-67

BENEFICIARIO FINAL:

COPA ENERGIA DIST DE GAS SA

CNPJ: 03.237.583/0001-67

PAGADOR:

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE

CNPJ: 59.986.224/0001-67

NR. DOCUMENTO 50.301

DATA DE VENCIMENTO 03/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.717,35

VALOR COBRADO 2.717,35

NR.AUTENTICACAO 6.5E1.09A.E2C.589.F25

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)

RECEBEMOS DE COPA ENERGIA DISTRIBUIDORA DE GAS S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.709,85 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZ ES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA 298, 298 PARQUE INDUSTRIAL SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.043
Série 012

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COPA ENERGIA DISTRIBUIDORA DE GAS S A

AV PERCY GANDINI, 881
VILA TONINHO - 15077-000
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.043
Série 012
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0403 2375 8300 9547 5501 2000 0010 4310 0421 2356

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

135230620673754 - 25/04/2023 09:48:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda comb/lubr receb. Terceiros p/consumo

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124362534114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

03.237.583/0095-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZ ES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

25/04/2023

ENDEREÇO

RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA 298, 298

BAIRRO / DISTRITO

PARQUE INDUSTRIAL

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/04/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

FONE / FAX

1732147221

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:48:19

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 10/05/2023
Valor R\$ 2.709,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.709,85
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	353,22	2.709,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

COPA ENERGIA DISTRIBUIDORA DE G

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

03.237.583/0095-47

ENDEREÇO

AV PERCY GANDINI 881

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124362534114

QUANTIDADE

361

ESPÉCIE

GRANEL

MARCA

COPAGAZ

NUMERAÇÃO

KG

PESO BRUTO

361,000

PESO LÍQUIDO

361,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000100003	GAS ONU 1075 GLP 2.1 ONU 1075 GLP 2.1 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.	27111910	0/60	5656	KG	361,0000	7,5065	2.709,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS - RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONF. ART. 412 DO RICMS/SP. EMISSÃO AUTORIZADA PELA PORTARIA CAT- 32/96 , ART. 34 . OPERAÇÃO TRIBUTÁVEL (TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA (ALÍQUOTA ZERO)) OUTRAS SAÍDAS ICMS PETROBRAS B.C.: 1962,35 VLR:353,22 5,2691 93,6586 %GLP-GNI: 1,0723 VENCIMENTO EM: 10/05/2023 NOSSO NUMERO: 109/06138307-1 Cod:00000749270000074927 OV: 0005821338 NF REMESSA: 7301-01 CHV: Email do Destinatário: hospitalbezerra@terra.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 353,22

RESERVADO AO FISCO

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)



29/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:40:05
250202502 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109065138307129348311103000919346000270985

BENEFICIARIO:

COPA ENERGIA DIST DE GAS SA

NOME FANTASIA:

COPA ENERGIA DIST DE GAS SA

CNPJ: 03.237.583/0001-67

BENEFICIARIO FINAL:

COPA ENERGIA DIST DE GAS SA

CNPJ: 03.237.583/0001-67

PAGADOR:

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE

CNPJ: 59.986.224/0001-67

NR. DOCUMENTO 51.001

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.709,85

VALOR COBRADO 2.709,85

NR.AUTENTICACAO A.697.FC2.1E4.656.290

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)

RECEBEMOS DE COPA ENERGIA DISTRIBUIDORA DE GAS S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.724,79 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZ ES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA 298, 298 PARQUE INDUSTRIAL SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

NF-e
Nº. 000.001.115
Série 012

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COPA ENERGIA DISTRIBUIDORA DE GAS S A

AV PERCY GANDINI, 881
VILA TONINHO - 15077-000
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.115
Série 012
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0503 2375 8300 9547 5501 2000 0011 1510 4021 9629

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 comb/lubr receb. Terceiros p/consumo

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230661102284 - 02/05/2023 14:53:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124362534114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

03.237.583/0095-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZ ES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

02/05/2023

ENDEREÇO

RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA 298, 298

BAIRRO / DISTRITO

PARQUE INDUSTRIAL

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/05/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

FONE / FAX

1732147221

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:53:20

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/05/2023
Valor R\$ 2.724,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.724,79
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	293,32	2.724,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

COPA ENERGIA DISTRIBUIDORA DE G

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

03.237.583/0095-47

ENDEREÇO

AV PERCY GANDINI 881

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124362534114

QUANTIDADE

350

ESPÉCIE

GRANEL

MARCA

COPAGAZ

NUMERAÇÃO

KG

PESO BRUTO

350,000

PESO LÍQUIDO

350,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000100003	GAS ONU 1075 GLP 2.1 ONU 1075 GLP 2.1 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.	27111910	0/61	5656	KG	350,0000	7,7851	2.724,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS - RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONF. ART. 412 DO RICMS/SP. EMISSÃO AUTORIZADA PELA PORTARIA CAT- 32/96, ART. 34. OPERAÇÃO TRIBUTÁVEL (TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA (ALÍQUOTA ZERO)) OUTRAS SAÍDAS ICMS PETROBRAS B.C.: 1629,56 VLR:293,32 3,6875 95,8317 %GLP-GNI: 0,4808 VENCIMENTO EM: 17/05/2023 NOSSO NUMERO: 109/06142701-9 0000000000 Cod:00000749270000074927 OV: 0005926260 NF REMESSA: 7811-01 CHV: Email do Destinatário: hospitalbezerra@terra.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 293,32

RESERVADO AO FISCO

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)



29/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:40:23
250202502 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090651427019293483111030009293530000272479

BENEFICIARIO:

COPA ENERGIA DIST DE GAS SA

NOME FANTASIA:

COPA ENERGIA DIST DE GAS SA

CNPJ: 03.237.583/0001-67

BENEFICIARIO FINAL:

COPA ENERGIA DIST DE GAS SA

CNPJ: 03.237.583/0001-67

PAGADOR:

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE

CNPJ: 59.986.224/0001-67

NR. DOCUMENTO 51.701

DATA DE VENCIMENTO 17/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.724,79

VALOR COBRADO 2.724,79

NR.AUTENTICACAO B.F2F.9D4.84C.24E.634

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)

RECEBEMOS DE COPA ENERGIA DISTRIBUIDORA DE GAS S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.569,08 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZ ES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA 298, 298 PARQUE INDUSTRIAL SÃO JOSÉ DO RIO PRET-SP

NF-e
Nº. 000.001.166
Série 012

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COPA ENERGIA DISTRIBUIDORA DE GAS S A
AV PERCY GANDINI, 881
VILA TONINHO - 15077-000
SÃO JOSÉ DO RIO PRET - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.166
Série 012
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0503 2375 8300 9547 5501 2000 0011 6610 2781 6812

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 comb/lubr receb. Terceiros p/consumo

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230703862406 - 09/05/2023 08:46:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124362534114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

03.237.583/0095-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZ ES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

09/05/2023

ENDEREÇO

RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA 298, 298

BAIRRO / DISTRITO

PARQUE INDUSTRIAL

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/05/2023

MUNICÍPIO

SÃO JOSÉ DO RIO PRET

UF

SP

FONE / FAX

1732147221

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:46:47

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 24/05/2023
Valor R\$ 2.569,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.569,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276,56	2.569,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

COPA ENERGIA DISTRIBUIDORA DE G

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

03.237.583/0095-47

ENDEREÇO

AV PERCY GANDINI 881

MUNICÍPIO

SÃO JOSÉ DO RIO PRET

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124362534114

QUANTIDADE

330

ESPÉCIE

GRANEL

MARCA

COPAGAZ

NUMERAÇÃO

KG

PESO BRUTO

330,000

PESO LÍQUIDO

330,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000100003	GAS ONU 1075 GLP 2.1 ONU 1075 GLP 2.1 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.	27111910	0/61	5656	KG	330,0000	7,7851	2.569,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS - RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONF. ART. 412 DO RICMS/SP. EMISSÃO AUTORIZADA PELA PORTARIA CAT- 32/96 , ART. 34 . OPERAÇÃO TRIBUTÁVEL (TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA (ALÍQUOTA ZERO)) OUTRAS SAÍDAS ICMS PETROBRAS B.C.: 1536,44 VLR:276,56 3,6875 95,8317 %GLP-GNI: 0,4808 VENCIMENTO EM: 24/05/2023 NOSSO NUMERO: 109/06143545-9 Cod:00000749270000074927 OV: 0005964650 NF REMESSA: 8278-01 CHV: Email do Destinatário: hospitalbezerra@terra.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 276,56

RESERVADO AO FISCO

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)



29/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:40:40
250202502 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 504.484-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090651435459293483111030009693600000256908

BENEFICIARIO:

COPA ENERGIA DIST DE GAS SA

NOME FANTASIA:

COPA ENERGIA DIST DE GAS SA

CNPJ: 03.237.583/0001-67

BENEFICIARIO FINAL:

COPA ENERGIA DIST DE GAS SA

CNPJ: 03.237.583/0001-67

PAGADOR:

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE

CNPJ: 59.986.224/0001-67

NR. DOCUMENTO 52.401

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.569,08

VALOR COBRADO 2.569,08

NR.AUTENTICACAO 2.A2E.F90.30C.487.BD9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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: JE999505 LEONEL DA SILVA ALMEIDA.

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001326/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)