

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
HOSPITALAR**

**BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE: 36050-3**

NOVEMBRO/2020



HOSPITAL
SÃO
LUCAS

Ofício nº 020/2021

Garça, 18 de Janeiro de 2021.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102

Garça/SP, CEP 17.400-000

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

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

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

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

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

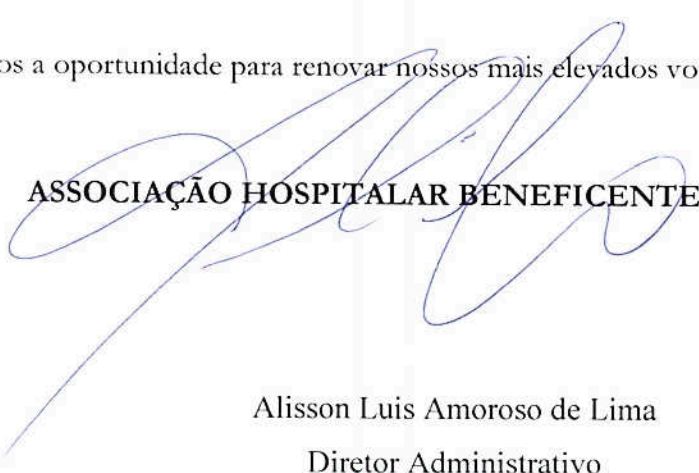
É o presente para NOTIFICAR Vossa Senhoria, que a partir da presente data serão prestadas contas mensalmente, de duas maneiras, a saber: (i) por meio de preenchimento da planilha em Excel disponibilizada por esta Municipalidade, que desde já, manifesta esta Entidade ser irregular, pois em desacordo com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do Município; (ii) prestação de contas realizadas por meio de planilha elaborada por esta entidade, em total consonância com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do Município, a qual deverá ser considerada válida para todos os efeitos.

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 do mês a competência Outubro/2020 com Pagamento Novembro/2020.

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

Alisson Luis Amoroso de Lima
Diretor Administrativo



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

000002

**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 01:01:21 do dia 07/12/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/06/2021.

Código de controle da certidão: **1D4D.5498.321D.0A3A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 / VILA WILLIAMS /
GARÇA / SP / 17400-000

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

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

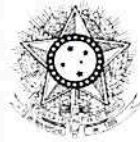
Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 28/12/2020 a 26/01/2021

Certificação Número: 2020122814172943557923

Informação obtida em 12/01/2021 12:47:33

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Certidão nº: 987880/2021

Expedição: 15/01/2021, às 10:38:40

Validade: 13/07/2021 - 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 **45.349.461/0001-02**, 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 *

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

Total de processos: 1.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTABIL E FINANCEIRO

Entidade:		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB		CNPJ:	45.349.461/0009-60	Vigência:	01/01/2020 a 31/12/2020
Tipo de Contribuição:		Termo de Fomento nº 001/2018 - 4º e 5º adt		Lei que Autoriza:		5267 de 20/11/2018	
Nº do Ajuste:						Is.lva@ahbb.org.br	
Fonte de Recurso:				Responsável pela Entidade:		Alisson Luis Amoroso de Lima	
				Gestor do Convênio:		Elaine Cristina Giolo Jorge	
				Telefone de Contato:		(14) 3407-5066	
RECEITAS							
SALDO ANTERIOR							
R\$ 869.521,29							
R\$ 0,00							
Saldo							
R\$ 1.069.521,29							
R\$ 1.354.521,29							
R\$ 1.489.521,29							
R\$ 1.839.521,29							
DESPESAS							
R\$ 1.827.491,79							
R\$ 1.827.075,29							
R\$ 1.825.785,81							
R\$ 1.824.987,21							
R\$ 1.824.314,33							
R\$ 1.823.992,61							
R\$ 1.823.938,87							
R\$ 1.823.719,27							
R\$ 1.823.274,51							
R\$ 1.823.186,72							
R\$ 1.822.911,24							
R\$ 1.822.440,44							
R\$ 1.821.790,44							
R\$ 1.802.363,49							
R\$ 1.800.620,29							
R\$ 1.799.203,69							
R\$ 1.798.954,69							
R\$ 1.798.690,69							
R\$ 1.798.607,69							
R\$ 1.782.957,69							
R\$ 1.777.014,24							
R\$ 1.775.434,32							
R\$ 1.773.468,39							
R\$ 1.770.609,05							
R\$ 1.768.745,90							
R\$ 1.767.353,43							
R\$ 1.766.192,59							
R\$ 1.763.280,62							
R\$ 1.761.942,57							
R\$ 1.760.293,23							
R\$ 1.758.207,63							
R\$ 1.756.254,57							
R\$ 1.754.507,51							
R\$ 1.752.732,85							
R\$ 1.750.636,70							
R\$ 1.749.025,68							

DATA DE PAGAMENTO	INSCRIÇÃO DE PAGAMENTO	DATA DE QUERER	DIÁLOGO DE QUERER SILVA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	R\$ 1.746.942,90
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.082,78
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.251,10
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	CAROLINE APARECIDA VISMARA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.911,74
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.774,66
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	DANIELE VIEIRA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.716,93
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.793,53
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	DONIZETI ALMEIDA PRADO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.115,86
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.649,36
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	ELAINE CRISTINA Sampaio de OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	3.039,65
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	ELIANA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.350,76
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	ELAINE TRAMONTINI LUIZ	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.949,70
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.654,41
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	FABIANE FRANCA FERNANDES	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.597,79
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.095,10
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.085,82
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.368,46
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	GABRIELA DE OLIVEIRA PRETTI	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.482,27
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	GILMAR DE MATOS GOMES	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.911,74
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.117,55
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.732,78
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.900,77
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	JANETE CRISTINA PALMEZZANO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.509,37
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORC	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.774,66
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	JESSICA ALVES SOUSA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.774,66
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.288,72
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	JOSEMARIA GOMES DA SILVA VILAS	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	731,20
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	JUAN CARLOS DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.697,364 31
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	LAERTE FERNANDES	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.747,06
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	LARISSA RODRIGUES CAPUTTI	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	668,54
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	LAYS LOHNE PEDROSO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.774,66
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	LIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.509,37
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	LUCAS HENRIQUE MANOEL	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	3.502,10
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	LUCIA GASPARINI SACCA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.774,66
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	LUCILENE CATIA MUNHOZ	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.774,66
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.396,06
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	LUIS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.140,43
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	MARIA APARECIDA STANQUINI	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.695,55
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	MARIANA DE ANDRADE DE ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.747,06
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	MARTA DETRANO RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	611,21
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.069,84
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.774,66
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.509,37
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	MELISSA MANARES BASSO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.783,33
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.783,33
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	PEDRO MANTUANI	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	3.455,39
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	PRISCILA CAROLINA ANTONIO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.716,17
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	PRISCILA DIAS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.963,02
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	PRISCILA MENOSZI DA SILVA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	663,10
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.067,69
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	TAIS CRISTINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.117,08
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.774,66
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.974,20
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	THIAGO GRANDINI RAMOS	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.509,37
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	VERIDIANE GIROTTI	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	81,92
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.421,85
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	WALTER OLIVEIRA LIMA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.277,90
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	WASHINGTON GOMES MENDES	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	3.022,22
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	3.063,51
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.396,06
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	EDER APARECIDO DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.462,71
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	ELTON DOUGLAS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.638,501 18
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.637,136 95
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	FRANCINEIDE APARECIDA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.111,04
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.035,60
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.747,06
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.561,90
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	MARCELO ANDREASSA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.975,56
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	SILAS FERNANDES DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.831,74
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058		FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.626,604 05
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058		FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.509,37
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058		FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.054,89
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058		FEDERAL	R.H. (S)	R\$	3.013,54
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058		FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.774,66
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058		FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.618.251,59

06/11/2020	NOTA FISCAL	19			FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	22.048,71	R\$ 1.596.202,88
06/11/2020	NOTA FISCAL	63			ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	FEDERAL		R\$	6.500,00	R\$ 1.589.702,88
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO		556.877.000.006.550		LURIAN DE MOURA SILVA	FEDERAL		R\$	11.262,00	R\$ 1.578.440,88
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110.901			ALEXANDRE GONÇALVES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.160,84	R\$ 1.577.280,04
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110.902			AMANDA VITORIA ANTONIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.160,84	R\$ 1.576.119,20
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110.903			APARECIDO GONÇALVES DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.448,13	R\$ 1.574.671,07
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110.904			DANIELA CRISTINA ANICIZIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.350,76	R\$ 1.573.320,31
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110.905			DANIELA SOUZA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.364,23	R\$ 1.571.956,08
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110.906			DENISE MARIA LOURENCO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.111,05	R\$ 1.570.845,03
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110.907			EDNA CRISTINA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.590,14	R\$ 1.569.254,89
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110.908			GABRIEL FARIAS BELARMINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.879,66	R\$ 1.567.375,23
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110.909			GILBERTO ALVES NUNES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.506,40	R\$ 1.565.868,83
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110.910			GIULIANA PASCHOAL VIEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.774,66	R\$ 1.564.094,17
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110.911			IARA CAROLINA DE ANDRADE MARIANO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.265,32	R\$ 1.561.828,85
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110.912			JESSICA SANTANA BENEDIT VIEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.325,07	R\$ 1.560.503,78
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110.913			LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.396,06	R\$ 1.559.107,72
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110.914			LUCIANI APARECIDA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.774,66	R\$ 1.557.333,06
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110.915			LUCIMARA AMORIM SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.506,40	R\$ 1.555.826,66
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110.916			NICOLE COUTINHO JOBSTRABIZER	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.535,59	R\$ 1.554.291,07
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110.917			RAFAEL DA SILVA REIS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.590,14	R\$ 1.552.700,93
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110.918			REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.579,16	R\$ 1.550.121,77
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110.919			VANIA CRISTINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.364,23	R\$ 1.548.757,54
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110.920			WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.535,11	R\$ 1.547.222,43
09/11/2020	NOTA FISCAL	7600			SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.160,84	R\$ 1.546.061,59
09/11/2020	NOTA FISCAL	39115			GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	203,82	R\$ 1.544.177,77
09/11/2020	NOTA FISCAL	277204			HIDRAULICA HPM COMERCIAL LTDA - PARCELA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.312,00	R\$ 1.541.865,77
09/11/2020	NOTA FISCAL	5			TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	780,00	R\$ 1.541.085,77
09/11/2020	NOTA FISCAL	119530			G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - PARCELA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	203,80	R\$ 1.540.881,97
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO				G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	294,60	R\$ 1.540.587,37
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110.927			LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.561,90	R\$ 1.539.025,47
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110.928			JAICE APARECIDA BRAZILINO GIMENEZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.774,66	R\$ 1.537.250,81
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110.929			MATEUS DA SILVA MUFALO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.396,06	R\$ 1.535.854,75
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110.930			KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.111,05	R\$ 1.534.743,70
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110.931			MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.971,73	R\$ 1.532.771,97
09/11/2020	NOTA FISCAL	8990			MONARI & TOLEDO LTDA	FEDERAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.360,75	R\$ 1.530.411,22
09/11/2020	NOTA FISCAL	8924			MECANOGRAFIA EQUIP. P/ ESCRITORIO LTDA	FEDERAL - COVID	BENS E MATERIAIS PERMANENTES	R\$	1.599,00	R\$ 1.528.812,22
10/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO		550.133.000.029.412		LUIZ FERNANDO L SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.549,60	R\$ 1.526.262,62
10/11/2020	NOTA FISCAL	636			FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	63.500,00	R\$ 1.462.762,62
10/11/2020	NOTA FISCAL	5248			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	120,00	R\$ 1.462.642,62
10/11/2020	NOTA FISCAL	5247			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	311,00	R\$ 1.462.331,62
10/11/2020	NOTA FISCAL	5261			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.038,56	R\$ 1.460.293,06
11/11/2020	NOTA FISCAL	1.703			LEILA APARECIDA MORAIS ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	130,00	R\$ 1.460.163,06
11/11/2020	NOTA FISCAL	1.716			LEILA APARECIDA MORAIS ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	160,00	R\$ 1.460.003,06
11/11/2020	NOTA FISCAL	223			ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM. MAUNIT. E INSTAL. DE ELEVADORE	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	420,00	R\$ 1.459.583,06
11/11/2020	NOTA FISCAL	119.803			G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	33,66	R\$ 1.459.549,40
11/11/2020	NOTA FISCAL	5.272			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	463,48	R\$ 1.459.085,92
12/11/2020	NOTA FISCAL	7195			GBS - FLORESTAS E JARDINS EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	45,00	R\$ 1.459.040,92
12/11/2020	NOTA FISCAL	29467			GBS - FLORESTAS E JARDINS EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	45,04	R\$ 1.458.995,88
12/11/2020	NOTA FISCAL	445310			UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A - PARCELA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R\$	520,00	R\$ 1.458.475,88
12/11/2020	NOTA FISCAL	11387			JOSE CARLOS BRAGANTE - ME	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	145,00	R\$ 1.458.330,88
12/11/2020	NOTA FISCAL	5039			LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP	FEDERAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	267,60	R\$ 1.458.063,28
16/11/2020	NOTA FISCAL	1076			ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	835,26	R\$ 1.457.728,02
16/11/2020	TERMO DE RESCISÃO	11.287			MAYARA TARTARI NOGUEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	6.331,51	R\$ 1.450.896,51
16/11/2020	NOTA FISCAL	111.601			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	FEDERAL	OUTRAS DESPESAS	R\$	256,48	R\$ 1.450.640,03
16/11/2020	FGTS RESCISÃO	111.602			MAYARA TARTARI NOGUEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	250,15	R\$ 1.450.389,88
16/11/2020	GUIA	111.603			FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.182,10	R\$ 1.449.207,78
16/11/2020	NOTA FISCAL	6463-2			SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.458,16	R\$ 1.446.749,62
16/11/2020	NOTA FISCAL	6462-1			SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	41,90	R\$ 1.446.707,72
16/11/2020	NOTA FISCAL	6461-0			SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	135,51	R\$ 1.446.572,21
16/11/2020	NOTA FISCAL	16816			ACASIO VIASELLI - ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	880,00	R\$ 1.445.692,21
16/11/2020	NOTA FISCAL	20595			ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.131,10	R\$ 1.444.561,11
16/11/2020	NOTA FISCAL	7335			NOVAMED COMERCIO EIRELI EPP	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	3.360,00	R\$ 1.441.201,11
16/11/2020	NOTA FISCAL	114			CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	12.351,78	R\$ 1.428.849,33
16/11/2020	NOTA FISCAL	474			NOSSA CASA IND. E COM. DE MARILIA LTDA - PARCELA	FEDERAL - COVID	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.150,00	R\$ 1.426.699,33
17/11/2020	TERMO DE RESCISÃO	111.701			ALEXANDRE GONÇALVES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	621,75	R\$ 1.426.077,58
17/11/2020	NOTA FISCAL	714265198			COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	14.968,83	R\$ 1.411.108,75
17/11/2020	NOTA FISCAL	2720			V.M. F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - HOSPITALIS	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	6.705,00	R\$ 1.404.403,75
17/11/2020	NOTA FISCAL	39322			GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	193,30	R\$ 1.404.210,45
17/11/2020	NOTA FISCAL	39329			GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90	R\$ 1.403.910,55

18/11/2020	FGTS RESCISÃO	444.000,00	APARECIDO GONCALVES DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.402.573,33
19/11/2020	NOTA FISCAL	111.802	APARECIDO GONCALVES DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.402.499,98
19/11/2020	GUIA	383541	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.402.123,67
19/11/2020	GUIA	111.902	INSS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.382.776,88
19/11/2020	GUIA	111.903	DARF (PARTE)	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.381.190,12
19/11/2020	GUIA	111.903	DARF (PARTE)	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 725,55
19/11/2020	BOLETO	2712472	LIFE COBRANÇAS LTDA	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 1.380.191,53
19/11/2020	GUIA	11.905	DARF	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 998,59
19/11/2020	GUIA	11.906	DARF	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 9.397,68
19/11/2020	BOLETO	1800167	SIND. EMP. EST. SER. SAUDE DE CPS	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.012,80
19/11/2020	GUIA	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.366.953,05
19/11/2020	GUIA	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 139,40
19/11/2020	NOTA FISCAL	8044	O.M.I. COM. E MANUT. EQUIP. INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.366.813,65
20/11/2020	NOTA FISCAL	16817	ACACIO VIASSEL - ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 8,50
20/11/2020	NOTA FISCAL	1848	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.364.802,52
20/11/2020	NOTA FISCAL	16.581	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 990,00
20/11/2020	TERMO DE RESCISÃO	8	JEANE PAULA MADUREIRA SIDORC	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.354.864,52
20/11/2020	NOTA FISCAL	11.002	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERV. DE FISIOTERAPIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.353.260,58
20/11/2020	GUIA	494	INSS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 24.690,00
20/11/2020	NOTA FISCAL	10095	LUIZ CARLOS TOZATO ME	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 4.557,48
20/11/2020	NOTA FISCAL	291	ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM. MANUT. E INSTAL. DE ELEVADORES	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 60,00
20/11/2020	NOTA FISCAL	1981	DECO ELETRON. E COM. DE ELETROELETRONICOS EIRELI - PARCELA	FEDERAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.323.953,10
23/11/2020	NOTA FISCAL	27315	SUPERCON CONCRETO LTDA	FEDERAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.311.116,10
24/11/2020	NOTA FISCAL	112.401	NILVANDA BEIS VALERIO DOMINGOS	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.310.445,85
25/11/2020	NOTA FISCAL	12.737	COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 600,00
25/11/2020	NOTA FISCAL	6616	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.616,27
25/11/2020	NOTA FISCAL	161	EQ. SERVIÇOS TÉCNICOS EIRELI EPP - PARCELA	FEDERAL - COVID (P.1666)	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.200,00
25/11/2020	NOTA FISCAL	67255	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSP. EIRELI	FEDERAL - COVID (P.1666)	R.H. (5)	R\$ 1.300.637,30
25/11/2020	NOTA FISCAL	14796	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 781,43
25/11/2020	NOTA FISCAL	105519	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 507,78
25/11/2020	NOTA FISCAL	14611	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.585,24
25/11/2020	NOTA FISCAL	28105	RICARDO RUBIO EPP	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 835,33
26/11/2020	NOTA FISCAL	201511	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	FEDERAL - COVID (P.1666)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.350,00
26/11/2020	NOTA FISCAL	28	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 2.315,60
26/11/2020	NOTA FISCAL	845	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.286.471,92
26/11/2020	NOTA FISCAL	14543	NIHON KOHDEN BRASIL IMP. EXP.	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.285.651,92
26/11/2020	NOTA FISCAL	20583	ASTRA FARMA COM. DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.282.051,92
26/11/2020	NOTA FISCAL	96828	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.275.451,92
26/11/2020	NOTA FISCAL	112.258	OXYMED COM. E LOC. DE EQUIP. MED. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.269.751,92
26/11/2020	NOTA FISCAL	1362243	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.258.731,92
26/11/2020	NOTA FISCAL	111445	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R\$ 1.253.619,93
26/11/2020	NOTA FISCAL	9549	PH 7 COMERCIO E REPRESENTAÇÕES	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.253.215,93
26/11/2020	NOTA FISCAL	293	NOVAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R\$ 1.242.412,09
26/11/2020	NOTA FISCAL	3512	BELIVE MEDICAL PROD. HOSP. LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.239.972,82
26/11/2020	NOTA FISCAL	127592	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MED-CIRURG. LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.238.742,82
26/11/2020	NOTA FISCAL	111188	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXP. LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R\$ 1.236.942,82
26/11/2020	NOTA FISCAL	3993	MOREIRA HOSPITALAR EIRELI	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R\$ 1.236.330,82
26/11/2020	NOTA FISCAL	17	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.235.156,78
26/11/2020	NOTA FISCAL	65	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.232.030,78
26/11/2020	NOTA FISCAL	508	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.229.670,83
26/11/2020	NOTA FISCAL	1723	CLINICA MEDICA HANZE LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.205.673,19
26/11/2020	NOTA FISCAL	50	THM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.190.549,76
26/11/2020	NOTA FISCAL	1722	CLINICA MEDICA HAMZE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.189.620,65
26/11/2020	NOTA FISCAL	82	CAIO VINICIUS DA CONC. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.186.320,33
26/11/2020	NOTA FISCAL	34	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.167.204,08
26/11/2020	NOTA FISCAL	68	GENY OBA OGAWA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.157.904,08
26/11/2020	NOTA FISCAL	33	LIVIA TELLES DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.140.178,98
26/11/2020	NOTA FISCAL	514	CLINICA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.141.078,98
26/11/2020	NOTA FISCAL	175	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.125.819,93
26/11/2020	NOTA FISCAL	36	DEMORI & TOSCAN CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.124.619,93
26/11/2020	NOTA FISCAL	10	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.114.296,43
26/11/2020	NOTA FISCAL	242	VIAMA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO SERV. MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.083.776,41
26/11/2020	NOTA FISCAL	534888	CASA SOL DECOR LTDA	FEDERAL - COVID	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.063.223,26
26/11/2020	NOTA FISCAL	539928	CASA SOL DECOR LTDA	FEDERAL - COVID	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.050.923,26
26/11/2020	NOTA FISCAL	538801	CASA SOL DECOR LTDA	FEDERAL - COVID	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.047.544,66
26/11/2020	NOTA FISCAL			FEDERAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.035.480,41
26/11/2020	NOTA FISCAL			FEDERAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.035.313,31
26/11/2020	NOTA FISCAL			FEDERAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.033.940,33

[illegible]

Despesas		R\$ 985.140,36
Tarifas Bancárias		R\$ 1.559,55
Saldo		R\$ 854.380,93
Saldo a transportar		R\$ 854.380,93

Férias		
Décimo Terceiro		
Total		R\$ 0,00

FUNDO MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R\$ 350.000,00	R\$ 446.952,29	-R\$ 96.952,29
ESTADUAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL	R\$ 420.000,00	R\$ 420.000,00	R\$ 0,00
FEDERAL - COVID	R\$ 0,00	R\$ 68.504,90	-R\$ 68.504,90
FEDERAL - COVID (P.774)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL - COVID (P.1666)	R\$ 200.000,00	R\$ 49.683,17	R\$ 150.316,83
TOTAL	R\$ 970.000,00	R\$ 985.140,36	-R\$ 15.140,36

Alisson Luis Amoroso de Lima
Diretor Administrativo

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	
RECURSOS HUMANOS (5)	385.398,68
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	23.559,58
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	26.123,59
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	51.152,67
SERVIÇOS MÉDICOS	317.269,08
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	138.178,29
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	2.546,40
LOCAÇÕES DIVERSAS	20.453,60
UTILIDADES PÚBLICAS	18.602,99
COMBUSTÍVEL	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	1.599,00
OBRAS	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00
OUTRAS DESPESAS	256,48
TOTAL	985.140,36

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

SALDO BANCÁRIO	528.404,78
SALDO BANCÁRIO	162.863,96
DIFERENÇA MÊS ANTERIOR	162.655,06
JUROS	0,96
TARIFAS	1.406,55
TARIFAS COVID	153,00
REFERENTE A DEVOLUÇÃO PARCIAL MARCOS PAGANI	-500,00
DIFERENÇA NÃO LOCALIZADA	-603,38
SALDO DA PLANILHA	854.380,93

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO
INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.4

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE PELA ENTIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO.

EXERCÍCIO: NOVEMBRO/2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL - COVID, FEDERAL - COVID (P.1666), FEDERAL E MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 01/2018	01/12/2018	31/12/2018	R\$ 734.564,57
Aditamento nº 01	01/01/2019	31/12/2019	R\$ 734.564,56
Aditamento nº 02	01/07/2019	31/12/2019	R\$ 734.564,57
Aditamento nº 03	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 800.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
05/11/2020	R\$ 200.000,00	06/11/2020	14427/1	R\$ 200.000,00
05/11/2021	R\$ 285.000,00	06/11/2021	1796/10	R\$ 285.000,00
18/11/2020	R\$ 135.000,00	25/11/2020	1796/11	R\$ 135.000,00
18/11/2020	R\$ 350.000,00	25/11/2020	1797/16	R\$ 350.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 970.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 970.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 970.000,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

0013

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)			R\$ 385.398,68	
Recursos humanos (6)				
Medicamentos			R\$ 23.559,58	
Material médico e hospitalar (*)			R\$ 26.123,59	
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de consumo			R\$ 51.152,67	
Serviços médicos (*)			R\$ 317.269,08	
Outros serviços de terceiros			R\$ 138.178,29	
Locação de imóveis			R\$ 2.546,40	
Locações diversas			R\$ 20.453,60	
Utilidades públicas (7)			R\$ 18.602,99	
Combustível				
Bens e materiais permanentes			R\$ 1.599,00	
Obras				
Despesas financeiras e bancárias				
Outras despesas			R\$ 256,48	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 985.140,36	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

014

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 970.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 985.140,36
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	-R\$ 15.140,36
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R\$ (15.140,36)

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: Garça, 18 de Jnaiero de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO
INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.4

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DO CENTRO DE ESPECIALIDADES, CTA (CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO), CAPS I (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL), CAPS AD, SAD (SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR) - MELHOR EM CASA, POSTO DE COLETA DE LEITE HUMANO, AMBULATÓRIO DE FISIOTERAPIA, UPA (UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO E SAMU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA) NO MUNICÍPIO GARÇA SP.

EXERCÍCIO: NOVEMBRO/2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL - COVID

DOCUMENTO	DATA		VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração nº 015/2018	01/12/2018	01/12/2018	31/12/2018	R\$ 642.110,22
Aditamento nº 01	01/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R\$ 640.655,79
Aditamento nº 02	01/04/2019	01/04/2019	31/12/2019	R\$ 690.757,18
Aditamento nº 03	01/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R\$ 721.509,93
Aditamento nº 04	01/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 763.073,81

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ -

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO
INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.4

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA
COMPLEXIDADE PELA ENTIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO.

EXERCÍCIO: NOVEMBRO/2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL - COVID

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 01/2018	01/12/2018	31/12/2018	R\$ 734.564,57
Aditamento nº 01	01/01/2019	31/12/2019	R\$ 734.564,56
Aditamento nº 02	01/07/2019	31/12/2019	R\$ 734.564,57
Aditamento nº 03	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 800.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ -
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)

R\$

-

2017

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)				
Recursos humanos (6)				
Medicamentos				
Material médico e hospitalar (*)				
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de consumo			R\$ 35.755,90	
Serviços médicos (*)				
Outros serviços de terceiros			R\$ 31.150,00	
Locação de imóveis				
Locações diversas				
Utilidades públicas (7)				
Combustível				
Bens e materiais permanentes			R\$ 1.599,00	
Obras				
Despesas financeiras e bancárias				
Outras despesas				
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 68.504,90	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

000018

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ -
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 68.504,90
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	-R\$ 68.504,90
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R\$ (68.504,90)

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: Garça, 18 de Janeiro de 2021.

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO
INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.4

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE PELA ENTIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO.

EXERCÍCIO: NOVEMBRO/2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL - COVID (P.1666)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 01/2018	01/12/2018	31/12/2018	R\$ 734.564,57
Aditamento nº 01	01/01/2019	31/12/2019	R\$ 734.564,56
Aditamento nº 02	01/07/2019	31/12/2019	R\$ 734.564,57
Aditamento nº 03	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 800.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
05/11/2020	R\$ 200.000,00	06/11/2020	14427/1	R\$ 200.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 200.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 200.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R\$ 200.000,00
--	--	----------------

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)				
Recursos humanos (6)				
Medicamentos			R\$ 23.559,58	
Material médico e hospitalar (*)			R\$ 26.123,59	
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de consumo				
Serviços médicos (*)				
Outros serviços de terceiros				
Locação de imóveis				
Locações diversas				
Utilidades públicas (7)				
Combustível				
Bens e materiais permanentes				
Obras				
Despesas financeiras e bancárias				
Outras despesas				
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 49.683,17	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

2021

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	200.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	49.683,17
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$	150.316,83
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R\$	150.316,83

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: Garça, 18 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO
INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.4

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE PELA ENTIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO.

EXERCÍCIO: NOVEMBRO/2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 01/2018	01/12/2018	31/12/2018	R\$ 734.564,57
Aditamento nº 01	01/01/2019	31/12/2019	R\$ 734.564,56
Aditamento nº 02	01/07/2019	31/12/2019	R\$ 734.564,57
Aditamento nº 03	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 800.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
05/11/2021	R\$ 285.000,00	06/11/2021	1796/10	R\$ 285.000,00
18/11/2020	R\$ 135.000,00	25/11/2020	1796/11	R\$ 135.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 420.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 420.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R\$ 420.000,00
--	--	----------------

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)			R\$ 270.678,31	
Recursos humanos (6)				
Medicamentos				
Material médico e hospitalar (*)				
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de consumo			R\$ 11.021,77	
Serviços médicos (*)			R\$ 31.778,73	
Outros serviços de terceiros			R\$ 86.036,71	
Locação de imóveis				
Locações diversas			R\$ 2.623,60	
Utilidades públicas (7)			R\$ 17.604,40	
Combustível				
Bens e materiais permanentes				
Obras				
Despesas financeiras e bancárias				
Outras despesas			R\$ 256,48	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 420.000,00	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

024

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	420.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	420.000,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R\$	-

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: Garça, 18 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO
 INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.4

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

 OBJETO DA PARCERIA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA
 COMPLEXIDADE PELA ENTIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO.

EXERCÍCIO: NOVEMBRO/2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 01/2018	01/12/2018	31/12/2018	R\$ 734.564,57
Aditamento nº 01	01/01/2019	31/12/2019	R\$ 734.564,56
Aditamento nº 02	01/07/2019	31/12/2019	R\$ 734.564,57
Aditamento nº 03	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 800.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
18/11/2020	R\$ 350.000,00	25/11/2020	1797/16	R\$ 350.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 350.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 350.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R\$ 350.000,00
--	--	----------------

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)			R\$ 114.720,37	
Recursos humanos (6)				
Medicamentos				
Material médico e hospitalar (*)				
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de consumo			R\$ 4.375,00	
Serviços médicos (*)			R\$ 285.490,35	
Outros serviços de terceiros			R\$ 20.991,58	
Locação de imóveis			R\$ 2.546,40	
Locações diversas			R\$ 17.830,00	
Utilidades públicas (7)			R\$ 998,59	
Combustível				
Bens e materiais permanentes				
Obras				
Despesas financeiras e bancárias				
Outras despesas				
TOTAL		R\$ -	R\$ 446.952,29	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

96027

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	350.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	446.952,29
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	-R\$	96.952,29
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R\$	(96.952,29)

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: Garça, 18 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

PO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

DI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2020

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 970.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL - COVID, FEDERAL - COVID (P.1666), FEDERAL E MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 200.000,00	14427/1	05/11/2020	R\$ 200.000,00	federal
R\$ 285.000,00	1796/10	05/11/2021	R\$ 285.000,00	federal
R\$ 135.000,00	1796/11	18/11/2020	R\$ 135.000,00	federal
R\$ 350.000,00	1797/16	18/11/2020	R\$ 350.000,00	municipal
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
SALDO ANTERIOR				R\$ -
TOTAL				R\$ 970.000,00
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DO MÉDICO DR. MARCOS PAGANI PARCELA 04/10				R\$ 500,00
VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS AHBB				R\$ -
TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS AHBB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEÍCULO PAGO COM MULTAS				R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 800.000,00 (Oitocentos mil reais).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 385.398,68
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 23.559,58
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 26.123,59
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 15.396,77
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 317.269,08
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 107.028,29
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 2.546,40
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 20.454,56
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 18.602,99
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.406,55
OUTRAS DESPESAS		R\$ 256,48
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 918.042,97
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 52.457,03
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 52.457,03

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
25/09/2020	835751	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R\$ 12.029,50
05/10/2020	1814	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50
27/09/2020	281908	SERVIMED COMERCIAL LTDA - PARCELA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.289,48
07/10/2020	209223	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 798,60
06/10/2020	1354008	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 672,88
25/09/2020	51819490777632	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS - PARCELA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 321,72
07/10/2020	119.230	G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 53,74
07/10/2020	12878	EMBAPLAS COM. DIST. DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 219,60
07/10/2020	9441	PH 7 COMERCIO E REPRESENTAÇÕES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 444,76
15/10/2020	32815	RM TINTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 87,79
04/08/2020	39045	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 275,48
08/10/2020	5236	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 470,80
08/10/2020	5233	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 650,00
23/10/2020	252	CMR SAUDE S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 19.426,95
06/10/2020	433	JBL SERVIÇOS E DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.743,20
13/10/2020	32208	HIDRAULICA CENTER III MILENIUM LTDA - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.416,60
05/11/2020	803.101.300.111.082	TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 271,00
05/11/2020	813.101.300.183.000	TARIFA MODULO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 60,00
05/11/2020	813.101.300.546.073	TARIFA MODULO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 70,00
06/11/2020	553.062.000.036.049	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	R.H. (5)	R\$ 5.943,45
03/11/2020	23	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.579,92
31/10/2020	27.058	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$ 1.965,93
31/10/2020	27.058	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.859,34
31/10/2020	27.058	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.863,15
31/10/2020	27.058	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	R.H. (5)	R\$ 1.392,47
31/10/2020	27.058	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIK	R.H. (5)	R\$ 1.160,84
31/10/2020	27.058	ALINE ALVES GONÇALVES SABATIN	R.H. (5)	R\$ 2.911,97
31/10/2020	27.058	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 1.338,05
31/10/2020	27.058	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$ 1.649,34
31/10/2020	27.058	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$ 2.085,60
31/10/2020	27.058	ANA CLARA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R\$ 1.953,06
31/10/2020	27.058	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	R.H. (5)	R\$ 1.747,06
31/10/2020	27.058	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$ 1.774,66

31/10/2020	27.058	ANDERSON PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.096,15
31/10/2020	27.058	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	R.H. (5)	R\$	1.611,02
31/10/2020	27.058	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	R.H. (5)	R\$	2.082,78
31/10/2020	27.058	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.251,10
31/10/2020	27.058	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.911,74
31/10/2020	27.058	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	1.774,66
31/10/2020	27.058	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.716,93
31/10/2020	27.058	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.793,53
31/10/2020	27.058	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$	2.115,86
31/10/2020	27.058	DONIZETI ALMEIDA PRADO	R.H. (5)	R\$	1.649,36
31/10/2020	27.058	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.039,65
31/10/2020	27.058	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.350,76
31/10/2020	27.058	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.949,70
31/10/2020	27.058	ELAINE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.654,41
31/10/2020	27.058	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.597,79
31/10/2020	27.058	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.095,10
31/10/2020	27.058	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	R.H. (5)	R\$	2.085,82
31/10/2020	27.058	FERNANDA COLLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.368,46
31/10/2020	27.058	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.482,27
31/10/2020	27.058	GABRIELA DE OLIVEIRA PRETTI	R.H. (5)	R\$	2.911,74
31/10/2020	27.058	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	2.117,55
31/10/2020	27.058	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.732,78
31/10/2020	27.058	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	2.900,77
31/10/2020	27.058	JANANINA OLIVEIRA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.509,37
31/10/2020	27.058	JANETE CRISTINA PALMEZZANO	R.H. (5)	R\$	1.774,66
31/10/2020	27.058	JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORE	R.H. (5)	R\$	1.774,66
31/10/2020	27.058	JESSICA ALVES SOUSA	R.H. (5)	R\$	2.288,72
31/10/2020	27.058	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	731,20
31/10/2020	27.058	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS	R.H. (5)	R\$	1.747,06
31/10/2020	27.058	JUAN CARLOS DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.417,72
31/10/2020	27.058	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	668,54
31/10/2020	27.058	LARISSA RODRIGUES CAPUTTI	R.H. (5)	R\$	1.774,66
31/10/2020	27.058	LAYS LOHNEY PEDROSO	R.H. (5)	R\$	1.509,37
31/10/2020	27.058	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	R.H. (5)	R\$	3.502,10
31/10/2020	27.058	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R\$	1.774,66
31/10/2020	27.058	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	1.774,66
31/10/2020	27.058	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.396,06
31/10/2020	27.058	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.140,43
31/10/2020	27.058	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.695,55
31/10/2020	27.058	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	1.747,06
31/10/2020	27.058	MARIANA DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	611,21
31/10/2020	27.058	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.069,84
31/10/2020	27.058	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.774,66
31/10/2020	27.058	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.509,37
31/10/2020	27.058	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	2.783,33
31/10/2020	27.058	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R\$	3.455,39
31/10/2020	27.058	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.716,17
31/10/2020	27.058	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.963,02
31/10/2020	27.058	PRISCILA CAROLINA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	663,10
31/10/2020	27.058	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.067,69
31/10/2020	27.058	PRISCILA MENOSSE DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.117,08
31/10/2020	27.058	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.774,66
31/10/2020	27.058	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.974,20
31/10/2020	27.058	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.509,37
31/10/2020	27.058	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R\$	81,92
31/10/2020	27.058	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	1.421,85
31/10/2020	27.058	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.277,90
31/10/2020	27.058	VERIDIANE GIROTTI	R.H. (5)	R\$	3.022,22
31/10/2020	27.058	VIVIANE DE CÁSSIA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.063,51
31/10/2020	27.058	WALTER OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.396,06
31/10/2020	27.058	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	1.462,71
31/10/2020	27.058	ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO	R.H. (5)	R\$	1.364,23
31/10/2020	27.058	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.111,04
31/10/2020	27.058	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.305,60
31/10/2020	27.058	ELTON DOUGLAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.747,06
31/10/2020	27.058	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$	1.561,90
31/10/2020	27.058	FRANCINEIDE APARECIDA	R.H. (5)	R\$	1.975,56
31/10/2020	27.058	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	R.H. (5)	R\$	2.831,74
31/10/2020	27.058	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.509,37
31/10/2020	27.058	LUIS GUSTAVO REZENDE GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	2.054,89
31/10/2020	27.058	MARCELO ANDREASSA	R.H. (5)	R\$	3.013,54
31/10/2020	27.058	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.774,66
07/11/2020	110.601	FGTS	R.H. (5)	R\$	22.048,71
03/11/2020	19	FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.500,00
03/11/2020	63	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	11.262,00
31/10/2020	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.160,84
31/10/2020	110.901	ALEXANDRE GONÇALVES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.160,84
31/10/2020	110.902	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	1.448,13
31/10/2020	110.903	APARECIDO GONÇALVES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.350,76
31/10/2020	110.904	DANIELA CRISTINA ANICIZIO	R.H. (5)	R\$	1.364,23
31/10/2020	110.905	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.111,05
31/10/2020	110.906	DENISE MARIA LOURENCO	R.H. (5)	R\$	1.590,14
31/10/2020	110.907	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.879,66
31/10/2020	110.908	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R\$	1.506,40
31/10/2020	110.909	GILBERTO ALVES NUNES	R.H. (5)	R\$	1.774,66
31/10/2020	110.910	GIULIANA PASCHOAL VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.265,32
31/10/2020	110.911	IARA CAROLINA DE ANDRADE MARIANO	R.H. (5)	R\$	1.325,07
31/10/2020	110.912	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.396,06
31/10/2020	110.913	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.774,66
31/10/2020	110.914	LUCIANI APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.506,40
31/10/2020	110.915	LUCIMARA AMORIM SILVA	R.H. (5)	R\$	1.535,59
31/10/2020	110.916	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	R.H. (5)	R\$	1.590,14
31/10/2020	110.917	RAFAEL DA SILVA REIS	R.H. (5)	R\$	2.579,16
31/10/2020	110.918	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.364,23
31/10/2020	110.919	VANIA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.535,11
31/10/2020	110.920	WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.160,84
09/10/2020	7600	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.680,00
10/08/2020	39115	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	203,82
09/10/2020	277204	HIDRAULICA HPM COMERCIAL LTDA - PARCELA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.312,00
23/10/2020	5	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	780,00
09/10/2020	119546	G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - PARCELA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	203,80
09/10/2020	119530	G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	294,60
31/10/2020	110.927	LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.561,90
31/10/2020	110.928	JAICE APARECIDA BRAZILINO GIMENEZ	R.H. (5)	R\$	1.774,66
31/10/2020	110.929	MATEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.396,06
31/10/2020	110.930	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	R.H. (5)	R\$	1.111,05
31/10/2020	110.931	MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR	R.H. (5)	R\$	1.971,73

09/11/2020	883.141.100.101.120	TARIFA DOC/TED ELETROICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	10,45
09/11/2020	883.141.100.101.121	TARIFA DOC/TED ELETROICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	10,45
09/11/2020	883.141.100.101.122	TARIFA DOC/TED ELETROICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	10,45
09/11/2020	883.141.100.101.123	TARIFA DOC/TED ELETROICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	10,45
09/11/2020	883.141.100.101.124	TARIFA DOC/TED ELETROICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	10,45
09/11/2020	883.141.100.101.125	TARIFA DOC/TED ELETROICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	10,45
09/11/2020	883.141.100.101.126	TARIFA DOC/TED ELETROICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	10,45
09/11/2020	883.141.100.101.127	TARIFA DOC/TED ELETROICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	10,45
09/11/2020	883.141.100.101.128	TARIFA PAGAMENTO SALÁRIO CRÉDITO CONTA	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	149,60
31/10/2020	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.549,60
03/11/2020	636	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	63.500,00
13/10/2020	5248	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	120,00
13/10/2020	5247	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	311,00
14/10/2020	5261	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.038,56
10/11/2020	823.151.200.185.194	TARIFA DOC/TED ELETROICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	10,45
10/11/2020	823.151.200.185.195	TARIFA DOC/TED ELETROICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	10,45
08/10/2020	1.703	LEILA APARECIDA MORAIS ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	130,00
29/10/2020	1.716	LEILA APARECIDA MORAIS ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	160,00
03/11/2020	223	REU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM. MAUNT. E INSTAL. DE ELEVADO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	420,00
14/10/2020	119.803	G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	33,66
16/10/2020	5.272	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	463,48
11/11/2020	883.161.100.008.514	TARIFA DOC/TED ELETROICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	10,45
11/11/2020	883.161.100.008.515	TARIFA DOC/TED ELETROICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	10,45
02/10/2020	7195	GBS - FLORESTAS E JARDINS EIRELI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	45,00
02/10/2020	29467	GBS - FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	45,04
18/09/2020	445.310	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A - PARCELA	MEDICAMENTOS	R\$	520,00
30/10/2020	11387	JOSE CARLOS BRAGANTE - ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	145,96
05/11/2020	1076	ELETRONET TELMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	835,26
07/11/2020	11.287	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	6.331,51
16/11/2020	23.617	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R\$	256,48
17/11/2020	111.602	FGTS	R.H. (5)	R\$	250,15
13/11/2020	111.603	FGTS	R.H. (5)	R\$	1.182,10
26/10/2020	6463-2	SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.458,16
26/10/2020	6462-1	SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	41,90
26/10/2020	6461-0	SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	135,51
30/10/2020	16816	ACASIO VIASSELLI - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	880,00
29/10/2020	20595	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.131,10
16/10/2020	7335	NOVAMED COMERCIO EIRELI EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.360,00
06/11/2020	114	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.351,78
16/11/2020	873.211.100.022.050	TARIFA DOC/TED ELETROICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	10,45
16/11/2020	873.211.100.022.051	TARIFA DOC/TED ELETROICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	10,45
09/11/2020	111.701	ALEXANDRE GONÇALVES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	621,75
06/11/2020	714265198	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	14.968,83
21/10/2020	2720	V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - HOSPITALIS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	6.705,00
20/08/2020	39322	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	193,30
20/08/2020	39329	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90
17/11/2020	893.221.100.040.902	TARIFA DOC/TED ELETROICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	10,45
17/11/2020	893.221.100.250.327	TARIFA PAGAMENTO SALÁRIO CRÉDITO CONTA	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	3,40
09/11/2020	111.801	APARECIDO GONÇALVES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.337,22
09/11/2020	111.802	APARECIDO GONÇALVES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	73,35
18/11/2020	803.231.100.008.032	TARIFA DOC/TED ELETROICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	10,45
05/11/2020	383541	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	376,31
17/11/2020	111.902	INSS	R.H. (5)	R\$	19.346,79
20/11/2020	111.903	DARF	R.H. (5)	R\$	2.312,31
29/10/2020	2712472	LIFE COBRANÇAS LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	998,59
10/11/2020	11.905	DARF	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	9.397,68
10/11/2020	11.906	DARF	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.012,80
04/11/2020	1800167	SIND. EMP. EST. SER. SAUDE DE CPS	R.H. (5)	R\$	828,00
25/11/2020	155	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	139,40
25/11/2020	155	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,50
13/11/2020	8044	O.M.I. COM. E MANUT. EQUIP. INFORMATICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.002,63
30/10/2020	16817	ACACIO VIASSELLI - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.000,00
30/10/2020	1	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.900,00
23/10/2020	1848	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	38,00
05/11/2020	16.581	JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORC	R.H. (5)	R\$	1.603,94
16/11/2020	8	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERV. DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.690,00
17/11/2020	11.002	INSS	R.H. (5)	R\$	4.557,48
06/11/2020	494	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	60,00
06/11/2020	10095	LUIZ CARLOS TOZATO - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	337,00
20/11/2020	853.251.300.025.273	TARIFA DOC/TED ELETROICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	10,45
23/10/2020	27315	SUPERCON CONCRETO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	600,00
23/11/2020	893.281.100.181.469	TARIFA PAGAMENTO SALÁRIO CRÉDITO CONTA	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	3,40
29/09/2020	112.401	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R\$	2.616,27
19/11/2020	11	COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.200,00
24/11/2020	803.291.100.007.236	TARIFA DOC/TED ELETROICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	10,45
17/11/2020	12.737	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	R.H. (5)	R\$	4.392,28
20/11/2020	6616	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.790,00
26/08/2020	161	ECQ SERVIÇOS TÉCNICOS EIRELI EPP - PARCELA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	781,43
28/10/2020	67255	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSP. EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	507,78
06/11/2020	14796	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.585,24
30/10/2020	105519	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	835,33
24/11/2020	14611	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.350,00
26/10/2020	28105	RICARDO RUBIO EPP	MEDICAMENTOS	R\$	2.315,60
03/11/2020	201511	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	820,00
17/11/2020	28	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
19/11/2020	3	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.600,00
17/11/2020	845	BELUZZI & BELUZZI CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.700,00
29/10/2020	14543	NIHON KOHDEN BRASIL IMP. EXP.	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.000,00
11/11/2020	20583	OXYMED COM. E LOC. DE EQUIP. MED. HOSP. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	11.020,00
28/10/2020	96828	ASTRA FARMA COM. DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.111,99
28/10/2020	112.258	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	404,00
28/10/2020	1362243	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	10.103,84
28/10/2020	111445	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	700,00
28/10/2020	9549	PH 7 COMERCIO E REPRESENTAÇÕES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.439,27
28/10/2020	293	NOVAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.230,00
28/10/2020	3512	BELIVE MEDICAL PROD. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.800,00
29/10/2020	127592	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MED. CIRURG. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	612,00
28/10/2020	111188	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.174,04
30/10/2020	3993	MOREIRA HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.126,00
17/11/2020	17	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.359,95
17/11/2020	65	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64
20/11/2020	508	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.123,43
17/11/2020	1723	CLINICA MEDICA HANZE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	929,11
20/11/2020	50	THM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.300,32
17/11/2020	1722	CLINICA MEDICA HAMZE - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.120,63
17/11/2020	1722	CLINICA MEDICA HAMZE - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.995,62
17/11/2020	82	ASSISTENÇA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.300,00

17/11/2020	208	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.825,19
17/11/2020	34	CAIO VINICIUS DA CONC. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	900,00
17/11/2020	68	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.359,05
25/11/2020	33	LIVIA TELLES DE OLIVEIRA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
17/11/2020	116	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.323,50
17/11/2020	514	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	30.520,02
17/11/2020	175	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.553,15
17/11/2020	36	DEMORI & TOSCAN CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
17/11/2020	10	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.300,00
24/11/2020	242	VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO SERV. MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.378,60
26/11/2020	803.311.100.107.905	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
26/11/2020	803.311.100.107.906	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
26/11/2020	803.311.100.107.907	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
26/11/2020	803.311.100.340.534	TARIFA PAGAMENTO SALÁRIO CRÉDITO CONTA	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
27/11/2020	24.767	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	1.138,30
27/11/2020	24.767	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.087,39
27/11/2020	24.767	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.042,06
27/11/2020	24.767	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	R.H. (5)	R\$	991,52
27/11/2020	24.767	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIK	R.H. (5)	R\$	136,79
27/11/2020	24.767	ALINE ALVES GONÇALVES SABATIN	R.H. (5)	R\$	1.672,02
27/11/2020	24.767	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.528,57
27/11/2020	24.767	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	838,18
27/11/2020	24.767	ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO	R.H. (5)	R\$	161,08
27/11/2020	24.767	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.245,97
27/11/2020	24.767	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	1.148,83
27/11/2020	24.767	ANA CLARA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R\$	1.000,12
27/11/2020	24.767	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	R.H. (5)	R\$	1.024,45
27/11/2020	24.767	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	966,47
27/11/2020	24.767	ANDERSON PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.151,15
27/11/2020	24.767	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	885,93
27/11/2020	24.767	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	R.H. (5)	R\$	579,91
27/11/2020	24.767	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	136,79
27/11/2020	24.767	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	R.H. (5)	R\$	1.085,61
27/11/2020	24.767	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	271,85
27/11/2020	24.767	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.122,59
27/11/2020	24.767	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	724,86
27/11/2020	24.767	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.073,43
27/11/2020	24.767	DANIELE VILEIRA	R.H. (5)	R\$	673,14
27/11/2020	24.767	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$	1.020,31
27/11/2020	24.767	DONIZETI ALMEIDA PRADO	R.H. (5)	R\$	912,80
27/11/2020	24.767	DOUGLAS LOPES	R.H. (5)	R\$	820,71
27/11/2020	24.767	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	161,08
27/11/2020	24.767	EDSON DA SILVA	R.H. (5)	R\$	998,20
27/11/2020	24.767	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.978,08
27/11/2020	24.767	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	733,56
27/11/2020	24.767	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.148,93
27/11/2020	24.767	ELAINE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	896,09
27/11/2020	24.767	ELTON DOUGLAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	966,47
27/11/2020	24.767	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	884,46
27/11/2020	24.767	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	849,43
27/11/2020	24.767	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	R.H. (5)	R\$	1.050,14
27/11/2020	24.767	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	758,45
27/11/2020	24.767	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	152,55
27/11/2020	24.767	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$	179,18
27/11/2020	24.767	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIX	R.H. (5)	R\$	1.144,34
27/11/2020	24.767	GABRIELA DE OLIVEIRA PRETTI	R.H. (5)	R\$	416,73
27/11/2020	24.767	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	1.045,26
27/11/2020	24.767	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.563,48
27/11/2020	24.767	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	1.639,98
27/11/2020	24.767	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	R.H. (5)	R\$	1.642,38
27/11/2020	24.767	JANANINA OLIVEIRA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	615,53
27/11/2020	24.767	JANETE CRISTINA PALMEZZANO	R.H. (5)	R\$	966,47
27/11/2020	24.767	JESSICA ALVES SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.246,83
27/11/2020	24.767	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	820,71
27/11/2020	24.767	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	803,52
27/11/2020	24.767	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS	R.H. (5)	R\$	1.087,15
27/11/2020	24.767	JUAN CARLOS DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	828,35
27/11/2020	24.767	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	733,56
27/11/2020	24.767	LARISSA RODRIGUES CAPUTTI	R.H. (5)	R\$	966,47
27/11/2020	24.767	LAYS LOHNYNE PEDROSO	R.H. (5)	R\$	726,10
27/11/2020	24.767	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	966,47
27/11/2020	24.767	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	R.H. (5)	R\$	1.515,02
27/11/2020	24.767	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R\$	241,62
27/11/2020	24.767	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	966,47
27/11/2020	24.767	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	758,45
27/11/2020	24.767	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.066,88
27/11/2020	24.767	LUIS GUSTAVO REZENDE GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	1.146,65
27/11/2020	24.767	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	884,62
27/11/2020	24.767	MARCELO ANDREASSA	R.H. (5)	R\$	1.688,73
27/11/2020	24.767	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	1.092,31
27/11/2020	24.767	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.631,08
27/11/2020	24.767	MARIANA DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.629,53
27/11/2020	24.767	MARILDE INES GUARNIERI	R.H. (5)	R\$	815,54
27/11/2020	24.767	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.044,59
27/11/2020	24.767	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	1.316,31
27/11/2020	24.767	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	966,47
27/11/2020	24.767	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	820,71
27/11/2020	24.767	MELISSA MANARES BASSO	R.H. (5)	R\$	1.872,62
27/11/2020	24.767	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	972,68
27/11/2020	24.767	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.046,12
27/11/2020	24.767	PRISCILA CAROLINA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	758,45
27/11/2020	24.767	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.137,87
27/11/2020	24.767	PRISCILA MENOSSI DA SILVA	R.H. (5)	R\$	770,58
27/11/2020	24.767	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	968,09
27/11/2020	24.767	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.129,82
27/11/2020	24.767	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	1.133,68
27/11/2020	24.767	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.080,02
27/11/2020	24.767	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	615,53
27/11/2020	24.767	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R\$	1.014,92
27/11/2020	24.767	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	1.640,39
27/11/2020	24.767	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	152,07
27/11/2020	24.767	VALDEMIR CASAVECHI	R.H. (5)	R\$	3.074,78
27/11/2020	24.767	VERIDIANE GIOTTO	R.H. (5)	R\$	1.699,56
27/11/2020	24.767	VIVIANE DE CÁSSIA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	570,21
27/11/2020	24.767	WALTER OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R\$	853,86
27/11/2020	24.767	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	871,17
26/11/2020	2947	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35

20/11/2020	25	JOAO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.400,00
19/11/2020	2943	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.444,51
18/11/2020	5	CMR SAUDE S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.524,00
27/11/2020	863.321.100.139.345	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
27/11/2020	863.321.100.139.346	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
27/11/2020	863.321.100.139.347	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
27/11/2020	863.321.100.139.348	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
30/11/2020	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R\$	310,01
30/11/2020	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	136,79
30/11/2020	113.001	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R\$	1.130,70
30/11/2020	113.002	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	R.H. (5)	R\$	93,40
30/11/2020	113.003	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	136,79
30/11/2020	113.004	DENISE MARIA LOURENCO	R.H. (5)	R\$	181,77
30/11/2020	113.005	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R\$	179,47
30/11/2020	113.006	GILBERTO ALVES NUNES	R.H. (5)	R\$	161,08
30/11/2020	113.007	IARA CAROLINA DE ANDRADE MARIANO	R.H. (5)	R\$	151,83
30/11/2020	113.008	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	R.H. (5)	R\$	136,79
30/11/2020	113.009	LUCIANI APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	179,47
30/11/2020	113.010	LUCIMARA AMORIM SILVA	R.H. (5)	R\$	182,14
30/11/2020	113.011	LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	179,18
30/11/2020	113.012	MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR	R.H. (5)	R\$	255,28
30/11/2020	113.013	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	R.H. (5)	R\$	181,77
30/11/2020	113.014	RAFAEL DA SILVA REIS	R.H. (5)	R\$	305,44
30/11/2020	113.015	RÉGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	161,08
30/11/2020	113.016	VANIA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	182,10
30/11/2020	113.017	WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	136,79
30/11/2020	113.018	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	153,98
30/11/2020	113.019	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	R.H. (5)	R\$	161,08
30/11/2020	113.020	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	322,76
30/11/2020	113.021	JAICE APARECIDA BRAZILINO GIMENEZ	R.H. (5)	R\$	241,62
30/11/2020	113.022	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	R.H. (5)	R\$	189,62
30/11/2020	113.023	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	241,62
30/11/2020	113.024	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	252,81
26/10/2020	39454	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	544,63
30/09/2020	9782	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. EIRELI - PARCELA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.867,00
06/10/2020	49.219	JOSE APARECIDO CAPOBIANCO	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	2.546,40
31/08/2020	39499	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	257,77
12/11/2020	620	LABORATORIO DE ANATOM., CITOP. E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	594,99
19/11/2020	113.030	GIULIANA PASCHOAL VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.693,30
18/11/2020	781	G. F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.764,38
30/11/2020	803.351.100.237.301	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
30/11/2020	803.351.100.237.302	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
30/11/2020	803.351.100.237.303	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
30/11/2020	803.351.100.237.304	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
30/11/2020	803.351.100.237.305	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
30/11/2020	803.351.100.237.306	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
30/11/2020	803.351.100.237.307	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
30/11/2020	803.351.100.237.308	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
30/11/2020	803.351.100.237.309	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
30/11/2020	803.351.100.237.310	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
30/11/2020	803.351.100.237.311	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
30/11/2020	803.351.100.237.312	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
30/11/2020	803.351.100.237.313	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
30/11/2020	803.351.100.237.314	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
30/11/2020	803.351.100.237.315	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
30/11/2020	803.351.100.237.316	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
30/11/2020	803.351.100.237.317	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
30/11/2020	803.351.100.237.318	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
30/11/2020	803.351.100.237.319	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
30/11/2020	803.351.100.237.320	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
30/11/2020	803.351.100.237.321	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
30/11/2020	803.351.100.237.322	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
30/11/2020	803.351.100.237.323	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
30/11/2020	803.351.100.237.324	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
30/11/2020	803.351.100.237.325	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
30/11/2020	803.351.100.237.326	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
30/11/2020	803.351.100.726.962	TARIFA PAGAMENTO SALARIO CREDITO CONTA	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	312,80
TOTAL				R\$	918.042,97

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

CAL e DATA:

RIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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.



G3352012091811531
20/12/2020 14:56:10

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 11 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/10/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto TICKET SERVICOS S/A	110.301	12.029,50 D	
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	110.302	416,50 D	
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SERVIMED COML LTDA	110.303	1.289,48 D	
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS	110.304	798,60 D	
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	110.305	672,88 D	
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PORTO S COMP DE S GERAIS	110.306	321,72 D	
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	110.307	53,74 D	
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBALAGE	110.308	219,60 D	
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES	110.309	444,76 D	
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto RM TINTAS LTDA	110.310	87,79 D	
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL	110.311	275,48 D	
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	110.312	470,80 D	
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	110.313	650,00 D	
03/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S	110.314	19.426,95 D	
03/11/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	37.157,80 C	0,00 C
05/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto JBL SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA EPP	110.501	1.743,20 D	
05/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HIDRAULICA CENTER - III MILLEN	110.502	1.416,60 D	
05/11/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/11/2020	803.101.300.111.082	271,00 D	
05/11/2020		0000	13113	170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/11/2020	813.101.300.183.000	60,00 D	
05/11/2020		0000	13113	170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/11/2020	813.101.300.546.073	70,00 D	
05/11/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	3.560,80 C	0,00 C
06/11/2020		0290	99015	870 Transferência recebida 06/11 0290 30960-5 SP 351670 FMS	550.290.000.030.960	200.000,00 C	
06/11/2020		0290	99015	870 Transferência recebida 06/11 0290 30960-5 SP 351670 FMS	550.290.000.030.960	285.000,00 C	
06/11/2020		3062	99015	470 Transferência enviada 06/11 3062 36049-X ASSOCIACAO H B	553.062.000.036.049	5.943,45 D	
06/11/2020		3062	99015	470 Transferência enviada 06/11 6673 9740-3 TAYANE M Q 337	556.673.000.009.740	1.579,92 D	
06/11/2020		0000	13134	250 Folha de Pagamento	27.058	157.182,73 D	
06/11/2020		0000	13105	375 Impostos	110.601	22.048,71 D	

FGTS ARRECADACAO GRF					
06/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.602	6.500,00 D	
		033 0011 034314124000163 FRANCISCA MIC			
06/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.603	11.262,00 D	
		756 3188 032631717000128 ORTOSPORT SER			
06/11/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	280.483,19 D	0,00 C
09/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	556.877.000.006.550	1.160,84 D	
		09/11 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.901	1.160,84 D	
		104 0305 31081253894 ALEXANDRE GONCALV			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.902	1.448,13 D	
		104 0305 40194676846 AMANDA VITORIA AN			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.903	1.350,76 D	
		033 0218 28020864806 APARECIDO GONCALV			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.904	1.364,23 D	
		104 0305 32624391851 DANIELA CRISTINA			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.905	1.111,05 D	
		104 0305 48965268800 DANIELA SOUZA DA			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.906	1.590,14 D	
		033 0218 40613651855 DENISE MARIA LOUR			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.907	1.879,66 D	
		033 0011 34410952862 EDNA CRISTINA DE			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.908	1.506,40 D	
		104 0305 39037276873 GABRIEL FARIAS BE			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.909	1.774,66 D	
		033 0826 18090171818 GILBERTO ALVES NU			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.910	2.265,32 D	
		104 0327 26581765899 GIULIANA PASCHOAL			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.911	1.325,07 D	
		341 0422 36529857885 IARA CAROLINA DE			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.912	1.396,06 D	
		260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.913	1.774,66 D	
		104 1920 47615121809 LAISA ALESSANDRA			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.914	1.506,40 D	
		033 0011 29578865880 LUCIANI APARECIDA			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.915	1.535,59 D	
		104 0305 26937759819 LUCIMARA AMORIM S			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.916	1.590,14 D	
		104 1920 42421653827 NICOLE COUTINHO J			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.917	2.579,16 D	
		104 1920 37481285845 RAFAEL DA SILVA R			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.918	1.364,23 D	
		033 0011 29308598812 REGINA CELIA FERR			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.919	1.535,11 D	
		104 1920 33318985899 VANIA CRISTINA DA			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.920	1.160,84 D	
		237 3929 94617597204 WALLESON DA COSTA			
09/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.921	1.680,00 D	
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
09/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.922	203,82 D	
		VALECRED SECURITIZADORA DE CREDITOS S			
09/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.923	2.312,00 D	
		HIDRALICA HPM			
09/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.924	780,00 D	
		BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO			
09/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.925	203,80 D	
		G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
09/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.926	294,60 D	
		G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.927	1.561,90 D	
		748 3022 29878874850 LUIS FERNANDO SAT			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.928	1.774,66 D	
		104 0320 32162964821 JAICE APARECIDA B			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.929	1.396,06 D	

			033 0218 47243982808 MATHEUS DA SILVA		
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.930	1.111,05 D	
		033 0011 46182864826 KAREN DE OLIVEIRA			
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.931	1.971,73 D	
		033 0030 26970026850 MOACIR ALVES DA S			
09/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.141.100.101.120	10,45 D	
		Cobrança referente 09/11/2020			
09/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.141.100.101.121	10,45 D	
		Cobrança referente 09/11/2020			
09/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.141.100.101.122	10,45 D	
		Cobrança referente 09/11/2020			
09/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.141.100.101.123	10,45 D	
		Cobrança referente 09/11/2020			
09/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.141.100.101.124	10,45 D	
		Cobrança referente 09/11/2020			
09/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.141.100.101.125	10,45 D	
		Cobrança referente 09/11/2020			
09/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.141.100.101.126	10,45 D	
		Cobrança referente 09/11/2020			
09/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.141.100.101.127	10,45 D	
		Cobrança referente 09/11/2020			
09/11/2020	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	893.141.100.133.601	149,60 D	
		Cobrança referente 09/11/2020			
09/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	45.902,11 C 0,00 C	
10/11/2020	0000	14175 983 TED Devolvida	200.020	130,00 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
10/11/2020	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	783.534.846	500,00 C	
		033 3546 31624776892 MARCOS ALBERTO			
10/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.133.000.029.412	2.549,60 D	
		10/11 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO			
10/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.001	63.500,00 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS			
10/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.002	130,00 D	
		033 0218 017585507000157 LEILA APARECI			
10/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.003	120,00 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
10/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.004	311,00 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
10/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.005	2.038,56 D	
		INVESTMAR FACT F M LIMITADA			
10/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.151.200.185.194	10,45 D	
		Cobrança referente 10/11/2020			
10/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.151.200.185.195	10,45 D	
		Cobrança referente 10/11/2020			
10/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	68.040,06 C 0,00 C	
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.101	130,00 D	
		033 0218 017585507000157 LEILA APARECI			
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.102	160,00 D	
		033 0218 017585507000157 LEILA APARECI			
11/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.103	420,00 D	
		ABREU FRAGOSO M M C M INS			
11/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.104	33,66 D	
		G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
11/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.105	463,48 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
11/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.008.514	10,45 D	
		Cobrança referente 11/11/2020			
11/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.161.100.008.515	10,45 D	
		Cobrança referente 11/11/2020			
11/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	1.228,04 C 0,00 C	
12/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.193	45,00 D	
		12/11 0290 16193-4 G FLORESTAS JA			
12/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.193	45,04 D	
		12/11 0290 16193-4 G FLORESTAS JA			
12/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.201	520,00 D	

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC					
12/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.202	145,96 D	
JOSE CARLOS BRAGANTE ME					
12/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	756,00 C 0,00 C	
16/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.167.000.111.083	835,26 D	
16/11 0167 111083-7 ELETRONET TELE					
16/11/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento	11.287	6.331,51 D	
16/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.601	256,48 D	
756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO					
16/11/2020	0000	13105 375 Impostos	111.602	250,15 D	
FGTS ARREC GRFGTS-UNICO					
16/11/2020	0000	13105 375 Impostos	111.603	1.182,10 D	
FGTS ARREC GRRF					
16/11/2020	0000	13105 361 Pgto conta água	111.604	2.458,16 D	
SAAE GARCA COD BARRAS					
16/11/2020	0000	13105 361 Pgto conta água	111.605	41,90 D	
SAAE GARCA COD BARRAS					
16/11/2020	0000	13105 361 Pgto conta água	111.606	135,51 D	
SAAE GARCA COD BARRAS					
16/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.607	880,00 D	
ACACIO VIASSELI ME					
16/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.608	1.131,10 D	
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA					
16/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.609	3.360,00 D	
NOVAMED COMERCIO EIRELI					
16/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.610	12.351,78 D	
756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE					
16/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.211.100.022.050	10,45 D	
Cobrança referente 16/11/2020					
16/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.211.100.022.051	10,45 D	
Cobrança referente 16/11/2020					
16/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	29.234,85 C 0,00 C	
17/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.701	621,75 D	
104 0305 31081253894 ALEXANDRE GONCALV					
17/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.702	14.968,83 D	
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ					
17/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.703	6.705,00 D	
V M F C P MEDICOS LTDA ME					
17/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.704	193,30 D	
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR					
17/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.705	299,90 D	
CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL					
17/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.221.100.040.902	10,45 D	
Cobrança referente 17/11/2020					
17/11/2020	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	893.221.100.250.327	3,40 D	
Cobrança referente 17/11/2020					
17/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	22.802,63 C 0,00 C	
18/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.801	1.337,22 D	
033 0218 28020864806 APARECIDO GONCALV					
18/11/2020	0000	13105 375 Impostos	111.802	73,35 D	
FGTS ARREC GRRF					
18/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.231.100.008.032	10,45 D	
Cobrança referente 18/11/2020					
18/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	1.421,02 C 0,00 C	
19/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.901	376,31 D	
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB					
19/11/2020	0000	13105 196 INSS Arrecadação	111.902	19.346,79 D	
GPS- Ident.: 45349461000960 - 10/2020					
19/11/2020	0000	13105 375 Impostos	111.903	2.312,31 D	
RFB- DARF PRETO CALCULADO					
19/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.904	998,59 D	
LIFE COBRANCAS LTDA					
19/11/2020	0000	13105 375 Impostos	111.905	9.397,68 D	
DARF - 45.349.461/0001-02 -5952					
19/11/2020	0000	13105 375 Impostos	111.906	3.012,80 D	

DARF - 45.349.461/0001-02 -1708					
19/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.907	828,00 D	
SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE					
19/11/2020	0000	13105 375 Impostos	111.908	139,40 D	
PREFEITURA MUN GARCA					
19/11/2020	0000	13105 375 Impostos	111.909	8,50 D	
PREFEITURA MUN GARCA					
19/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.910	1.002,63 D	
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC					
19/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.911	1.000,00 D	
ACACIO VIASSELI ME					
19/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	38.423,01 C	0,00 C
20/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.165.000.040.029	9.900,00 D	
20/11 0165 40029-7 CAMPASSI C MED					
20/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	38,00 D	
20/11 0290 100460-3 THIAGO H G QUE					
20/11/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento	16.581	1.603,94 D	
20/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.001	24.690,00 D	
077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO					
20/11/2020	0000	13105 196 INSS Arrecadação	112.002	4.557,48 D	
GPS- Ident.: 45349461000960 - 10/2020					
20/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.003	397,00 D	
LUIZ AUTO PECAS					
20/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.251.300.025.273	10,45 D	
Cobrança referente 20/11/2020					
20/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	41.196,87 C	0,00 C
23/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.301	600,00 D	
SUPERCON CONCRETO LTDA					
23/11/2020	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	893.281.100.181.469	3,40 D	
Cobrança referente 23/11/2020					
23/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	603,40 C	0,00 C
24/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.401	2.616,27 D	
033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL					
24/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.402	2.200,00 D	
COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITALAR					
24/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.291.100.007.236	10,45 D	
Cobrança referente 24/11/2020					
24/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	4.826,72 C	0,00 C
25/11/2020	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.030.960	135.000,00 C	
25/11 0290 30960-5 SP 351670 FMS					
25/11/2020	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	350.000,00 C	
25/11 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR					
25/11/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento	12.737	4.392,28 D	
25/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.501	3.790,00 D	
SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO					
25/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.502	781,43 D	
ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP					
25/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.503	507,78 D	
FUTURA COM PROD MEDICOS					
25/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.504	3.585,24 D	
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA					
25/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.505	835,33 D	
STERILE VITA					
25/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.506	2.350,00 D	
PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS					
25/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.507	2.315,60 D	
RICARDO RUBIO EPP					
25/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.508	820,00 D	
BIONEXO DO BRASIL S A					
25/11/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	465.622,34 D	0,00 C
26/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.148.000.028.339	3.600,00 D	
26/11 0148 28339-8 CPS S MEDICINA					
26/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.165.000.040.029	6.600,00 D	
26/11 0165 40029-7 CAMPASSI C MED					
26/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.026.766	2.700,00 D	

26/11 0290 26766-X BELLUZZI BELLU				
26/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	553.131.000.119.978	3.000,00 D
26/11 3131 119978-1 NIHON KOHDEN B				
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.601	11.020,00 D
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP LT				
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.602	5.111,99 D
ASTRA FARMA C M M H LTDA				
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.603	404,00 D
CIRURGICA OLIMPIO LTDA				
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.604	10.103,84 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.605	700,00 D
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP				
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.606	2.439,27 D
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES				
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.607	1.230,00 D
NOVAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP				
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.608	1.800,00 D
BELIVE MEDICAL P H LTDA				
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.609	612,00 D
BIOMEDICAL				
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.610	1.174,04 D
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM				
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.611	3.126,00 D
MOREIRA HOSPITALAR LTDA ME				
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.612	2.359,95 D
ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI ME				
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.613	23.997,64 D
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA				
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.614	15.123,43 D
F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA				
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.615	929,11 D
CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.616	1.300,32 D
THM SERVICOS MEDICOS LTDA				
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.617	21.116,25 D
CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.618	14.300,00 D
ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA				
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.619	11.825,10 D
CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA				
26/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.620	900,00 D
084 0016 036289649000111 CAIO VINICIUS				
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.621	14.359,05 D
GENY OBA OGAWA EIRELI				
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.622	1.200,00 D
LIVIA TELLES DE OLIVEIRA				
26/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.623	10.323,50 D
237 0063 027382748000152 CLINICA MEDIC				
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.624	30.520,02 D
CLINICA MIRANDA LTDA				
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.625	20.553,15 D
BANCO INTER				
26/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.626	3.000,00 D
748 3022 032775754000100 DEMORI E TOSC				
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.627	9.300,00 D
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA				
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.628	3.378,60 D
VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV				
26/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.311.100.107.905	10,45 D
Cobrança referente 26/11/2020				
26/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.311.100.107.906	10,45 D
Cobrança referente 26/11/2020				
26/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.311.100.107.907	10,45 D
Cobrança referente 26/11/2020				

26/11/2020	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	803.311.100.340.534	3,40 D
		Cobrança referente 26/11/2020		
26/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	238.142,01 C 0,00 C
27/11/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento	24.767	91.358,18 D
27/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.701	4.786,35 D
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA		
27/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.702	11.400,00 D
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		
27/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.703	12.444,51 D
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA		
27/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.704	22.524,00 D
		084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S		
27/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.321.100.139.345	10,45 D
		Cobrança referente 27/11/2020		
27/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.321.100.139.346	10,45 D
		Cobrança referente 27/11/2020		
27/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.321.100.139.347	10,45 D
		Cobrança referente 27/11/2020		
27/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.321.100.139.348	10,45 D
		Cobrança referente 27/11/2020		
27/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	142.554,84 C 0,00 C
30/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.133.000.029.412	310,01 D
		30/11 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO		
30/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	556.877.000.006.550	136,79 D
		30/11 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.001	1.130,70 D
		033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.002	93,40 D
		756 3188 34369083800 ADRIANA APARECIDA		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.003	136,79 D
		104 0305 48965268800 DANIELA SOUZA DA		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.004	181,77 D
		033 0218 40613651855 DENISE MARIA LOUR		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.005	179,47 D
		104 0305 39037276873 GABRIEL FARIAS BE		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.006	161,08 D
		033 0826 18090171818 GILBERTO ALVES NU		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.007	151,83 D
		341 0422 36529857885 IARA CAROLINA DE		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.008	136,79 D
		033 0011 46182864826 KAREN DE OLIVEIRA		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.009	179,47 D
		033 0011 29578865880 LUCIANI APARECIDA		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.010	182,14 D
		104 0305 26937759819 LUCIMARA AMORIM S		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.011	179,18 D
		748 3022 29878874850 LUIS FERNANDO SAT		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.012	255,28 D
		033 0030 26970026850 MOACIR ALVES DA S		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.013	181,77 D
		104 1920 42421653827 NICOLE COUTINHO J		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.014	305,44 D
		104 1920 37481285845 RAFAEL DA SILVA R		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.015	161,08 D
		033 0011 29308598812 REGINA CELIA FERR		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.016	182,10 D
		104 1920 33318985899 VANIA CRISTINA DA		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.017	136,79 D
		237 3929 94617597204 WALLESON DA COSTA		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.018	153,98 D
		104 0305 40194676846 AMANDA VITORIA AN		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.019	161,08 D
		104 0305 32624391851 DANIELA CRISTINA		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.020	322,76 D
		033 0011 34410952862 EDNA CRISTINA DE		

30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.021	241,62 D
		104 0320 32162964821 JAICE APARECIDA B		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.022	189,62 D
		260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.023	241,62 D
		104 1920 47615121809 LAISA ALESSANDRA		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.024	252,81 D
		033 0218 47243982808 MATHEUS DA SILVA		
30/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	113.025	544,63 D
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		
30/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	113.026	2.867,00 D
		MEDCONTROL COM.MAT.HOSP.EIRELI EPP		
30/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	113.027	2.546,40 D
		IMOBILIARIA CAPOBIANCO		
30/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	113.028	257,77 D
		CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.029	594,99 D
		033 1609 029746834000122 LABORATORIO D		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.030	2.693,30 D
		104 0327 26581765899 GIULIANA PASCHOAL		
30/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	113.031	1.764,38 D
		G.F.GOMES CLINICA MEDICA		
30/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.237.301	10,45 D
		Cobrança referente 30/11/2020		
30/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.237.302	10,45 D
		Cobrança referente 30/11/2020		
30/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.237.303	10,45 D
		Cobrança referente 30/11/2020		
30/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.237.304	10,45 D
		Cobrança referente 30/11/2020		
30/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.237.305	10,45 D
		Cobrança referente 30/11/2020		
30/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.237.306	10,45 D
		Cobrança referente 30/11/2020		
30/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.237.307	10,45 D
		Cobrança referente 30/11/2020		
30/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.237.308	10,45 D
		Cobrança referente 30/11/2020		
30/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.237.309	10,45 D
		Cobrança referente 30/11/2020		
30/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.237.310	10,45 D
		Cobrança referente 30/11/2020		
30/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.237.311	10,45 D
		Cobrança referente 30/11/2020		
30/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.237.312	10,45 D
		Cobrança referente 30/11/2020		
30/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.237.313	10,45 D
		Cobrança referente 30/11/2020		
30/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.237.314	10,45 D
		Cobrança referente 30/11/2020		
30/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.237.315	10,45 D
		Cobrança referente 30/11/2020		
30/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.237.316	10,45 D
		Cobrança referente 30/11/2020		
30/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.237.317	10,45 D
		Cobrança referente 30/11/2020		
30/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.237.318	10,45 D
		Cobrança referente 30/11/2020		
30/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.237.319	10,45 D
		Cobrança referente 30/11/2020		
30/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.237.320	10,45 D
		Cobrança referente 30/11/2020		
30/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.237.321	10,45 D
		Cobrança referente 30/11/2020		
30/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.237.322	10,45 D

			Cobrança referente 30/11/2020		
30/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.237.323	10,45 D	
		Cobrança referente 30/11/2020			
30/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.237.324	10,45 D	
		Cobrança referente 30/11/2020			
30/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.237.325	10,45 D	
		Cobrança referente 30/11/2020			
30/11/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.237.326	10,45 D	
		Cobrança referente 30/11/2020			
30/11/2020	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	803.351.100.726.962	312,80 D	
		Cobrança referente 30/11/2020			
30/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	17.798,34 C	
30/11/2020	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC838456 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/11/2020 a 30/11/2020
 Convênio: HOSPITALAR

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
30/10/2020	Saldo Anterior				R\$ -
03/11/2020	TICKET SERVIÇOS S/A	110.301	R\$ 12.029,50		R\$ (12.029,50)
03/11/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	110.302	R\$ 416,50		R\$ (12.446,00)
03/11/2020	SERVIMED COMERCIAL LTDA	110.303	R\$ 1.289,48		R\$ (13.735,48)
03/11/2020	WHITE MARTINS	110.304	R\$ 798,60		R\$ (14.534,08)
03/11/2020	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	110.305	R\$ 672,88		R\$ (15.206,96)
03/11/2020	PORTO SEGURO COMP. DE SEGUROS GERAIS	110.306	R\$ 321,72		R\$ (15.528,68)
03/11/2020	G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	110.307	R\$ 53,74		R\$ (15.582,42)
03/11/2020	EMBAPLAS COMERCIAL DE DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS	110.308	R\$ 219,60		R\$ (15.802,02)
03/11/2020	PH 7 COMERCIO E REPRESENTAÇÕES	110.309	R\$ 444,76		R\$ (16.246,78)
03/11/2020	RM TINTAS LTDA	110.310	R\$ 87,79		R\$ (16.334,57)
03/11/2020	CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL	110.311	R\$ 275,48		R\$ (16.610,05)
03/11/2020	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	110.312	R\$ 470,80		R\$ (17.080,85)
03/11/2020	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	110.313	R\$ 650,00		R\$ (17.730,85)
03/11/2020	CMR SAUDE S/S	110.314	R\$ 19.426,95		R\$ (37.157,80)
03/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5		R\$ 37.157,80	R\$ -
05/11/2020	JBL SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA EPP	110.501	R\$ 1.743,20		R\$ (1.743,20)
05/11/2020	HIDRAULICA CENTER - III MILLEN	110.502	R\$ 1.416,60		R\$ (3.159,80)
05/11/2020	BANCO DO BRASIL	803.101.300.111.082	R\$ 271,00		R\$ (3.430,80)
05/11/2020	BANCO DO BRASIL	803.101.300.183.000	R\$ 60,00		R\$ (3.490,80)
05/11/2020	BANCO DO BRASIL	813.101.300.546.073	R\$ 70,00		R\$ (3.560,80)
05/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5		R\$ 3.560,80	R\$ -
06/11/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960		R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00
06/11/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960		R\$ 285.000,00	R\$ 485.000,00
06/11/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.000.036.049	R\$ 5.943,45		R\$ 479.056,55
06/11/2020	TAYANE MIGUEL QUERINO	556.673.000.009.740	R\$ 1.579,92		R\$ 477.476,63
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.058	R\$ 157.182,73		R\$ 320.293,90
06/11/2020	FGTS	110.601	R\$ 22.048,71		R\$ 298.245,19
06/11/2020	FRANCISCA MICAEL	110.602	R\$ 6.500,00		R\$ 291.745,19
06/11/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	110.603	R\$ 11.262,00		R\$ 280.483,19
06/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5	R\$ 280.483,19		R\$ -
09/11/2020	LURIAN DE MOURA	556.877.000.006.550	R\$ 1.160,84		R\$ (1.160,84)
09/11/2020	ALEXANDRE GONÇALVES	110.901	R\$ 1.160,84		R\$ (2.321,68)
09/11/2020	AMANDA VITORIA	110.902	R\$ 1.448,13		R\$ (3.769,81)
09/11/2020	APARECIDO GONÇALVES	110.903	R\$ 1.350,76		R\$ (5.120,57)
09/11/2020	DANIELA CRISTINA	110.904	R\$ 1.364,23		R\$ (6.484,80)
09/11/2020	DANIELA DE SOUZA	110.905	R\$ 1.111,05		R\$ (7.595,85)
09/11/2020	DENISE MARIA	110.906	R\$ 1.590,14		R\$ (9.185,99)
09/11/2020	EDNA CRISTINA	11.907	R\$ 1.879,66		R\$ (11.065,65)
09/11/2020	GABRIEL FARIAS	110.908	R\$ 1.506,40		R\$ (12.572,05)
09/11/2020	GILBERTO ALVES	110.909	R\$ 1.774,66		R\$ (14.346,71)
09/11/2020	GIULIANA PASCHOAL	110.910	R\$ 2.265,32		R\$ (16.612,03)
09/11/2020	IARA CAROLINA	110.911	R\$ 1.325,07		R\$ (17.937,10)
09/11/2020	JESSICA SANTANA	110.912	R\$ 1.396,06		R\$ (19.333,16)
09/11/2020	LAISA ALESSANDRA	110.913	R\$ 1.774,66		R\$ (21.107,82)
09/11/2020	LUCIANI APARECIDA	110.914	R\$ 1.506,40		R\$ (22.614,22)
09/11/2020	LUCIMARA AMORIM	110.915	R\$ 1.535,59		R\$ (24.149,81)
09/11/2020	NICOLE COUTINHO	110.916	R\$ 1.590,14		R\$ (25.739,95)
09/11/2020	RAFAEL DA SILVA	110.917	R\$ 2.579,16		R\$ (28.319,11)
09/11/2020	REGINA CELIA FERREIRA	110.918	R\$ 1.364,23		R\$ (29.683,34)
09/11/2020	VANIA CRISTINA	110.919	R\$ 1.535,11		R\$ (31.218,45)
09/11/2020	WALLESON DA COSTA	110.920	R\$ 1.160,84		R\$ (32.379,29)
09/11/2020	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO	110.921	R\$ 1.680,00		R\$ (34.059,29)
09/11/2020	VALECRED SECURITIZADORA DE CREDITO	110.922	R\$ 203,82		R\$ (34.263,11)
09/11/2020	HIDRAULICA HPM	110.923	R\$ 2.312,00		R\$ (36.575,11)
09/11/2020	BANCO INTER	110.924	R\$ 780,00		R\$ (37.355,11)
09/11/2020	G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	110.925	R\$ 203,80		R\$ (37.558,91)
09/11/2020	G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	110.926	R\$ 294,60		R\$ (37.853,51)
09/11/2020	LUIS FERNANDO	110.927	R\$ 1.561,90		R\$ (39.415,41)
09/11/2020	JAICE APARECIDA	110.928	R\$ 1.774,66		R\$ (41.190,07)
09/11/2020	MATHEUS DA SILVA	110.929	R\$ 1.396,06		R\$ (42.586,13)
09/11/2020	KAREN DE OLIVEIRA	110.930	R\$ 1.111,05		R\$ (43.697,18)
09/11/2020	MOACIR ALVES	110.931	R\$ 1.971,73		R\$ (45.668,91)
09/11/2020	BANCO DO BRASIL	883.141.100.101.120	R\$ 10,45		R\$ (45.679,36)
09/11/2020	BANCO DO BRASIL	883.141.100.101.121	R\$ 10,45		R\$ (45.689,81)
09/11/2020	BANCO DO BRASIL	883.141.100.101.122	R\$ 10,45		R\$ (45.700,26)
09/11/2020	BANCO DO BRASIL	883.141.100.101.123	R\$ 10,45		R\$ (45.710,71)
09/11/2020	BANCO DO BRASIL	883.141.100.101.124	R\$ 10,45		R\$ (45.721,16)
09/11/2020	BANCO DO BRASIL	883.141.100.101.125	R\$ 10,45		R\$ (45.731,61)
09/11/2020	BANCO DO BRASIL	883.141.100.101.126	R\$ 10,45		R\$ (45.742,06)
09/11/2020	BANCO DO BRASIL	883.141.100.101.127	R\$ 10,45		R\$ (45.752,51)
09/11/2020	BANCO DO BRASIL	893.141.100.133.601	R\$ 149,60		R\$ (45.902,11)
09/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5		R\$ 45.902,11	R\$ 0,00
10/11/2020	TED DEVOLVIDA	200.020		R\$ 130,00	R\$ 130,00
10/11/2020	MARCOS ALBERTO	783.534.846		R\$ 500,00	R\$ 630,00
10/11/2020	LUIS FERNANDO	550.133.000.029.412	R\$ 2.549,60		R\$ (1.919,60)
10/11/2020	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	111.001	R\$ 63.500,00		R\$ (65.419,60)
10/11/2020	LEILA APARECIDA	111.002	R\$ 130,00		R\$ (65.549,60)
10/11/2020	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	111.003	R\$ 120,00		R\$ (65.669,60)
10/11/2020	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	111.004	R\$ 311,00		R\$ (65.980,60)
10/11/2020	INVESTMAR FACT. F M LIMITADA	111.005	R\$ 2.038,56		R\$ (68.019,16)
10/11/2020	BANCO DO BRASIL	823.151.200.185.194	R\$ 10,45		R\$ (68.029,61)
10/11/2020	BANCO DO BRASIL	823.151.200.185.195	R\$ 10,45		R\$ (68.040,06)
10/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5		R\$ 68.040,06	R\$ 0,00
11/11/2020	LEILA APARECIDA	111.101	R\$ 130,00		R\$ (130,00)
11/11/2020	LEILA APARECIDA	111.102	R\$ 160,00		R\$ (290,00)
11/11/2020	ABREU FRAGOSO M M C M INS	111.103	R\$ 420,00		R\$ (710,00)
11/11/2020	G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	111.104	R\$ 33,66		R\$ (743,66)

11/11/2020	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	111.105	R\$	463,48		R\$	(1.207,14)
11/11/2020	BANCO DO BRASIL	883.161.100.008.514	R\$	10,45		R\$	(1.217,59)
11/11/2020	BANCO DO BRASIL	883.161.100.008.515	R\$	10,45		R\$	(1.228,04)
11/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R\$	1.228,04	R\$ 0,00
12/11/2020	G FLORESTAS	550.290.000.016.193	R\$	45,00		R\$	(45,00)
12/11/2020	G FLORESTAS	550.290.000.016.193	R\$	45,04		R\$	(90,04)
12/11/2020	UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL	111.201	R\$	520,00		R\$	(610,04)
12/11/2020	JOSE CARLOS BRAGANTE ME	111.202	R\$	145,96		R\$	(756,00)
12/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R\$	756,00	R\$ 0,00
16/11/2020	ELETRONET	550.167.000.111.083	R\$	835,26		R\$	(835,26)
16/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	11.287	R\$	6.331,51		R\$	(7.166,77)
16/11/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	111.601	R\$	256,48		R\$	(7.423,25)
16/11/2020	FGTS	111.602	R\$	250,15		R\$	(7.673,40)
16/11/2020	FGTS	111.603	R\$	1.182,10		R\$	(8.855,50)
16/11/2020	SERVIÇO AUTONOMO DE AGUA E ESGOTO DE GARÇA	111.604	R\$	2.458,16		R\$	(11.313,66)
16/11/2020	SERVIÇO AUTONOMO DE AGUA E ESGOTO DE GARÇA	111.605	R\$	41,90		R\$	(11.355,56)
16/11/2020	SERVIÇO AUTONOMO DE AGUA E ESGOTO DE GARÇA	111.606	R\$	135,51		R\$	(11.491,07)
16/11/2020	ACACIO VIASSELLI ME	111.607	R\$	880,00		R\$	(12.371,07)
16/11/2020	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	111.608	R\$	1.131,10		R\$	(13.502,17)
16/11/2020	NOVAMED COMERCIO EIRELI	111.609	R\$	3.360,00		R\$	(16.862,17)
16/11/2020	CLINICA DE NEFROLOGIA	111.610	R\$	12.351,78		R\$	(29.213,95)
16/11/2020	BANCO DO BRASIL	873.211.100.022.050	R\$	10,45		R\$	(29.224,40)
16/11/2020	BANCO DO BRASIL	873.211.100.022.051	R\$	10,45		R\$	(29.234,85)
16/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R\$	29.234,85	R\$ 0,00
17/11/2020	ALEXANDRE GONÇALVES	111.701	R\$	621,75		R\$	(621,75)
17/11/2020	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	111.702	R\$	14.968,83		R\$	(15.590,58)
17/11/2020	V M F C P MEDICOS LTDA ME	111.703	R\$	6.705,00		R\$	(22.295,58)
17/11/2020	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	111.704	R\$	193,30		R\$	(22.488,88)
17/11/2020	CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL	111.705	R\$	299,90		R\$	(22.788,78)
17/11/2020	BANCO DO BRASIL	893.221.100.040.902	R\$	10,45		R\$	(22.799,23)
17/11/2020	BANCO DO BRASIL	893.221.100.250.327	R\$	3,40		R\$	(22.802,63)
17/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R\$	22.802,63	R\$ 0,00
18/11/2020	APARECIDO GONÇALVES	111.801	R\$	1.337,22		R\$	(1.337,22)
18/11/2020	FGTS	111.802	R\$	73,35		R\$	(1.410,57)
18/11/2020	BANCO DO BRASIL	803.231.100.008.032	R\$	10,45		R\$	(1.421,02)
18/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R\$	1.421,02	R\$ 0,00
19/11/2020	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	110.901	R\$	376,31		R\$	(376,31)
19/11/2020	INSS	111.902	R\$	19.346,79		R\$	(19.723,10)
19/11/2020	DARF	111.903	R\$	2.312,31		R\$	(22.035,41)
19/11/2020	LIFE COBRANÇAS LTDA	111.904	R\$	998,59		R\$	(23.034,00)
19/11/2020	DARF	111.905	R\$	9.397,68		R\$	(32.431,68)
19/11/2020	DARF	111.906	R\$	3.012,80		R\$	(35.444,48)
19/11/2020	SIND. DOS EMPREGADOS EM ESTABILIDADE DE SERV. DE SAUDE	111.907	R\$	828,00		R\$	(36.272,48)
19/11/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	111.908	R\$	139,40		R\$	(36.411,88)
19/11/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	111.909	R\$	8,50		R\$	(36.420,38)
19/11/2020	OMI COM. E MAN. EQUIP. INF.	111.910	R\$	1.002,63		R\$	(37.423,01)
19/11/2020	ACACIO VIASSELLI ME	111.911	R\$	1.000,00		R\$	(38.423,01)
19/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R\$	38.423,01	R\$ 0,00
20/11/2020	CAMPASSI C MED	550.165.000.040.029	R\$	9.900,00		R\$	(9.900,00)
20/11/2020	THIAHO HENRIQUE G	550.290.000.100.460	R\$	38,00		R\$	(9.938,00)
20/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	16.581	R\$	1.603,94		R\$	(11.541,94)
20/11/2020	THIAGO PRADO	112.001	R\$	24.690,00		R\$	(36.231,94)
21/11/2020	INSS	112.002	R\$	4.557,48		R\$	(40.789,42)
20/11/2020	LUÍZ AUTO PEÇAS	112.003	R\$	397,00		R\$	(41.186,42)
20/11/2020	BANCO DO BRASIL	853.251.300.025.273	R\$	10,45		R\$	(41.196,87)
20/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R\$	41.196,87	R\$ 0,00
23/11/2020	SUPERCON CONCRETO LTDA	112.301	R\$	600,00		R\$	(600,00)
23/11/2020	BANCO DO BRASIL	893.281.100.181.469	R\$	3,40		R\$	(603,40)
23/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R\$	603,40	R\$ 0,00
24/11/2020	NILVANDA REIS	112.401	R\$	2.616,27		R\$	(2.616,27)
24/11/2020	COSTA MEDICAL - INTEGRAÇÃO HOSPITALAR	112.402	R\$	2.200,00		R\$	(4.816,27)
24/11/2020	BANCO DO BRASIL	803.291.100.007.236	R\$	10,45		R\$	(4.826,72)
24/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R\$	4.826,72	R\$ 0,00
25/11/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960			R\$	135.000,00	R\$ 135.000,00
25/11/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R\$	350.000,00	R\$ 485.000,00
25/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	12.737	R\$	4.392,28		R\$	480.607,72
25/11/2020	SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO	112.501	R\$	3.790,00		R\$	476.817,72
25/11/2020	EQO SERVIÇOS TÉCNICOS EIRELI EPP	112.502	R\$	781,43		R\$	476.036,29
25/11/2020	FUTURA COM. PROD. MEDICOS	112.503	R\$	507,78		R\$	475.528,51
25/11/2020	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	112.504	R\$	3.585,24		R\$	471.943,27
25/11/2020	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	112.505	R\$	835,33		R\$	471.107,94
25/11/2020	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS	112.506	R\$	2.350,00		R\$	468.757,94
25/11/2020	RICARDO RUBIO	112.507	R\$	2.315,60		R\$	466.442,34
25/11/2020	BIONEXO DO BRASIL S/A	112.508	R\$	820,00		R\$	465.622,34
25/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5	R\$	465.622,34		R\$	-
26/11/2020	CPS S MEDICINA	550.148.000.028.339	R\$	3.600,00		R\$	(3.600,00)
26/11/2020	CAMPASSI C MED	550.165.000.040.029	R\$	6.600,00		R\$	(10.200,00)
26/11/2020	BELLUZZI BELLUZZI	550.290.000.026.766	R\$	2.700,00		R\$	(12.900,00)
26/11/2020	NIHON KOHDEN	553.131.000.119.978	R\$	3.000,00		R\$	(15.900,00)
26/11/2020	OXYMED COM. E LOC. DE EQUIP. MEDICO HOSP. LTDA	112.601	R\$	11.020,00		R\$	(26.920,00)
26/11/2020	ASTRA FARMA C M M H LTDA	112.602	R\$	5.111,99		R\$	(32.031,99)
26/11/2020	CIRURGICA OLIMPIO LTDA	112.603	R\$	404,00		R\$	(32.435,99)
26/11/2020	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	112.604	R\$	10.103,84		R\$	(42.539,83)
26/11/2020	SOQUIMICA LABORATORIO LTDA EPP	112.605	R\$	700,00		R\$	(43.239,83)
26/11/2020	PH 7 COMERCIO E REPRESENTAÇÕES	112.606	R\$	2.439,27		R\$	(45.679,10)
26/11/2020	NOVAMED COMERCIO EIRELI	112.607	R\$	1.230,00		R\$	(46.909,10)
26/11/2020	BELIVE MEDICAL P H LTDA	112.608	R\$	1.800,00		R\$	(48.709,10)
26/11/2020	BIOMEDICAL	112.609	R\$	612,00		R\$	(49.321,10)
26/11/2020	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	112.610	R\$	1.174,04		R\$	(50.495,14)
26/11/2020	MOREIRA HOSPITALAR LTDA ME	112.611	R\$	3.126,00		R\$	(53.621,14)
26/11/2020	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI ME	112.612	R\$	2.359,95		R\$	(55.981,09)
26/11/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	112.613	R\$	23.997,64		R\$	(79.978,73)
26/11/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	112.614	R\$	15.123,43		R\$	(95.102,16)
26/11/2020	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	112.615	R\$	929,11		R\$	(96.031,27)
26/11/2020	THM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	112.616	R\$	1.300,32		R\$	(97.331,59)
26/11/2020	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	112.617	R\$	21.116,25		R\$	(118.447,84)
26/11/2020	ASSITENÇA CLINICA MEDICA LTDA	112.618	R\$	14.300,00		R\$	(132.747,84)
26/11/2020	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	112.619	R\$	11.825,10		R\$	(144.572,94)
26/11/2020	CAIO VINICIUS	112.620	R\$	900,00		R\$	(145.472,94)

26/11/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	112.621	R\$	14.359,05		R\$	(159.831,99)
26/11/2020	LIVIA TELLES DE OLIVEIRA	112.622	R\$	1.200,00		R\$	(161.031,99)
26/11/2020	CLINICA MEDICA	112.623	R\$	10.323,50		R\$	(171.355,49)
26/11/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	112.624	R\$	30.520,02		R\$	(201.875,51)
26/11/2020	BANCO INTER	112.625	R\$	20.553,15		R\$	(222.428,66)
26/11/2020	DEMORI E TOSC	116.626	R\$	3.000,00		R\$	(225.428,66)
26/11/2020	RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA	11.627	R\$	9.300,00		R\$	(234.728,66)
26/11/2020	VIANA, ODORIZZI, SABELLA SERV.	112.628	R\$	3.378,60		R\$	(238.107,26)
26/11/2020	BANCO DO BRASIL	803.311.100.107.905	R\$	10,45		R\$	(238.117,71)
26/11/2020	BANCO DO BRASIL	803.311.100.107.906	R\$	10,45		R\$	(238.128,16)
26/11/2020	BANCO DO BRASIL	803.311.100.107.907	R\$	10,45		R\$	(238.138,61)
26/11/2020	BANCO DO BRASIL	803.311.100.340.534	R\$	3,40		R\$	(238.142,01)
26/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R\$	238.142,01	R\$ (0,00)
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24.767	R\$	91.358,18		R\$	(91.358,18)
27/11/2020	FRANCA, GUIDA	112.701	R\$	4.786,35		R\$	(96.144,53)
27/11/2020	JOAO DEIVID	112.702	R\$	11.400,00		R\$	(107.544,53)
27/11/2020	FRANCA, GUIDA	112.703	R\$	12.444,51		R\$	(119.989,04)
27/11/2020	CMR SAUDE S/S	112.704	R\$	22.524,00		R\$	(142.513,04)
27/11/2020	BANCO DO BRASIL	863.321.100.139.345	R\$	10,45		R\$	(142.523,49)
27/11/2020	BANCO DO BRASIL	863.321.100.139.346	R\$	10,45		R\$	(142.533,94)
27/11/2020	BANCO DO BRASIL	863.321.100.139.347	R\$	10,45		R\$	(142.544,39)
27/11/2020	BANCO DO BRASIL	863.321.100.139.348	R\$	10,45		R\$	(142.554,84)
27/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R\$	142.554,84	R\$ (0,00)
30/11/2020	LUIZ FERNANDO	550.133.000.029.412	R\$	310,01		R\$	(310,01)
30/11/2020	LURIAN DE MOURA	556.877.000.006.550	R\$	136,79		R\$	(446,80)
30/11/2020	NILVANDA REIS	113.001	R\$	1.130,70		R\$	(1.577,50)
30/11/2020	ADRIANA APARECIDA	113.002	R\$	93,40		R\$	(1.670,90)
30/11/2020	DANIELA SOUZA	113.003	R\$	136,79		R\$	(1.807,69)
30/11/2020	DENISE MARIA	113.004	R\$	181,77		R\$	(1.989,46)
30/11/2020	GABRIEL FARIAS	113.005	R\$	179,47		R\$	(2.168,93)
30/11/2020	GILBERTO ALVES	113.006	R\$	161,08		R\$	(2.330,01)
30/11/2020	IARA CAROLINA	113.007	R\$	151,83		R\$	(2.481,84)
30/11/2020	KAREN DE OLIVEIRA	113.008	R\$	136,79		R\$	(2.618,63)
30/11/2020	LUCIANI APARECIDA	113.009	R\$	179,47		R\$	(2.798,10)
30/11/2020	LUCIMARA AMORIM	113.110	R\$	182,14		R\$	(2.980,24)
30/11/2020	LUIS FERNANDO	113.011	R\$	179,18		R\$	(3.159,42)
30/11/2020	MOACIR ALVES	11.012	R\$	255,28		R\$	(3.414,70)
30/11/2020	NICOLE COUTINHO	113.013	R\$	181,77		R\$	(3.596,47)
30/11/2020	RAFAEL DA SILVA	113.014	R\$	305,44		R\$	(3.901,91)
30/11/2020	REGINA CELIA FERREIRA	113.015	R\$	161,08		R\$	(4.062,99)
30/11/2020	VANIA CRISTINA	113.016	R\$	182,10		R\$	(4.245,09)
30/11/2020	WALLESON DA COSTA	113.017	R\$	136,79		R\$	(4.381,88)
30/11/2020	AMANDA VITORIA	113.018	R\$	153,98		R\$	(4.535,86)
30/11/2020	DANIELA CRISTINA	113.019	R\$	161,08		R\$	(4.696,94)
30/11/2020	EDNA CRISTINA	113.020	R\$	322,76		R\$	(5.019,70)
30/11/2020	JAICE APARECIDA	113.021	R\$	241,62		R\$	(5.261,32)
30/11/2020	JESSICA SANTANA	113.022	R\$	189,62		R\$	(5.450,94)
30/11/2020	LAISA ALESSANDRA	113.023	R\$	241,62		R\$	(5.692,56)
30/11/2020	MATHEUS DA SILVA	113.024	R\$	252,81		R\$	(5.945,37)
30/11/2020	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	113.025	R\$	544,63		R\$	(6.490,00)
30/11/2020	MEDCONTROL COM. MAT. HOSP. EIRELI EPP	113.026	R\$	2.867,00		R\$	(9.357,00)
30/11/2020	IMOBILIARIA CAPOBIANCO	113.027	R\$	2.546,40		R\$	(11.903,40)
30/11/2020	CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL	113.028	R\$	257,77		R\$	(12.161,17)
30/11/2020	LABORATORIO	113.029	R\$	594,99		R\$	(12.756,16)
30/11/2020	GIULIANA PASCHOAL	113.030	R\$	2.693,30		R\$	(15.449,46)
30/11/2020	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	113.031	R\$	1.764,18		R\$	(17.213,64)
30/11/2020	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	803.351.100.237.301	R\$	10,45		R\$	(17.224,09)
30/11/2020	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	803.351.100.237.302	R\$	10,45		R\$	(17.234,54)
30/11/2020	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	803.351.100.237.303	R\$	10,45		R\$	(17.245,00)
30/11/2020	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	803.351.100.237.304	R\$	10,45		R\$	(17.255,45)
30/11/2020	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	803.351.100.237.305	R\$	10,45		R\$	(17.265,90)
30/11/2020	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	803.351.100.237.306	R\$	10,45		R\$	(17.276,35)
30/11/2020	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	803.351.100.237.307	R\$	10,45		R\$	(17.286,80)
30/11/2020	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	803.351.100.237.308	R\$	10,45		R\$	(17.297,25)
30/11/2020	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	803.351.100.237.309	R\$	10,45		R\$	(17.307,70)
30/11/2020	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	803.351.100.237.310	R\$	10,45		R\$	(17.318,15)
30/11/2020	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	803.351.100.237.311	R\$	10,45		R\$	(17.328,60)
30/11/2020	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	803.351.100.237.312	R\$	10,45		R\$	(17.339,05)
30/11/2020	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	803.351.100.237.313	R\$	10,45		R\$	(17.349,50)
30/11/2020	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	803.351.100.237.314	R\$	10,45		R\$	(17.360,00)
30/11/2020	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	803.351.100.237.315	R\$	10,45		R\$	(17.370,45)
30/11/2020	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	803.351.100.237.316	R\$	10,45		R\$	(17.380,90)
30/11/2020	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	803.351.100.237.317	R\$	10,45		R\$	(17.391,35)
30/11/2020	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	803.351.100.237.318	R\$	10,45		R\$	(17.401,80)
30/11/2020	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	803.351.100.237.319	R\$	10,45		R\$	(17.412,25)
30/11/2020	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	803.351.100.237.320	R\$	10,45		R\$	(17.422,70)
30/11/2020	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	803.351.100.237.321	R\$	10,45		R\$	(17.433,15)
30/11/2020	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	803.351.100.237.322	R\$	10,45		R\$	(17.443,60)
30/11/2020	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	803.351.100.237.323	R\$	10,45		R\$	(17.454,05)
30/11/2020	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	803.351.100.237.324	R\$	10,45		R\$	(17.464,50)
30/11/2020	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	803.351.100.237.325	R\$	10,45		R\$	(17.475,00)
30/11/2020	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	803.351.100.237.326	R\$	10,45		R\$	(17.485,45)
30/11/2020	TARIFA PAGAMENTO SALARIO CREDITO CONTA	803.351.100.726.962	R\$	312,80		R\$	(17.798,34)
30/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R\$	17.798,34	R\$ (0,00)
30/11/2020							R\$ (0,00)



Extrato investimentos financeiros - mensal

G3333016553602311
30/11/2020 17:10:29

Cliente

Agência 3062-7
Conta 36050-3 ASSOCIACAO H B BRASIL
Mês/ano referência NOVEMBRO/2020

BB Automático Empres - CNPJ: .071.477/0001-68

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/10/2020	SALDO ANTERIOR	475.334,92			47.411,568744		
03/11/2020	RESGATE	37.157,80	1,06	0,29	3.706,367027	10,025761002	43.705,201717
	Aplicação 06/10/2020	37.157,80	1,06	0,29	3.706,367027		
05/11/2020	RESGATE	3.560,80	0,11		355,171755	10,025881703	43.350,029962
	Aplicação 06/10/2020	3.560,80	0,11		355,171755		
06/11/2020	APLICAÇÃO	280.483,19			27.975,844737	10,025906014	71.325,874699
09/11/2020	RESGATE	45.902,11	1,27	0,23	4.578,471554	10,025968156	66.747,403145
	Aplicação 06/10/2020	34.608,67	1,20		3.452,023185		
	Aplicação 23/10/2020	11.293,44	0,07	0,23	1.126,448369		
10/11/2020	RESGATE	68.040,06	0,52	1,54	6.786,534751	10,026047533	59.960,868394
	Aplicação 23/10/2020	68.040,06	0,52	1,54	6.786,534751		
11/11/2020	RESGATE	1.228,04	0,01	0,02	122,487292	10,026101309	59.838,381102
	Aplicação 23/10/2020	1.228,04	0,01	0,02	122,487292		
12/11/2020	RESGATE	756,00		0,01	75,403895	10,026139836	59.762,977207
	Aplicação 23/10/2020	756,00		0,01	75,403895		
16/11/2020	RESGATE	29.234,85	0,38	0,42	2.915,921703	10,026212284	56.847,055504
	Aplicação 23/10/2020	29.234,85	0,38	0,42	2.915,921703		
17/11/2020	RESGATE	22.802,63	0,33	0,28	2.274,351371	10,026260801	54.572,704133
	Aplicação 23/10/2020	22.802,63	0,33	0,28	2.274,351371		
18/11/2020	RESGATE	1.421,02	0,02	0,01	141,731905	10,026324001	54.430,972228
	Aplicação 23/10/2020	1.421,02	0,02	0,01	141,731905		
19/11/2020	RESGATE	38.423,01	0,69	0,34	3.832,296618	10,026374217	50.598,675610
	Aplicação 23/10/2020	38.423,01	0,69	0,34	3.832,296618		
20/11/2020	RESGATE	41.196,87	0,81	0,23	4.108,935346	10,026419628	46.489,740264
	Aplicação 23/10/2020	41.196,87	0,81	0,23	4.108,935346		
23/11/2020	RESGATE	603,40	0,01		60,181685	10,026472308	46.429,558579
	Aplicação 23/10/2020	603,40	0,01		60,181685		
24/11/2020	RESGATE	4.826,72	0,11		481,404761	10,026552270	45.948,153818
	Aplicação 23/10/2020	4.826,72	0,11		481,404761		
25/11/2020	APLICAÇÃO	465.622,34			46.438,732156	10,026594577	92.386,885974
26/11/2020	RESGATE	238.142,01	5,29	1,37	23.751,619553	10,026628688	68.635,266421
	Aplicação 23/10/2020	180.197,01	4,66		17.972,309081		
	Aplicação 06/11/2020	57.945,00	0,63	1,37	5.779,310472		
27/11/2020	RESGATE	142.554,84	1,73	3,31	14.218,050709	10,026682484	54.417,215712
	Aplicação 06/11/2020	142.554,84	1,73	3,31	14.218,050709		
30/11/2020	SALDO ATUAL	545.625,93			54.417,215712		54.417,215712

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	475.334,92
APLICAÇÕES (+)	746.105,53
RESGATES (-)	675.850,16
RENDIMENTO BRUTO (+)	56,04
IMPOSTO DE RENDA (-)	12,34
IOF (-)	8,05
RENDIMENTO LÍQUIDO	35,65
SALDO ATUAL =	545.625,93
Disponível p/ Resg =	545.618,62
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	1,22
IR complementar =	0,15
IOF estimado =	5,94

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
------	-----------	----------------	------------------	-------------

06/11/2020	909.306.206	280.483,19	27.975,844737	7.978,483556
25/11/2020	909.306.225	465.622,34	46.438,732156	46.438,732156

Valor da Cota

30/10/2020	10,025715990
30/11/2020	10,026715486

Rentabilidade

No mês	0,0099
No ano	0,4798
Últimos 12 meses	0,6044

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 30/11/2020 - Cota: 10,026715486

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO P M P AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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: pmgcontabil@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 233	DATA: 05/11/2020 DATA EMP.: 13/02/2020	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°	1796 / 10
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/11/2020	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB		RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 01/2018. PARCELA 10/12 - MEMORANDO N° 14.131/2020 1DOC.	Bruto 285.000,00 Desconto 0,00	
ES - Estimativa			Líquido	285.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0001	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.200.000,00	1.935.000,00	285.000,00	265.000,00
VALOR A SER PAGO R\$	285.000,00		
DESCONTOS			

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

 NOME: _____
 CNPJ/CPF: _____



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: pmgcontabil@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 233	DATA: 18/11/2020 DATA EMP.: 13/02/2020	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°	1796 / 11
----------------------	------------	---	----------------------------	-----------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/11/2020
--------------------------------	------------	------------------------

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

Fonte de Recurso	Descrição do Material e/ou Serviço	Valor Total
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 01/2018. PARCELA 10/12 - MEMORANDO N° 14.131/2020 1DOC.	Bruto 135.000,00 Desconto 0,00
ES - Estimativa		Líquido 135.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0001	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.200.000,00	2.070.000,00	135.000,00	130.000,00
VALOR A SER PAGO R\$	135.000,00		
DESCONTOS			

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____



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: pmgcontabil@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 232	DATA: 18/11/2020 DATA EMP.: 13/02/2020	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°	1797 / 16
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/11/2020	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB		RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 10/12 - MEMORANDO Nº 14.131/2020 1DOC.	Bruto 350.000,00 Desconto 0,00	
ES - Estimativa			Líquido	350.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0001	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.300.000,00	3.714.239,89	350.000,00	2.585.760,11
VALOR A SER PAGO R\$		350.000,00	
DESCONTOS			
TOTAL DE 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: _____



NOTA DE DÉBITO

Número
835751-NDData de Emissão
25/09/2020

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:
Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400
Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 97 R\$12.250,00
DESCONTOS CONCEDIDOS R\$220,50
Ped.:22860692 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL: R\$ 12.029,50

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
835751-ND	R\$ 12.029,50	03/11/2020

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 835751 de 25/09/2020.

HOSPITALAR

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 741465

Realizado em: 25/09/2020

Valor (R\$): 12.250,00

Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 12.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 97

Data de Entrega: 01/10/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
266.886.928-56	2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	GARCA HSL	R\$ 125,00
174.580.258-40	17458025840	ADRIANA MARIA DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
338.367.568-89	33836756889	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
134.558.308-70	2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
083.866.778-30	2490	AIDA MARIA FERREIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
430.483.788-55	2491	ALESSANDRA Z S SOSSOLOTE	GARCA HSL	R\$ 125,00
384.004.528-28	2492	ALINE A G SABATINI	GARCA HSL	R\$ 125,00
349.944.158-62	2557	ALINE AP DO NASCIMENTO	GARCA HSL	R\$ 125,00
424.530.788-95	2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	GARCA HSL	R\$ 125,00
429.952.328-83	2496	ANAC A AGUIAR	GARCA HSL	R\$ 125,00
469.217.078-65	46921707865	ANAC F S DO	GARCA HSL	R\$ 125,00
419.922.078-01	2495	ANAC M RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 125,00
308.723.768-00	2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	GARCA HSL	R\$ 125,00
387.021.298-50	2500	ANAR B ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 125,00
435.767.788-29	43576778829	ANDERSON PIMENTA	GARCA HSL	R\$ 125,00
269.354.918-35	2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	GARCA HSL	R\$ 125,00
273.557.418-02	27355741802	ANGELA SANTOS VICENTE	GARCA HSL	R\$ 125,00
280.208.648-06	28020864806	APARECIDO G SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 12.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 97

Data de Entrega: 01/10/2020

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
391.123.618-28	2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
383.261.498-29	38326149829	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
360.766.508-77	36076650877	CAROLINE A VISMARA	GARCA HSL	R\$ 125,00
488.246.648-14	48824664814	DAIANE DELGADO SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
338.913.258-94	33891325894	DANIELE VIEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
399.851.038-90	39985103890	DEBORA ZONZINI ROSA	GARCA HSL	R\$ 125,00
291.554.378-00	2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	GARCA HSL	R\$ 125,00
799.277.508-20	2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	GARCA HSL	R\$ 125,00
405.421.878-41	40542187841	DOUGLAS LOPES	GARCA HSL	R\$ 125,00
344.109.528-62	34410952862	EDNA CRISTINA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
084.336.768-73	2524	EDSON DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
106.567.148-24	2706	ELAINE C S DE OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
314.259.148-61	31425914861	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
298.964.048-79	2526	ELIANA PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
170.298.898-86	2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	GARCA HSL	R\$ 125,00
328.794.488-67	2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
310.738.278-79	2532	ERIKA CASSIANO OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
319.857.908-23	2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 125,00
353.266.558-10	35326655810	FABIANE R S GUIMAR	GARCA HSL	R\$ 125,00
287.449.418-62	2537	FERNANDA C E AMARAL	GARCA HSL	R\$ 125,00
294.647.348-17	2538	FRANCINEIDE APP VASCO	GARCA HSL	R\$ 125,00
432.819.538-75	43281953875	GABRIELA O PERETTI	GARCA HSL	R\$ 125,00
366.381.118-25	2541	GILMAR DE MATOS GOMES	GARCA HSL	R\$ 125,00
158.145.328-07	2543	HELOISA DE CADA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
406.503.098-63	2546	ISABELA C VOLPONI	GARCA HSL	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 12.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 97

TERMO DE FOMENTO

001/2018

Data de Entrega: 01/10/2020

RECURSO FEDERAL

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
362.796.228-19	2547	ISIS C P CAIXETA	GARCA HSL	R\$ 125,00
321.629.648-21	32162964821	JAICE A B GIMEN	GARCA HSL	R\$ 125,00
471.969.618-03	47196961803	JANAINA O R DA	GARCA HSL	R\$ 125,00
303.154.708-01	2632	JANETE C P PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
300.100.378-29	30010037829	JEANE P M ISIDORO	GARCA HSL	R\$ 125,00
411.114.888-35	2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
389.463.568-12	38946356812	JESSICA S B VIEIR	GARCA HSL	R\$ 125,00
465.519.448-09	46551944809	JOAO V O RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 125,00
418.270.768-01	41827076801	JONATHAN WILLIAM SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
340.123.428-51	34012342851	JOSEMARAG S VILAS	GARCA HSL	R\$ 125,00
458.373.188-44	2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
250.077.578-02	25007757802	LAERTE FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 125,00
476.151.218-09	47615121809	LAISA ALESSANDRA SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
470.757.938-88	47075793888	LARISSA R C FERMI	GARCA HSL	R\$ 125,00
426.285.098-65	42628509865	LAURA MARCHI SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
443.311.898-21	44331189821	LAYSALO HYNE PEDROSO	GARCA HSL	R\$ 125,00
450.580.978-18	45058097818	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	GARCA HSL	R\$ 125,00
336.065.888-44	33606588844	LILIANE T L ROCHA	GARCA HSL	R\$ 125,00
461.491.318-07	46149131807	LUCAS H M NASCI	GARCA HSL	R\$ 125,00
297.579.828-81	29757982881	LUCIA GASPARINI SACCA	GARCA HSL	R\$ 125,00
283.161.818-51	28316181851	LUCILENE CATIA MUNHOZ	GARCA HSL	R\$ 125,00
366.406.858-09	36640685809	LUCILENE SANTOS PIMENTA	GARCA HSL	R\$ 125,00
449.702.398-27	2567	LUIS G R GONCALVES	GARCA HSL	R\$ 125,00
015.191.048-04	2649	LUIZ DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
325.484.378-92	2483	MARCELO ANDREACA	GARCA HSL	R\$ 125,00

HOSPITALAR

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/10/2020

Valor dos Benefícios (R\$): 12.250,00

Quantidade de Beneficiários: 97

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
096.363.488-71	2569	MARIA A STANQUINI	GARCA HSL	R\$ 125,00
410.162.078-40	41016207840	MARIANA D ALMEIDA	GARCA HSL	R\$ 125,00
430.433.698-31	2576	MARIANE ANDRADE ALMEIDA	GARCA HSL	R\$ 125,00
017.813.009-50	2577	MARILDE INES GUARNIERI	GARCA HSL	R\$ 125,00
086.369.308-39	2579	MARTA D R LIM	GARCA HSL	R\$ 125,00
355.513.258-06	2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 125,00
448.310.758-50	44831075850	MATEUS Z A SIL	GARCA HSL	R\$ 125,00
384.796.388-00	38479638800	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
472.439.828-08	47243982808	MATHEUS DA SILVA MUFALO	GARCA HSL	R\$ 125,00
257.269.668-13	2505	MELISSA MANARES BASSO	GARCA HSL	R\$ 125,00
157.906.628-38	15790662838	NILVANDA R V DOMINGOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
339.603.248-98	2587	PATRICIA R L SANTO	GARCA HSL	R\$ 125,00
043.502.408-61	4350240861	PEDRO MANTUANI	GARCA HSL	R\$ 125,00
316.618.568-29	2589	PRISCILA C A E DOS REIS	GARCA HSL	R\$ 125,00
400.940.688-79	2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
384.149.948-14	38414994814	PRISCILA M S AUNH	GARCA HSL	R\$ 125,00
381.127.748-03	38112774803	RAFAELA CRISTINA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
269.084.118-50	2595	RITA CASSIA SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
317.786.488-86	2599	ROGERIO A ROSALINO	GARCA HSL	R\$ 125,00
435.384.908-56	43538490856	SILAS FERNANDES DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
460.181.198-89	46018119889	TAIS CRISTINA RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 125,00
354.589.058-90	2615	TALITA PARANHOS FREITAS	GARCA HSL	R\$ 125,00
428.211.358-82	2616	TATIANE C M PAES	GARCA HSL	R\$ 125,00
338.359.298-79	2617	THAISA C K MORENO	GARCA HSL	R\$ 125,00
063.646.548-94	6364654894	VALDEMIR CASAVECHI	GARCA HSL	R\$ 125,00

HOSPITALAR

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 12.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 97

Data de Entrega: 01/10/2020

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
226.186.558-93	2607	VERIDIANE GIOTTO	GARCA HSL	R\$ 125,00
251.214.448-85	25121444885	VIVIANE C R FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 250,00
269.562.978-84	2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	GARCA HSL	R\$ 125,00
315.679.078-81	2625	WASHINGTON GOMES MENDES	GARCA HSL	R\$ 125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA HSL		01/10/2020	97	R\$ 12.250,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	97
					R\$ 12.250,00

TAXA	VALOR	BASE	SUBTOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -220,50	1	-R\$ 220,50

TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO	-R\$ 220,50
----------------------------------	--------------------

RESUMO DO PRODUTO	SUBTOTAL
--------------------------	-----------------

Total de Benefícios R\$ 12.250,00

Taxas -R\$ 220,50

TOTAL	R\$ 12.029,50
--------------	----------------------



Emissão de comprovantes

G3380317598815961
03/12/2020 18:14:1103/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:13:57
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090324622688293781656220009684280001202950

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 110.301

DATA DE VENCIMENTO 03/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 12.029,50

VALOR COBRADO 12.029,50

NR.AUTENTICACAO A.378.568.C4A.5E7.B6A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 1814						
Data e Hora da Emissão		05/10/2020 14:56:26		Competência		5/10/2020		Código de Verificação		ORG0LUNHV	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		GARCA - SP	
Prestador de Serviço											
Razão Social/Nome		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		26.384.215/0001-47		Inscrição Municipal		72104		Município		SAO CARLOS - SP	
Endereço e CEP		RUA MARECHAL DEODORO ,2898 - CENTRO CEP: 13560-200									
Complemento		-		Telefone		98770-2527		e-mail			
Tomador de Serviço											
Razão Social/Nome		Associação Hospitalar Beneficente do Brasil									
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARCA - SP	
Endereço e CEP		Rua Dr Orlando Thiago dos Santos ,70 - Villa Willians CEP: 17400-000									
Complemento				Telefone				e-mail			
Discriminação do Serviço											
Prestação de Serviço de Controle de Pragas, Conforme Contrato. Parcela 03/12 HOSPITALAR Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%											
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL											
CONTABILIZADO											
Código do Serviço / Atividade											
8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas											
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\$		425,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		425,00			
(-) Desconto Incondicionado		0,00		2-Tributação fora do 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		425,00			
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISSQN Retido		8,50		1 - Sim		ISSQN a Reter		(X) Sim () Não			
(=) Valor Líquido R\$		416,50		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		8,50			
				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, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:13:57
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090297003300300001722172184280000041650

BENEFICIARIO:

SHIELD C PRAGAS LTDA - ME

NOME FANTASIA:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME

CNPJ: 26.384.215/0001-47

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	110.302
NOSSO NUMERO	29700330000001722
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	03/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	416,50
VALOR COBRADO	416,50

=====

NR.AUTENTICACAO B.930.0BD.FA9.B6F.665

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE SERVIMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 3.907,53 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.281.908
Série 085

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NACOES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA - 17047-903
BAURU - SP Fone/Fax: 001421062000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.281.908
Série 085
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3520 0944 4631 5600 0184 5508 5000 2819 0811 0687 0820

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

135200843362345 - 23/09/2020 03:41:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/09/2020

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/09/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

001434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:42:52

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	20/10/2020	Venc.	27/10/2020	Venc.	03/11/2020
Valor	R\$ 1.328,56	Valor	R\$ 1.289,48	Valor	R\$ 1.289,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.907,53	636,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,51	3.907,53
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,15	3.907,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

VEÍCULO PRÓPRIO COM TRANSBORDO LOGAR LOG. E DIST. PROD. PAR

ENDEREÇO

R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.530.576/0001-84

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

8

MARCA

8

NUMERAÇÃO

8

PESO BRUTO

33,162

PESO LÍQUIDO

33,162

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
415234	DEXMETETOM(EXTODIN)100MCG/ML 5FA 2ML *HS UNIAO (CI) POS MON Lote: 2023726 6/22 Quant: 10 Fab: 22/09/2018 Val: 30/06/2022 FCI:9AD06253-94DE-4A48-B181-0B3811789574	30049069	500	5102	CX	10,0000	152,9000	1.529,00	0,00	1.529,00	275,22		18,00	
424424	FENTENOINA(FENTAL) 100MG 200CAPS *HS CRIST (CI) POS MON Lote: 19010032 1/21 Quant: 1 Fab: 22/09/2018 Val: 31/01/2021	30049065	000	5102	CX	1,0000	36,7800	36,78	0,00	36,78	6,62		18,00	
288081	PETIDINA CLOR 50MG/ML INJ 25AP 2ML *HG UNIAO (A1) POS MON Lote: 2023652 6/22 Quant: 1 Fab: 22/09/2018 Val: 30/06/2022 FCI:A3A757F5-70B3-4700-9EAC-50DF7766A10D	30049064	500	5102	CX	1,0000	43,8900	43,89	0,00	43,89	5,27		12,00	
422479	ADENOSINA 3MG/ML SOL INJ 50AP 2ML HG HIPOL POS MON Lote: BC-002/20 1/22 Quant: 2 Fab: 22/09/2018 Val: 31/01/2022 FCI:AF9FA226-B610-48AB-9944-036DA3F6D331	30049024	500	5102	CX	2,0000	400,5100	801,02	0,00	801,02	96,12		12,00	
108510	AMIOBAL 100 MG 30 CP S BAL POS MON Lote: EA15 7/22 Quant: 3 Fab: 22/09/2018 Val: 31/07/2022	30049054	000	5102	CX	3,0000	12,6900	38,07	0,00	38,07	6,85		18,00	
25577	APRESOLINA 25 MG 20 DR R NOV POS MON Lote: Z0099A Quant: 5 Fab: 22/09/2018 Val: 22/09/2021 FCI:7D1BF18E-1D005-42C6-9F85-3A0A373C7568	30049069	500	5102	CX	5,0000	5,1200	25,60	0,00	25,60	4,61		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Dt: 03/11/20 1289,49 - Dt: 27/10/20 1289,48 - Dt: 20/10/20 1328,56 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO.
RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF. Subst.Trib.cf.Regime Especial publ.no DOE em 22.01.19
para prods do Art.313-A do RICMS/SP LISTA 3.559,21 (+) 135,84 (-) 212,48 (N) 3.907,53 (TOTAL) Cli: 1273396 Setor:2009
Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS:182322 -20:10/2009 20:42 - Vig Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Anvisa: Pedido:
182322

ROTA: FBA2

SETOR ENTREGA: 4002

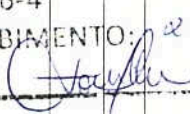
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL

PORTARIA: 1.666/2020

CONTABILIZADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SERVIMED COMERCIAL LTDA AV. NACOES UNIDAS, 37-37 JARDIM PANORAMA - 17047-903 BAURURU - SP Fone/Fax: 001421062000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.281.908 Série 085 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 3520 0944 4631 5600 0184 5508 5000 2819 0811 0687 0820 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 135200843362345 - 23/09/2020 03:41:23 CNPJ 44.463.156/0001-84										
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA												
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.										
209017636112														
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
401530	COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN FM DESCA NEU LJB LT:4684 - 1 un LT:4701 - 3 un Lote: 4684 Quant: 1 Fab: 22/09/2018 Val: 11/08/2025 Lote: 4701 Quant: 3 Fab: 22/09/2018 Val: 14/08/2025	48191000	000	5102	CX	4,0000	53,1200	212,48	0,00	212,48	38,25		18,00	
60364	INS NOVOLIN N HUMANA INJ SC 10ML T NORDI POS MON Lote: JS69S59 11/21 Quant: 5 Fab: 22/09/2018 Val: 30/11/2021	30043100	200	5102	FR	5,0000	18,7100	93,55	0,00	93,55	16,84		18,00	
112960	INS NOVOLIN R HUMANA INJ SC 10ML T NORDI POS MON Lote: KS6BB81 7/22 Quant: 3 Fab: 22/09/2018 Val: 31/07/2022	30043100	200	5102	FR	3,0000	18,7100	56,13	0,00	56,13	10,10		18,00	
80900	KOLLAGENASE C/CLORANF POM 30 GR 10UN HSA CRIST NEG MON Lote: 20060322 6/22 Quant: 1 Fab: 22/09/2018 Val: 30/06/2022	30049019	000	5102	CX	1,0000	135,8400	135,84	0,00	135,84	24,45		18,00	
424015	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML HG HIPOL POS MON Lote: BB-003/20 4/22 Quant: 7 Fab: 22/09/2018 Val: 30/04/2022 FCI:626D6CDC-42C9-4E0E-B0B8-C94356FDD773	30049043	500	5102	CX	7,0000	38,9000	272,30	0,00	272,30	32,68		12,00	
197600	NEOSTIGMINA(NORMASTIG)0,5M IN 50AP 1M HS UNIAO POS MON Lote: 2022859 6/22 Quant: 1 Fab: 22/09/2018 Val: 30/06/2022 FCI:91AB611A-0D02-4E75-92DB-D5C8B8C2A4D7	30049049	500	5102	CX	1,0000	37,0100	37,01	0,00	37,01	6,66		18,00	
296242	VASOPRESSINA(ENCRISE)20U/ML 10AP 1ML HT BIOLA POS MON Lote: 1050738 5/22 Quant: 3 Fab: 22/09/2018 Val: 31/05/2022 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	CX	3,0000	208,6200	625,86	0,00	625,86	112,65		18,00	
LANÇADO COVID19 RECURSO FEDERAL PORTARIA: 1.666/2020 NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 23/09/2020 ASSINATURA: 														

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:13:57
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

=====

42297149040003011500003212080026684280000128948

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 110.303

DATA DE VENCIMENTO 03/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.289,48

VALOR COBRADO 1.289,48

=====

NR.AUTENTICACAO 5.9F1.284.417.6FD.398

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

01064



NOTA DE COBRANÇA

Nº 209223

PG 1 / 1

VIA ÚNICA

White Martins Gases Industriais Ltda.

UNIDADE: BAURU

ENDEREÇO: RUA JOÃO COSTA MARTIN, 165

MUNICÍPIO: BAURU

FONE/FAX: 08007099000

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO/DISTRITO: DISTRITO INDUSTRIAL

UF: SP

CEP: 17034480

CNPJ

35.820.448/0095-16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209072186110

Data da Emissão

07/10/20

C.N.P.J./C.P.F

45.349.461/0009-60

CEP

17400000

U.F.

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40117900	Loc. Concentrador Ever Flo 120V	3	266,2013	798,60

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA

798,60

DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.: FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 280 CR 28 DDL VENC: 04/11/20 ENTRADA: ,00
 FILIAL/FAB: RBA460 Nº PED.: 1997525 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA460

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S. DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.

NOTA DE COBRANÇA Nº

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NOME LEGÍVEL

209223

LANÇADO

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:13:57
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790026099028200072911039379208284290000079860

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 110.304

DATA DE VENCIMENTO 04/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 798,60

VALOR COBRADO 798,60

=====

NR.AUTENTICACAO 3.8DA.E47.903.F5B.1E2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DO DOUTOR JOAO ALDO NASSIE -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-074 - 0955275800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1354008 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3520 1067 7291 7800 0491 5500 1001 3540 0811 3913 1149 66

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

135200896423933 06/10/2020 17:44:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

06/10/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

06/10/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPPLIC

VENCIMENTO

VALOR

1354008/1

05/11/2020

672,88

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

672,88

VALOR DO ICMS

121,12

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

672,88

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

672,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00000

PESO BRUTO

1,496

PESO LÍQUIDO

1,496

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO

NCM / SH

CT

CFOP

UN

QUANT

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

B.CÁLC. ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALÍQUOTAS ICMS IPI

030307

TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOIN) L 1290626 Q
800,0000 F 09/05/20 V 08/05/2022

38220090

700

5102

TI

800,00

0,8411

672,88

672,88

121,12

0,00

18,00 0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 08/10/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

CONTABILIZADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA 07/10/2020 Pedido: 1734469 Autorização de Compra(Pedido Cliente) 1734469 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE 1 04397-7 ** AE 1 22375-2 ** ASS 1302/16 Validade 23/01/2021 MODAL. RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

LANÇADO

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:13:57
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100850890179684300000067288

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	110.305
NOSSO NUMERO	17115360000850890
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	05/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	672,88
VALOR COBRADO	672,88

=====

NR.AUTENTICACAO 9.377.015.263.69E.195

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

Auto

PROPOSTA DE SEGUROS E AUTOMOVEL RCF-V E APP

Central 24 horas:
Grande São Paulo 3366-3333
Outras Regiões 0800-727-0800

SEGUROS

C.N.P.J 61.198.164/0001-60

SAC: 0800-727-2766 (informação, reclamação e cancelamento) e 0800-727-8738 (atendimento exclusivo para deficiente auditivo) ou SITE www.portoseguro.com.br - Ouvidoria: 0800-727-1184

VIGÊNCIA

DAS 24 HORAS

DO DIA 25/09/2020

ATÉ AS 24 HORAS

DO DIA 25/09/2021

Renova Apólice Outra Cia

51819490777632

1-80958 1/

Vigência da Apólice anterior:

25/09/2019 até 25/09/2020

Processo SUSEP nº 15414.100233/2004-59 - Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado

Código da Seguradora: 05886 Ramo(s): Casco(0531) RCF-V(0553) APP(0520) Assistência(0542)

Nº da Proposta de Renovação 20 - 10633763

DADOS CADASTRAIS PESSOA JURÍDICA

ATIVIDADE PRINCIPAL DESENVOLVIDA
OUTROS

TIPO EMPRESA

Empresa Privada

PATRIMÔNIO LÍQUIDO

(PREENCHIMENTO NECESSÁRIO)

Não Desejo informar

RECEITA OPERACIONAL BRUTA ANUAL (PREENCHIMENTO NECESSARIO)

Não Desejo informar

*Legenda:

Patrimônio Líquido: representa o registro do valor que os proprietários de uma empresa têm aplicado no negócio. É a diferença entre o valor dos ativos e passivos da pessoa jurídica, que melhor reflete a sua situação patrimonial.

Receita Operacional Bruta é o produto da venda e serviços de produção de pessoa jurídica, nos mercados interno e externo.

Controladores: o artigo 116 da Lei 6.404/76 define o acionista controlador como aquele que é titular de direitos de sócio que lhe assegurem, de modo permanente, a maioria dos votos nas deliberações da assembléia geral e o poder de eleger a maioria dos administradores da companhia e usa efetivamente seu poder para dirigir as atividades sociais e orientar o funcionamento dos órgãos da companhia.

Administradores: são os responsáveis por administrar e gerir os negócios da pessoa jurídica. Nas sociedades limitadas, os administradores serão eleitos no contrato social ou em ato separado. Nas sociedades anônimas, serão eleitos em assembleia geral ou em reunião do Conselho de Administração, quando existente.

Procuradores: pessoas que recebem da pessoa jurídica, poderes para, em seu nome, praticar atos ou administrar interesses.

OBSERVAÇÕES

SAC 0800-703-1280 - Informações gerais, reclamações e cancelamento

0800-727-8736 - Atendimento Exclusivo para pessoas com deficiência auditiva - Site: www.portoseguro.com.br

Obs.: Os dados: Patrimônio Líquido, Receita Operacional Bruta Anual, Controladores, Principais Administradores e Principais Procuradores do Proponente devem ser preenchidos, conforme exigência da Circular Susep nº 380/08.

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

PROPOSTA DE SEGUROS E AUTOMOVEIS RCF-V E APP

Central 24 horas:
Grande São Paulo 3366-3333
Outras Regiões 0800-727-0800

VIGÊNCIA
DAS 24 HORAS
DO DIA 25/09/2020
ATÉ AS 24 HORAS
DO DIA 25/09/2021

Renova Apólice Outra Cia
51819490777632

1-80958 1/

Vigência da Apólice anterior:

25/09/2019 até 25/09/2020

Processo SUSEP nº 15414.100233/2004-59 - Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado
Código da Seguradora: 05886 Ramo(s): Casco(0531) RCF-V(0553) APP(0520) Assistência(0542)

Nº da Proposta de Renovação 20 - 10633763

COBERTURAS

Casco Foram oferecidas ao Segurado duas opções para a contratação do seguro: Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado. A opção escolhida foi indenização por Valor de Mercado Referenciado. Em caso de indenização integral, a mesma, será de 100,00% do valor do veículo referência da tabela FIPE divulgada no site www.fipe.org.br, vigente na data da indenização e região de contratação. Caso esta tabela seja extinta a indenização ocorrerá com base na tabela Molicar divulgada no site www.molicar.com.br.

PRÊMIOS ANUAIS

RCF-V Danos Materiais	RCF-V Danos Corporais	Cláusulas	Franquia RCF-V Danos Materiais	Franquia Casco
R\$ 100.000,00	R\$ 200.000,00	R\$ 172,62	R\$ 0,00	R\$ 1.546,00
APP-Morte/Invalidez D.M.H	R\$ 10.000,00	Kit Gás	Blindagem	Acessórios
		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Cobertura do veículo

Franquia

Colisão, Incêndio, Roubo ou Furto (Valor de Mercado Referenciado) / Depreciação Total: 0,00% / Var. Opcionais: 0,00% / RCF-V / APP

Franquia: 3 - 50% da Obrigatória

Prêmio Total À Vista R\$ 1.286,90

*** Proposta RECEBIDA eletronicamente - 24/09/2020 09:51:17 ***

CLÁUSULAS

PRÊMIOS (R\$)

CONDIÇÕES DE COMERCIALIZAÇÃO

74M-Danos morais e estéticos - até R\$5.000,00	4,65	15 - Desconto Técnico Promocional	-10,00%
031-Essencial Referenciada Gratuita	GRATUITA	67 Desconto de Negociação	-6,13%
076-Danos aos Vidros, Retrovisores, Lanternas e Faróis - Rede Referenciada - Franquia: Parabrisa e vd. traseiro R\$95,38	54,74		
Retrovisores R\$49,89 Faróis e lanternas R\$91,77			
- Limite máximo de indenização do vidro por reparo: R\$ 20.000,00			
26A-Carro Extra Básico 15 Dias (R\$ 1.350, Limitado à R\$ 90/dia)	49,10		
- Rede Referenciada			
087-Reparo Rápido e Super Martelinho de Ouro - Rede Referenciadas	52,00		
- Taxa de serviço Reparo Rápido R\$150,00 (por peça) - 2 acionamentos por vigência			
- Taxa de serviço Super Martelinho de Ouro R\$90,00 (por peça)			
- 4 acionamentos por vigência			
098-Desconto de R\$ 200,00 no Valor da Franquia	12,13		

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

ATENÇÃO AO(S) AVISO(S)

Veículo sem Kit gás

Na garantia de Acidentes Pessoais por Passageiro, o Valor Máximo contratado é considerado por passageiro até o limite de lotação do veículo. Além disso, nos orçamentos Porto Seguro, inclui cobertura para despesas médico-hospitalares decorrentes de acidentes envolvendo o veículo segurado.

Em caso de locação de veículo deverão ser obedecidas as condições de contratação da locadora.

De acordo com os dados informados neste orçamento, identificamos que não há a necessidade da realização de vistoria prévia, lembrando que para renovação congênere a validação completa será realizada após transmissão da proposta e retorno dos dados da congênere.

Auto

SEGUROS

C.N.P.J 61.198.164/0001-60

SAC: 0800-727-2766 (informação, reclamação e cancelamento) e 0800-727-8736 (atendimento exclusivo para deficiente auditivo) ou SITE www.portoseguro.com.br - Ouvidoria: 0800-727-1184

PROPOSTA DE SEGUROS E AUTOMOVEL RCF-V E APP

Central 24 horas:
Grande São Paulo 3366-3333
Outras Regiões 0800-727-0800

VIGÊNCIA
DAS 24 HORAS
DO DIA 25/09/2020
ATÉ AS 24 HORAS
DO DIA 25/09/2021

Renova Apólice Outra Cia

51819490777632

1-80958 1/

Vigência da Apólice anterior:

25/09/2019 até 25/09/2020

Processo SUSEP nº 15414.100233/2004-59 - Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado

Código da Seguradora: 05886 Ramo(s): Casco(0531) RCF-V(0553) APP(0520) Assistência(0542)

Nº da Proposta de Renovação 20 - 10633763

Em caso de pagamento em atraso o mesmo deverá ser feito na Seguradora acrescido de uma taxa de 0,30% ao dia.

Prezado corretor, o risco está sujeito a análise a cada nova transmissão de Orçamento/Proposta.

Cláusula de vidros sujeita a análise, se constataremos avarias nos vidros na vistoria prévia, a cláusula será removida na emissão da apólice automaticamente.

Para proposta com forma de pagamento Débito em Conta, o respectivo banco somente validará o débito cujo CPF/CNPJ informado seja do próprio correntista.

Para a forma de pagamento Cartão de Crédito - Demais Bandeiras serão aceitos os cartões: Mastercard, Visa, Dinners e Elo.

Desconto de 25% na franquia limitado a R\$ 500,00 e Super Martelinho de Ouro, para maiores informações consulte o manual do segurado.

Desconto de 25% na franquia limitado a R\$ 500,00 ou corridas em transporte por aplicativo ou 10 dias de carro extra, com reparo em oficina particular referenciada na cidade de ocorrência do sinistro ou na de domicílio do segurado. Não havendo oficina particular referenciada nestas cidades, será concedido o desconto em oficina livre escolhida em um raio de até 100km destes locais.

Declaro, como Corretor responsável por esta intermediação, que, na forma da legislação vigente, dei cumprimento integral às disposições contidas na Resolução CNSP nº 382/2020, inclusive quanto à prévia disponibilização ao proponente das informações previstas no art. 4º, § 1º, da referida Resolução.

PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

1. A PORTO SEGURO (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico), tem o compromisso de respeitar e garantir a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos titulares e por isso, declara que o tratamento de dados pessoais se dá para o desempenho de suas atividades legais, observando a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema.

2. A coleta de dados pessoais pode ocorrer de diversas formas, como por exemplo: na cotação e/ou contratação de seus diversos produtos e serviços, utilizações do site e aplicativos, bem como nas interações com os diversos canais de comunicação, mas sempre respeitando os princípios finalidade, adequação, necessidade, transparência, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação e obrigações legais.

3. A PORTO SEGURO implementará as medidas técnicas e organizacionais apropriadas para proteger os dados pessoais, levando em conta técnicas avançadas disponíveis, o contexto e as finalidades do tratamento. As medidas de segurança atenderão as (i) exigências das leis de proteção de dados; e (ii) medidas de segurança correspondentes com as boas práticas de mercado.

4. Os dados pessoais serão, em regra, armazenados pelo tempo que perdurar a relação entre as partes. Entretanto, há situações em que esses dados deverão ser armazenados além do período de relacionamento e essas situações advêm de exigências legais e/ou regulatórias, ou quando for necessário para exercer direitos em processos judiciais ou administrativos.

5. A **PORTO SEGURO** possui uma Política de Privacidade, a qual encontra-se disponível no seguinte endereço www.portoseguro.com.br

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Auto

PROPOSTA DE SEGUROS E AUTOMOVEIS RCF-V E APP

Central 24 horas:
Grande São Paulo 3366-3333
Outras Regiões 0800-727-0800

SEGUROS

C.N.P.J. 61.198.164/0001-60

SAC: 0800-727-2766 (informação, reclamação e cancelamento) e 0800-727-8736 (atendimento exclusivo para deficiente auditivo) ou SITE www.portoseguro.com.br - Ouvidoria: 0800-727-1184

VIGÊNCIA

DAS 24 HORAS

DO DIA 25/09/2020

ATÉ AS 24 HORAS

DO DIA 25/09/2021

Renova Apólice Outra Cia

51819490777632

1-80958 1/

Vigência da Apólice anterior.

25/09/2019 até 25/09/2020

Processo SUSEP nº 15414.100233/2004-59 - Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado
Código da Seguradora: 05886 Reme(s):

Código da Seguradora: 05886

Ramo(s): Casco(0531) RCF-V(0553) APP(0520) Assistência(0542)

Nº da Proposta de Renovação 20 - 10633763

INFORMAÇÕES DE COBRANÇA		VALORES EM REAIS					PARCELAS
Código	Forma de Pagamento	Prêmio Líquido	Encargos	Juros - 0,00%	I.O.F.	Prêmio Total	
82	4x 1ª Boleto / Demais Carnê	1.198,45	0,00	0,00	88,45	1.286,88	321,72

A forma de pagamento selecionada para esta proposta, permite que o pagamento da 1ª parcela seja realizado em rede bancária através de boleto. A geração do boleto bancário estará disponível para impressão no histórico de transmissão da proposta somente após a liberação de todas as pendências.

A data de vencimento do 1º boleto será 7 dias corridos da data de transmissão. Demais parcelas 30 dias consecutivos a partir da emissão do seguro.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Auto

PROPOSTA DE SEGUROS E AUTOMOVEIS RCF-V E APP

SEGUROS

C.N.P.J 61.198.164/0001-60

SAC: 0800-727-2766 (informação, reclamação e cancelamento) e 0800-727-8736 (atendimento exclusivo para deficiente auditivo) ou SITE www.portoseguro.com.br - Ouvidoria: 0800-727-1184

VIGÊNCIA
DAS 24 HORAS
DO DIA 25/09/2020
ATÉ AS 24 HORAS
DO DIA 25/09/2021

Renova Apólice Outra Cia
51819490777632

1-80958 1/

Vigência da Apólice anterior:

25/09/2019 até 25/09/2020

Processo SUSEP nº 15414.100233/2004-59 - Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado
Código da Seguradora: 05886 Ramo(s): Casco(0531) RCF-V(0553) APP(0520) Assistência(0542)
Nº da Proposta: 5

Nº da Proposta de Renovação 20 - 10633763

DECLARAÇÃO PROPONENTE

Tomei conhecimento prévio das Condições Gerais do Seguro e do Manual do Segurado, que também estão disponíveis no site www.portoseguro.com.br. Quando participante do Programa de Relacionamento Trânsito+gentil, declaro ainda que tive conhecimento prévio do Termo de Adesão disponível no site www.transitomaisgentil.com.br. **Declaro que todas as informações prestadas nesta proposta, no Questionário de Avaliação do Risco e na Declaração de Uso (quando houver), por mim ou por meu representante, são verdadeiras e completas, estando ciente que ocorrerá a perda de direito à indenização caso seja constatada qualquer omissão ou inveracidade quanto às informações prestadas, nos termos do artigo 766 do Código Civil.** Por este motivo, obrigo-me a comunicar imediatamente a seguradora, por escrito, qualquer alteração quanto ao risco aqui informado, inclusive a venda do veículo. Estou ciente que a seguradora poderá emitir endosso com eventual cobrança de diferença de prêmio, se tiver sido selecionado neste documento e posteriormente constatado: a) a não ativação dos serviços do rastreador de fábrica; b) o não atendimento da instalação do DAF-V, como dispositivo antifurto; e c) que não há sinal do rastreador ativo e/ou que não foram realizados os pagamentos do rastreador, quando informado "demais rastreadores aceitos pela cia". No momento da contratação foram oferecidas pela seguradora outras opções de coberturas, sendo feita a escolha pelas coberturas informadas neste documento. A aceitação do seguro estará sujeita a análise do risco. A proposta deverá ser protocolada na seguradora ou transmitida eletronicamente em até 5 dias corridos da realização da vistoria prévia ou até o vencimento do seguro anterior. A seguradora terá 15 dias corridos após o protocolo ou transmissão eletrônica da proposta para se manifestar sobre a concretização ou não do seguro. No caso de não concretização, estou ciente que eventual prêmio pago será devolvido proporcional aos dias decorridos, sendo atualizado pelo IPCA/IBGE caso a devolução seja realizada após 10 dias da recusa da proposta. Conforme estabelece o artigo 7, II, "e" da Circular Susep 445/2012, tratando-se de proponente pessoa jurídica deverão obrigatoriamente ser informados os nomes de seus controladores, principais administradores e procuradores até o nível de pessoa física. Essas informações devem ser prestadas no formulário anexo. Declaro que o veículo segurado não será conduzido por pessoa inabilitada ou que não tenha habilitação com categoria apropriada para o fim a que se destina o veículo e responsabilizo-me pela autenticidade do veículo e de sua documentação, inclusive por fato, ato ou circunstância(s) do(s) proprietário(s) anterior(es), sob pena de Perda de Direito à indenização. **Em caso de sinistro, segurado e terceiro terão direito à livre escolha de oficina para reparo de seu veículo, sem que isso implique por si só na negativa da indenização ou reparação.** Se o veículo possuir isenção fiscal, fico ciente que a seguradora efetuará a quitação dos impostos no caso de indenização integral ocorrido dentro do período de isenção, nas hipóteses que a lei assim exigir, mediante entrega das guias pelo segurado. A utilização do carro extra, se contratado, está sujeita às regras da locadora no ato da solicitação. Para mais informações, consulte as Condições Gerais. Acerca do pagamento do prêmio, estou ciente que em caso de atraso no pagamento, poderei regularizar a parcela pendente desde que acrescida de uma taxa de juros de mora de 0,30% ao dia e desde que dentro do prazo de cobertura concedido na Tabela de Prazo Curto, restabelecendo assim os efeitos da apólice pelo período inicialmente contratado. **A falta de pagamento do prêmio à vista ou da primeira parcela, implicará no cancelamento automático da apólice. Nas demais parcelas subsequentes à primeira, a ausência do pagamento do prêmio implicará na redução da vigência, resultante da aplicação da tabela de Prazo Curto, nos termos constantes das Condições Gerais, inclusive quando a forma de pagamento escolhida pelo segurado for o cartão da Porto Seguro.** Desde já autorizo expressamente que a seguradora encaminhe comunicações das empresas do conglomerado Porto Seguro, por meio dos contatos aqui disponibilizados. O corretor indicado na proposta é meu representante legal neste contrato e em suas respectivas renovações, autorizo-o neste ato a transmitir a proposta à seguradora. "O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF". "O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização". "As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta". "O segurado terá sete dias a contar da formalização da proposta para pedir o cancelamento do seguro, nos termos da legislação vigente, se a proposta tiver sido realizada por meios remotos e nenhum serviço ou garantia tenha sido utilizado/a". "Em atendimento à regulamentação vigente, informamos que incidem as alíquotas PIS 0,65% e COFINS 4% sobre a formação de preço."

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Auto

PROPOSTA DE SEGUROS E AUTOMOVEL RCF-V E APP

Central 24 horas:
Grande São Paulo 3366-3333
Outras Regiões 0800-727-0800

SEGUROS

C.N.P.J 61.198.164/0001-60

SAC: 0800-727-2766 (informação, reclamação e cancelamento) e 0800-727-8736 (atendimento exclusivo para deficientes auditivos) ou SITE www.portoseguro.com.br - Ouvidoria: 0800-727-1184

VIGÊNCIA

DAS 24 HORAS

DO DIA 25/09/2020

ATÉ AS 24 HORAS

DO DIA 25/09/2021

Renova Apólice Outra Cia

51819490777632

1-80958 1/

Vigência da Apólice anterior:

25/09/2019 até 25/09/2020

Processo SUSEP nº 15414.100233/2004-59 - Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado
Código da Seguradora: 05886 Ramo(s): Casco(0531) RCF-V(0553) APP(0520) Assistência(0542)
~~Nº da Proposta de Renovação 20 100000~~

Nº da Proposta de Renovação 20 - 10633763

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

Dr. Alisson Luis Amoroso de Lima
Diretor Administrativo
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP
Assinatura do Proponente

Assinatura do Corretor

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:13:57
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191534691622704293081008030009684300000032172

BENEFICIARIO:

PORTO S COMP DE S GERAIS

NOME FANTASIA:

PORTO S COMP DE S GERAIS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

PORTO SEGURO CIA SEGUROS GERAL

CNPJ: 61.198.164/0001-60

PAGADOR:

IRMANDADE S CASA MISERICORDIA

CNPJ: 48.209.233/0001-25

NR. DOCUMENTO 110.306

DATA DE VENCIMENTO 05/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 321,72

VALOR COBRADO 321,72

NR.AUTENTICACAO B.33D.DC2.B06.581.C76

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

G.D.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA



AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI
- GARÇA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.119.230
SÉRIE 010
FOLHA 1



075

CHAVE DE ACESSO

3520 1067 5873 0300 0123 5501 0000 1192 3013 1744 6229

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA C/SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200898090597 07/10/2020 08:02:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315019266115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 07/10/2020
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO - DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE - FAX
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 08:05:09

FATURA

Número : 119230
Valor Original : R\$ 53,74
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 53,74

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 06/11/2020
Valor : R\$ 53,74

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 53,74
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 53,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTI	PLACADO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	COSM	CTOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
1257	CABO DE MADEIRA PENXADA 29048 Trib Aprox: R\$ 0,84 Federal R\$ 3,60 Estadual Fonte: IBPT	44170090	0500	5405	UN	2,0000	10,0000	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
60	PA MADEIRA 4,8 X 65 29049 Trib Aprox: R\$ 1,55 Federal R\$ 3,98 Estadual Fonte: IBPT	73181200	0500	5405	CT	0,5000	44,1800	0,00	22,09	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7207	PAPN PELA 4,2X32 BI ZB 29050 Trib Aprox: R\$ 0,43 Federal R\$ 1,11 Estadual Fonte: IBPT	73181400	0500	5405	CT	0,5000	12,3000	0,00	6,15	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1253	BUCHA PREENCHAÇÃO PLÁSTICA 8MM 29051 Trib Aprox: R\$ 0,49 Federal R\$ 0,99 Estadual Fonte: IBPT	39259090	0500	5405	CT	0,5000	11,0000	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 09/10/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): (Boleto Bancário R\$53,74)
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CÉDULO FISCAL DE IPI.
Trib Aprox: R\$ 3,31 Federal R\$ 9,68 Estadual Fonte: IBPT
Vendedor: SILVIO RENATO CRIZAN
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP: 17400000

RESERVAÇÃO FISCAL

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/10/2020 08:05:23

HOSPITALAR

ERP SYSTEM - Fábrica de Códigos

LANÇADO

Manutenção - hospital

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:13:57
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691444670100102273803273700017384310000005374

BENEFICIARIO:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

NOME FANTASIA:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 110.307

DATA DE VENCIMENTO 06/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 53,74

VALOR COBRADO 53,74

=====

NR.AUTENTICACAO 7.BE9.F76.C53.7BE.ECD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

Recebemos de EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário 1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP
Emissão 07/10/2020 Valor Total: R\$ 219,60

10077

NF-e

Nº 000.012.878

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

**EMBAPLAS COM DIST
EMBALAGENS LTDA ME**

RUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3406-3140 CEP: 17400-000

embaplasvendas@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.012.878

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3520 1017 8641 5500 0179 5500 1000 0128 7810 0012 8710

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

135200899002248 07/10/20 10:33:06

CNPJ

17.864.155/0001-79

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.040.238.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.864.155/0001-79
-------------------------------	---------------------------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 07/10/2020
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	06/11/2020
Valor R\$	219,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 219,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				219,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2361	ORGANIZADOR BAIXO 23 LTS - COD 0620 - JAGUAR Val. Aprox. Tributos Federal (13,29%) R\$11,42 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	39249000	0102	5102	UN	2,00	42,97	0,00	85,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2356	ORGANIZADOR BAIXO 13 LTS - COD 0667 - JAGUAR Val. Aprox. Tributos Federal (13,29%) R\$7,13 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	39249000	0101	5102	UN	2,00	26,84	0,00	53,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3455	CAIXA RETANGULAR TOPA TUDO 6 LTS - COD 910 - SANTANA Val. Aprox. Tributos Federal (13,29%) R\$3,96 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	39241000	0102	5405	UN	2,00	14,90	0,00	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4885	POTE VENEZA 2.200 ML - COD 6148 - TIBA LINE Val. Aprox. Tributos Federal (13,29%) R\$1,73 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	39241000	0102	5405	UN	1,00	12,99	0,00	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4886	POTE VENEZA 1.600 ML - COD 6147 - TIBA LINE Val. Aprox. Tributos Federal (13,29%) R\$1,46 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	39241000	0102	5405	UN	1,00	10,99	0,00	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$
2. 1164 - correspondente a alíquota de 2,56% nos termos do Art
3. 23 da Lei complementar 123/006.

LANÇADO

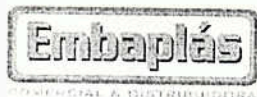
RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR



**EMBAPLAS COM DIST
EMBALAGENS LTDA ME**

RUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARÇA - SP
Fone (14)3406-3140 CEP: 17400-000
embaplasvendas@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.012.878

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3520 1017 8641 5500 0179 5500 1000 0128 7810 0012 8710

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

135200899002248 07/10/20 10:33:06

CNPJ

17.864.155/0001-79

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.040.238.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
2865	CESTINHA M - COD 671 - PLASUTIL Val Aprox. Tributos Federal (13,29%) R\$1,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br	39249000	0101	5102	UN	2,00	5,25	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2553	CESTINHA G - COD 672 - PLASUTIL Val Aprox. Tributos Federal (13,29%) R\$2,09 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br	39249000	0102	5405	UN	2,00	7,85	0,00	15,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 15/10/2020

ASSINATURA:

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECUSO FEDERAL

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:13:57
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101938280100473840015484310000021960

BENEFICIARIO:

EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBAL

NOME FANTASIA:

EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBAL

CNPJ: 17.864.155/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBAL

CNPJ: 17.864.155/0001-79

PAGADOR:

AHEB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.308

DATA DE VENCIMENTO 06/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 219,60

VALOR COBRADO 219,60

NR.AUTENTICACAO 8.41C.8AE.E08.A6F.CB9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

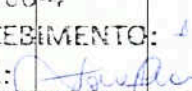
RECEBEMOS DE PH7 Com e Repres de Prod Para Diag Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA E HORA	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	Nº 000009441
		SERIE 0 - FOLHA 1/1

	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N.º 000009441 SÉRIE 0 - FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 3520 1059 9201 3200 0184 5500 0000 0094 4118 2262 6765
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Vendas		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200900567296
INSCRIÇÃO ESTADUAL 635452162114	INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO 59.920.132/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 07/10/2020 15:19:36
NOME/RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		CEP 17400000	DATA SAÍDA/ENTRADA 07/10/2020
ENDEREÇO Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70		BAIRRO/DISTRITO Williams	HORA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO Garça	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA			
001/Venc: 06-11-2020 Valor: 444,76			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
444,76		80,05	0,00	0,00	444,76
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	444,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatário	CODIGO ANTT 0	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO						
QUANTIDADE 1	ESPECIE NAO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITARIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS
109416	DiaCell A1.B (2x10ml) 45101211(NOV/20)	30062000	000	5102	UN	1	147,18	147,18		147,18	26,49	0,00	18
109510	Coombs Control IgG (1x10ml) 16071201(NOV/20)	30062000	000	5102	UN	1	131,90	131,90		131,90	23,74	0,00	18
109792	DiaCell I-II (2x10ml) 4522325 1 (NOV/20)	30062000	000	5102	UN	1	165,68	165,68		165,68	29,82	0,00	18
LANÇADO CONTABILIZADO NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.760-4 DATA DE RECEBIMENTO: 15/10/2020 ASSINATURA: 													

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				
DADOS ADICIONAIS				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE AO PEDIDO 3240 AC BANCO DE SANGUE PRODUTO GELEADEIRA (Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto nº 6426/2008 e Solução Consulta RFB nº 072013). Pedido 9264			RESERVADO AO FISCO	
			COVID19 RECURSO FEDERAL PORTARIA: 1.666/2020	

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:13:57
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090275349100601005463177284310000044476

BENEFICIARIO:

PH 7 C R P D LTDA - EPP

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 110.309

NOSSO NUMERO 27534910001005463

CONVENIO 02753491

DATA DE VENCIMENTO 06/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 444,76

VALOR COBRADO 444,76

=====

NR.AUTENTICACAO F.89C.4BD.25D.436.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.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

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 - WILLIAMS - GARÇA - SP
Emissão: 15/10/2020. Valor Total: R\$ 87,79

0082
NF-e
Nº 000.032.815
Série 001

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.032.815

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1060 3912 7300 0136 5500 1000 0328 1510 0032 8000

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

135200928184387 15/10/20 10:33:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016080112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

60.391.273/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/10/2020

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro / Distrito

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

15/10/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Numero

001

Vencimento

06/11/2020

Valor R\$

87,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		VALOR DO ICMS		0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		87,79					
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00		VALOR DO IPI		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		87,79	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
PRÓPRIO				1 - DESTINATÁRIO									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA		NUMERAÇÃO				PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
890	ATLAS CELULOIDE ESPATULA PLASTICA REF 152/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$1,34 Estadual (18,00%) R\$1,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0102	5102	PC	2,00	3,90	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
270	LUKSCOLOR ACR TRADIÇÃO PREMI ALBRASCO 50 L Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$5,36 Estadual (7,00%) R\$5,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32093510	0500	5408	LT	1,00	79,99	0,00	79,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/10/2020
ASSINATURA: [assinatura]

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. Permite o Aprov. do crédito do ICMS no valor de R\$ 0,24.
2. corresp. a Alíquota de 3,08%, nos termos do Art 23 da LC 123.
3. I - DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
4. II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:13:58
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105370901582410013184310000008779

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 110.310

DATA DE VENCIMENTO 06/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 87,79

VALOR COBRADO 87,79

NR.AUTENTICACAO 4.279.60F.838.DC3.3AF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

031/2018

RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**GetMed**
HOSPITALAR

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP: 17016-160 - BAURU - SP
TEL: (14)3222-4445

NATUREZA DE OPERAÇÃO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000039045 fl. 1 / 2
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
3520 0801 6318 7200 0110 5500 1000 0390 4516 5520 5730
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
135200658902124 04/08/2020 08:54:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209227116110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

FONE FAX
(14)3407-5066

UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
04/08/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/11/2020	275,48									

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.
0,00	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	28,10
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	275,48
VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00
DESCONTO	0,00
OUTRAS DESP. ACESS.	0,00
VALOR DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	275,48

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105

MUNICÍPIO
BAURU

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209227116110

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
13723	PL.PF T 3X3 COD. FABRICANTE: 16833 REG. ANVISA: 10209780035 LOTE: 33141 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	275,48000	0,00	275,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14119	PARAF. CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 28491 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	2,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14545	PARAF. CORTICAL 3,5X22 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10422 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 10587 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VAL APROX TRIBUTOS R\$ 28,10 (10,20%) Fonte: IBPT

ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.691-7

03/03/2011.

NOME DO PACIENTE.: FELIPE CORREA ALVES

NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA

DATA DA CIRURGIA.: 03/08/2020

Mateus Silva Andriollo
Tecn. da Informação
RG 44.117.269-X
7/08/2020

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

LANÇADO

hospital

Pedido 2998



GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO

HOSPITALAR LTDA

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM

RESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP

TEL: (14)3222-4445

ATIVIDADE DE OPERAÇÃO

END. MERC. ADQ. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

01.631.872/0001-10

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO 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.T.	ALÍQUOTAS ICMS I	IP
----------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	-------------------	-------------------	------------------	--------------------	-------------------	-----------------	---------------------	----

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PIS/COFINS com alíquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.

CONVENIO: SUS

PL EN T 0702030996

HOSPITAL GARÇA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000039045 fl. 2 / 2

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 0801 6318 7200 0110 5500 1000 0390 4516 5520 5730

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

085

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200658902124 04/08/2020 08:54:01

CNPJ / CPF

01.631.872/0001-10

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:13:58
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191121768216803007858302320005584280000027548

BENEFICIARIO:

CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL

NOME FANTASIA:

CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL

CNPJ: 72.838.147/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HO

CNPJ: 01.631.872/0001-10

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.311
DATA DE VENCIMENTO	03/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	275,48
VALOR COBRADO	275,48

NR.AUTENTICACAO A.6E2.2AF.784.ED2.450

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 8722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

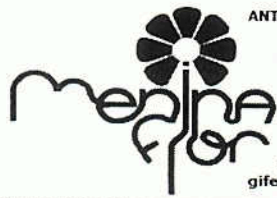
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020



ANTONIO DE OLIVEIRA 00111991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
gifermandes_oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000005236 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 1021 9410 0800 0122 5500 1000 0052 3611 5081 7374

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

135200905870480 08/10/2020 16:51:27

0087

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/10/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/11/2020	470,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	37,07	470,80
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	470,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
GR9413	- ETIQUETA 34X23X1 COUCHE 20G ACRILICO C/30M *	48211000	0500	5403	UNS	6,00	14,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GR9032	- ETIQUETA 34X23X3 COUCHE 20G ACRILICO C/ 30M *	48211000	0500	5403	UNS	16,00	23,00	0,00	368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GR1409	- FITA RIBBON 110X74 CERA KURZ *	96121019	0500	5403	UN	2,00	9,40	0,00	18,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 08/10/2020
ASSINATURA: [assinatura]

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

O.C. 3295

Valor aproximado tributos R\$ 37,07 (7,87%) Fonte: IIBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SAO: 08/10/2020 16:51:45-1

HOSPITALAR

WWW.FAZENDA.GOV.BR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:13:58
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

001088

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160081423022302230751014984300000047080

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:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.312

DATA DE VENCIMENTO 05/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 470,80

VALOR COBRADO 470,80

NR.AUTENTICACAO E.DDD.CAC.9AA.34C.B47

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

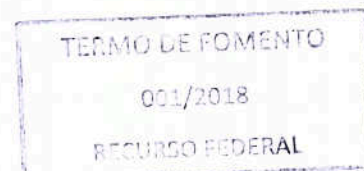
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





ANTONIO DE OLIVEIRA 00111991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
gifermandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005233 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 1021 9410 0800 0122 5500 1000 0052 3315 9520 5667

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

089

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/10/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/11/2020	650,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	80,28	650,00
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	650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
020308	- PASTA CATALOGO PRETA C/50 ENVELOPES	42021210	0500	5403	UNS	4,00	12,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
063297	- QUADRO MULTIUSO A4 CRISTAL WALEU *	39261000	0500	5403	UNS	12,00	19,00	0,00	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008325	- PASTA SANFONADA PLASTICA A4 12DIV. CRISTAL *	42021210	0500	5403	UNS	10,00	19,90	0,00	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
056136	- ORGANIZADOR DE ESCRITORIO TRIPLO OFFICE PLUS WALEU *	39261000	0500	5403	UNS	1,00	65,00	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033206	- MOCHILA PRETA	42029200	0500	5403	UNS	1,00	110,00	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ARQUIVAMENTO
RG: 41.101.706-4
DATA DE RECEBIMENTO: 14/10/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

Valor aproximado tributos R\$ 80,28 (12,35%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 08/10/2020 16:54:08 v.1

HOSPITALAR

www.rzaminho.com.br

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:13:58
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891120160080103022202230751048184300000065000

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:

ASSOC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 110.313

DATA DE VENCIMENTO 05/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 650,00

VALOR COBRADO 650,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.805.D35.6B1.59B.4AD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
252

Data de Emissão
23/10/2020

Data e Hora da
Competência
23/10/2020 às 15:09:40

Código de Verificação
9953-7463-7221

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 24.757.653/0001-88 Cód. Mobiliário 107287 Insc. Mun. 107287
Nome CMR SAUDE S/S IE ISENT0
Logradouro AVENIDA -DOS COROADOS Número 254
Bairro PARQUE XINGU CEP 16400-350
Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 IE ISENT0
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
Município GARÇA UF SP
Complemento SALA 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS DR. LUCAS A COSTA	12.600,0000	1,00	0,00	0,00	12.600,00
2	SERVIÇOS PRESTADOS DR. FERNANDO MATTERA	8.100,0000	1,00	0,00	0,00	8.100,00

Valor Total dos Serviços - R\$20.700,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados
-G.O/Obstetria- Hospitalar - Garça-competência 09/2020 - R\$ 8.100,00
style="font-size:10.1px;font-family:'Verdana','sans-serif'">

Serviços médicos prestados -Clínica Médica - Hospitalar - Garça-competência
09/2020 - R\$ 12.600,00

TOTAL DA NOTA FISCAL.....R\$ 20.700,00
style="font-size:10.1px;font-family:'Verdana','sans-serif'">

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
134,55	621,00		310,50	207,00		
CIIDE (R\$)	IOF (R\$)	IP1 (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.700,00

Atividade

8630599-Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Tratamento Fiscal Diferenciado

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)

2,0000

0,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

GARÇA - SP

Vlr. Total Retido (R\$)

1.273,05

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 19.426,95

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 084 - Uniprime Norte do Parana - Cooperat

AGENCIA: 0017-5 - MARILIA

CONTA: 94.987-6

FAVORECIDO: CMR SAUDE S/S

CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88

VALOR: R\$

19.426,95

DEBITO EM: 03/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110314

AUTENTICACAO SISBB: F.F7C.D89.C0A.4FE.F8C



PROFESSOR DE JBL, SERVICOS E DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR L OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 433
SÉRIE: 1

JBL
JBL SERVICOS E DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR L
GRECIA, 1117, SALA 01
CENTRO NOVO - 92990-000
Eldorado do Sul - RS
5121604966

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
433
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO
4320 1031 6363 9900 0125 5500 1000 0004 3316 8229 3457
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não-contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
2670035269

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST
31.636.399/0001-25

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143200180193553 06/10/2020 10:32:43

CTRP
31.636.399/0001-25

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
06/10/2020

Endereço
Rua Avenida Doutor Rafael Paes de Barros, 70 SALA 6

Bairro / Distrito
Centro

CEP
17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA
06/10/2020

Município
São Carlos

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
10:31:07

FAVURA / DUPLICATA
001
06/10/2020
1743,20

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	1.743,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.743,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
TRANSPORTADORA RODONAVES

Frete por Conta
0-EMITENTE

Código ANTT

Placa do Veículo

UF
SP

CNPJ / CPF
44.914.992/0037-49

Endereço
Rua São Quirino

Município
São Paulo

UF
SP

Inscrição Estadual
ISENTO

Quantidade
1

Especie
CAIXA

Marcas

Numeração

Peso Bruto
3,200

Peso Líquido
3,200

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	OSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	IPIS	ALÍQUOTA ICMS %	IPIS %
1	AT0044 Filtro bacteriano viral Hepa	90192010	0102	6102	UN	80	21,7900	1.743,20	0,00	0,00	0,00	0	0

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 10/10/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1.730		0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERÍODO: 11/2015 A 01/2020. COTACÕES: 2758491 PROJETO HOSPITAL

LOCAL DE ENTREGA: RUA Dr. ORLAINDO T. DOS SANTOS N. 70 - GARÇA - CEP: 17.400-000 - SP, SÃO PAULO - ALMOXARIFADO CENTRAL.

HORÁRIO DE RECEBIMENTO: SEG/SEX. 07h às 17h e 14h às 17h

1º UNID LOTE: 000020 FAB: 02/06/2020 VAL: 02/06/2022

2º UNID LOTE: 000005 FAB: 12/05/2020 VAL: 12/05/2022

3º UNID LOTE: 000014 FAB: 21/05/2020 VAL: 21/05/2022

4º UNID LOTE: 000019 FAB: 01/06/2020 VAL: 01/06/2022

Valor aprox R\$: 82,80 Federal, R\$: 209,18 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 02C353

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

LANÇADO

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:13:58
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399270897360000000100017301011484310000174320

BENEFICIARIO:

JBL SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA E

NOME FANTASIA:

JBL SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA E

CNPJ: 31.636.399/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

JBL SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA E

CNPJ: 31.636.399/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 110.501

DATA DE VENCIMENTO 06/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 05/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.743,20

VALOR COBRADO 1.743,20

=====

NR.AUTENTICACAO 6.E42.466.078.CA1.PA2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

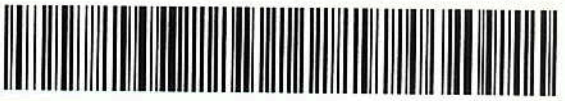
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

RECEBEMOS DE HIDRAULICA CENTER III MILENIUM LTDA- EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/10/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.416,60 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSP. BENEFIC. DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS GARCA-SP		NF-e N°. 000.032.208 Série 003
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HIDRAULICA CENTER III MILENIUM LTDA- EPP AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 1990 FX DE INTEGR - 17400-000 GARCA - SP Fone/Fax: 34061340		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 000.032.208 Série 003 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3520 1003 2283 9900 0150 5500 3000 0322 0819 6513 6224 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 135200919264390 - 13/10/2020 15:51:26
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA COM SUBSTITUICAO/VENDA A PRAZO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 03.228.399/0001-50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315026972111		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 03.228.399/0001-50	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSP. BENEFIC. DO BRASIL ENDEREÇO DR.ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 MUNICÍPIO GARCA		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 13/10/2020 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 13/10/2020 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 15:49:30	BAIRRO - DISTRITO WILLIAMS UF SP FONE / FAX 34075066 INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001
 Venc. 06/11/2020
 Valor R\$ 1.416,60

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.I.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.416,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290,42	0,00	1.416,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL 0-Por conta do Rem		FRETE 0-Por conta do Rem	CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O.CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
8243	TUBO PVC SOLDAVEL 60 Val Aprox Tributos R\$ 10,16 Fed R\$ 43,56 Est R\$ 0,00 Mun FONTE: Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39172300	0500	5405	BR	2,0000	121,0000	242,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
8151	TE SOLDA 60 Val Aprox Tributos R\$ 0,84 Fed R\$ 3,60 Est R\$ 0,00 Mun FONTE: Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39174090	0500	5405	UN	1,0000	20,0000	20,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
8150	TE SOLDA 50 Val Aprox Tributos R\$ 0,34 Fed R\$ 1,48 Est R\$ 0,00 Mun FONTE: Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39174090	0500	5405	UN	1,0000	8,2000	8,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
8146	LUVA SOLDA 50 Val Aprox Tributos R\$ 0,27 Fed R\$ 1,15 Est R\$ 0,00 Mun FONTE: Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39174090	0500	5405	UN	2,0000	3,2000	6,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
1536	LUVA SOLDA 60 Val Aprox Tributos R\$ 0,83 Fed R\$ 3,56 Est R\$ 0,00 Mun FONTE: Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39174090	0500	5405	PC	2,0000	9,9000	19,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
3632	FITA VEDA ROSCA 18MMX50MTS Val Aprox Tributos R\$ 5,17 Fed R\$ 5,40 Est R\$ 0,00 Mun FONTE: Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39201099	0500	5405	UN	4,0000	7,5000	30,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
8200	ADAPT. AA C/FLANGE E ANEL 60 X 2 Val Aprox Tributos R\$ 2,86 Fed R\$ 12,24 Est R\$ 0,00 Mun FONTE: Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39174090	0500	5405	UN	2,0000	34,0000	68,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
1257	REGISTRO GAVETA BRUTO 2 Val Aprox Tributos R\$ 12,77 Fed R\$ 26,75 Est R\$ 0,00 Mun FONTE: Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	84818093	0500	5405	PC	2,0000	152,0000	304,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES. - PEDIDO(S): 229100/229126 - III - "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,89 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123". - Valor Aprox Tributos R\$ 63,40 - Fed, R\$ 227,02 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE: -- E-mail do Destinatário: ecampus@ahbb.org.br Inf. fisco: III - "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,89 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123".	RESERVA DO FISCAL TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL
--	---

HIDRAULICA CENTER III MILENIUM LTDA- EPP
 AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 1990
 FX DE INTEGR - 17400-000
 GARÇA - SP Fone/Fax: 34061340

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.032.208
 Série 003
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3520 1003 2283 9900 0150 5500 3000 0322 0819 6513 6224

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 COM SUBSTITUICAO/VENDA A PRAZO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200919264390 - 13/10/2020 15:51:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315026972111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.228.399/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O.CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2167	VALVULA RET. HORIZ. C/PORT. 2 - Val Aprox Tributos R\$ 9,87 Fed R\$ 42,30 Est R\$ 0,00 Mun FONTE: Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	84813000	0500	5405	PC	1,0000	235,0000	235,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2877	ADESIVO P/ PVC - PINCEL 175G Val Aprox Tributos R\$ 3,02 Fed R\$ 12,96 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	35061090	0102	5102	UN	4,0000	18,0000	72,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
8193	ADAPT. SOLDA CT B/R 60MM Val Aprox Tributos R\$ 2,90 Fed R\$ 12,42 Est R\$ 0,00 Mun FONTE: Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39174090	0500	5405	UN	6,0000	11,5000	69,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2718	UNIAO SOLDA 50 Val Aprox Tributos R\$ 2,77 Fed R\$ 11,88 Est R\$ 0,00 Mun FONTE: Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39174090	0500	5405	UN	2,0000	33,0000	66,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
8137	CURVA 90 SOLDA 60MM Val Aprox Tributos R\$ 4,62 Fed R\$ 19,80 Est R\$ 0,00 Mun FONTE: Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39174090	0500	5405	UN	4,0000	27,5000	110,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
8136	CURVA 90 SOLDA 50MM Val Aprox Tributos R\$ 2,18 Fed R\$ 9,36 Est R\$ 0,00 Mun FONTE: Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39174090	0500	5405	UN	4,0000	13,0000	52,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
6621	LIXA FERRO 60 Val Aprox Tributos R\$ 0,68 Fed R\$ 2,92 Est R\$ 0,00 Mun FONTE: Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	68051000	0500	5405	UN	6,0000	2,7000	16,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
10602	UNIAO SOLDA 60 Val Aprox Tributos R\$ 4,12 Fed R\$ 17,64 Est R\$ 0,00 Mun FONTE: Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39174090	0500	5405	UN	2,0000	49,0000	98,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 13/10/2020
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:13:58
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090299709800502997549171684310000141660

BENEFICIARIO:

HIDRAULICA C - I M LTDA-E.P.P.

NOME FANTASIA:

HIDRAULICA CENTER - III MILLENNIUM

CNPJ: 03.228.399/0001-50

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSP.BENEF. DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.502

NOSSO NUMERO 29970980002997549

CONVENIO 02997098

DATA DE VENCIMENTO 06/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 05/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.416,60

VALOR COBRADO 1.416,60

=====

NR.AUTENTICACAO 2.762.3B1.BE8.53C.243

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



GRFGTS - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

RECOLHEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		DATA DE VENCIMENTO 06/11/2020
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	IDENTIFICADOR 000.000.127.189.305-02	TOTAL A RECOLHER 13.854,60

85830000138-2

54600451202-2

01106000000-2

12718930502-7

PARCELAMENTO MP 927/2020

PARCELAS

Número da Parcela 5

VALORES

Depósito	13.854,60
Depósito 13°	0,00
Encargos Legais*	1.731,82
Isenção MP 927/2020*	-1.731,82
Encargos de Atraso na Parcela*	0,00

Total da Fatura 13.854,60

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

→ PARTE HOSPITALAR = R\$ 5.943,45

→ PARTE MÉDIA COMPLEXIDADE = R\$ 7.911,15



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA CLIENTE

VIA BANCO



GRFGTS - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

IDENTIFICADOR 000.000.127.189.305-02	CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	TOTAL A RECOLHER 13.854,60
Atenção: não receber após o vencimento		DATA DE VENCIMENTO 06/11/2020

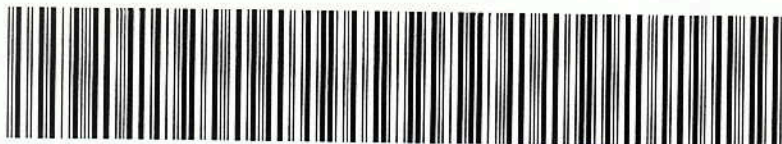
85830000138-2

54600451202-2

01106000000-2

12718930502-7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Dados do Recolhedor

Nome ou Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição: CNPJ nº 45.349.461/0009-60

Competência	Depósito	Depósito 13º	Encargos Legais*	Isenção MP927/2020	Atraso Parcelas	Valor Total
05/2020	13.854,60	0,00	1.731,82	-1.731,82	0,00	13.854,60
Total:						13.854,60

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

* Encargos Legais - Lei 8.036 / 90
Encargos Judiciais - Decreto-Lei nº 1.025/69



G3380317598815961
03/12/2020 18:17:29

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36049-X ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 11 / 2020

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/10/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/11/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	1.674,00 C	
				03/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/11/2020		0000	14024	732 Cielo Vendas Crédito	771.343.694	276,65 C	
03/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.301	1.032,35 D	
				084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO			
03/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.302	3.941,70 D	
				084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S			
03/11/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	2.523,40 C	
03/11/2020		0000	10846	631 Desbloqueio de depósito	1.663.578.217	500,00 C	0,00 C
04/11/2020		7839	12734	830 Depósito Online	78.391.273.400.073	2.017,00 C	
				7839-17-SOP GARCA			
04/11/2020		0000	14024	732 Cielo Vendas Crédito	771.343.694	200,45 C	
04/11/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	2.217,45 D	0,00 C
05/11/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	10.600,00 C	
				05/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
05/11/2020		0000	14024	732 Cielo Vendas Débito	771.343.694	177,87 C	
05/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.501	13.500,00 D	
				756 3190 028279137000146 MANOEL ROGERI			
05/11/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	803.101.300.111.081	36,12 D	
				Cobrança referente 05/11/2020			
05/11/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	2.758,25 C	0,00 C
06/11/2020		7839	12700	911 Depósito bloquead.1d útil	1.663.578.266	500,00 *	
06/11/2020		7839	12700	911 Depósito bloquead.1d útil	1.663.578.274	1.710,00 *	
06/11/2020		7839	12700	830 Depósito Online	2.747.894.562	350,00 C	
				7839-17-SOP GARCA			
06/11/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.050	5.943,45 C	
				06/11 3062 36050-3 ASSOCIACAO H B			
06/11/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.051	7.911,15 C	
				06/11 3062 36051-1 ASSOCIACAO H B			
06/11/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	235,00 C	
				06/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/11/2020		0000	13105	375 Impostos	110.601	13.854,60 D	
				FGTS ARREC GRFGTS-UNICO			
06/11/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	883.110.903.437.312	234,88 D	
				Cobr parc ref a 05/11/2020			
06/11/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	350,12 D	0,00 C
09/11/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	2.210,00 D	
09/11/2020		0000	10846	631 Desbloqueio de depósito	1.663.578.266	500,00 C	
09/11/2020		0000	10846	631 Desbloqueio de depósito	1.663.578.274	1.710,00 C	0,00 C
10/11/2020		7839	12672	911 Depósito bloquead.1d útil	1.663.736.484	900,00 *	
10/11/2020		0000	14024	732 Cielo Vendas Crédito	771.343.694	457,40 C	
10/11/2020		0000	14024	732 Cielo Vendas Débito	771.343.694	2.006,67 C	
10/11/2020		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	5.000,00 D	
				10/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
10/11/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	2.535,93 C	0,00 C
11/11/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	22.530,00 C	
				11/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
11/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.101	22.500,00 D	
				SISTEMA DJO - DEPÓSITO JUDICIAL			
11/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.102	34,80 D	

COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA					
11/11/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	895,20 D	
11/11/2020	0000	10846 631 Desbloqueio de depósito	1.663.736,484	900,00 C	0,00 C
13/11/2020	0000	14134 612 Crédito CASSI	127,453	93,80 C	
CAIXA DE ASSISTENCIA DOS FUNCIONARI					
13/11/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	93,80 D	0,00 C
16/11/2020	7839	12700 830 Depósito Online 7839-17-SOP GARCA	2.747.894,679	600,00 C	
16/11/2020	7839	12700 830 Depósito Online 7839-17-SOP GARCA	2.747.894,695	3.470,00 C	
16/11/2020	7839	12700 830 Depósito Online 7839-17-SOP GARCA	2.747.894,703	2.050,00 C	
16/11/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Débito	771.343,694	991,46 C	
16/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada 16/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007,004,231	2.000,00 D	
16/11/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	5.111,46 D	0,00 C
17/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada 17/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007,004,231	6.100,00 D	
17/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	6.100,00 C	0,00 C
18/11/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Débito	771.343,694	2.236,66 C	
18/11/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	2.236,66 D	0,00 C
19/11/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Débito	771.343,694	45,44 C	
19/11/2020	0000	13105 375 Impostos DARF - 45.349.461/0001-02 -5952	111,901	340,31 D	
19/11/2020	0000	13105 375 Impostos DARF - 45.349.461/0001-02 -1708	111,902	89,22 D	
19/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FEHOSP	111,903	366,14 D	
19/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 008079179000126 JOSE REYNALDO	111,904	32,00 D	
19/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto INVESTMAR FACT F M LIMITADA	111,905	815,00 D	
19/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	1.597,23 C	0,00 C
20/11/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Crédito	771.343,694	530,83 C	
20/11/2020	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores 033 0826 6687288000160 UNIMED DE MARI	832.935,516	44.221,05 C	
20/11/2020	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 237 0005 45349461000960 ASSOCIACAO HOS	834.581,176	600,00 C	
20/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada 20/11 0165 40029-7 CAMPASSI C MED	550.165.000,040,029	8.400,00 D	
20/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada 20/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007,004,231	33.600,00 D	
20/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0063 027382748000152 CLINICA MEDIC	112,001	2.252,40 D	
20/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S	112,002	1.689,30 D	
20/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	589,82 C	0,00 C
23/11/2020	6706	99015 870 Transferência recebida 23/11 6706 130120-9 ALVARO DE CARV	556.706.000,130,120	1.740,00 C	
23/11/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Crédito	771.343,694	1.223,00 C	
23/11/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Débito	771.343,694	2.544,86 C	
23/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada 23/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007,004,231	5.582,00 D	
23/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	74,14 C	0,00 C
24/11/2020	7839	13014 830 Depósito Online 7839-17-SOP GARCA	2.747.894,620	1.065,00 C	
24/11/2020	7839	13014 830 Depósito Online 7839-17-SOP GARCA	2.747.894,638	2.150,00 C	
24/11/2020	7839	13014 830 Depósito Online 7839-17-SOP GARCA	2.747.894,687	1.302,00 C	
24/11/2020	0000	14049 855 BB RF CP Aut Empresa	1.200,005	0,20 C	
24/11/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Crédito	771.343,694	59,67 C	
24/11/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Débito	771.343,694	1.842,76 C	
24/11/2020	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 237 0005 45349461000960 ASSOCIACAO HOS	843.772,903	12.850,00 C	

24/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.165.000.040.029	1.800,00 D
		24/11 0165 40029-7 CAMPASSI C MED		
24/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	16.888,00 D
		24/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
24/11/2020	0000	13105 375 Impostos	112.401	141,81 D
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708		
24/11/2020	0000	13105 375 Impostos	112.402	439,61 D 0,21 C
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952		
25/11/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Crédito	771.343.694	245,02 C
25/11/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Débito	771.343.694	128,11 C
25/11/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	373,34 D 0,00 C
27/11/2020	0290	99031 830 Depósito Online	2.908.112.900.020	1.043,75 C
		0290-00-GARCA-GARCA,SP		
27/11/2020	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	8.162,00 C
		27/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
27/11/2020	0000	14134 612 Crédito CASSI	127.659	4.977,95 C
		CAIXA DE ASSISTENCIA DOS FUNCIONARI		
27/11/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Débito	771.343.694	2.006,67 C
27/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.701	3.960,46 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
27/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.702	5.400,00 D
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		
27/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.703	3.000,00 D
		748 3022 032775754000100 DEMORI E TOSC		
27/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.704	4.200,00 D
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		
27/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	370,09 C 0,00 C
30/11/2020	0000	14049 855 BB RF CP Aut Empresa	1.200.005	3,25 C
30/11/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Crédito	771.343.694	333,23 C
30/11/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Débito	771.343.694	1.976,87 C
30/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	113.001	1.753,70 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.002	200,00 D
		033 1609 029746834000122 LABORATORIO D		
30/11/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	359,65 D
30/11/2020	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO P M P AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.19.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.049-X

Convenio FGTS ARREC GRFGTS-UNICO
Codigo de Barras 85830000138-2 54600451202-2
01106000000-2 12718930502-7
Data do pagamento 06/11/2020
Identificador 00000012718930502
Data de Vencimento 06/11/2020
Valor Total 13.854,60

DOCUMENTO: 110601
AUTENTICACAO SISBB: 3.1DE.EBA.E72.5E3.97F

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

06/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:51:30
306203062 SEGUNDA VIA 0041
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/11/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.049
VALOR TOTAL	5.943,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.049-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	F.419.1D5.51A.E82.26C
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
23
Código de Verificação de Autenticidade
3PU5U8KB2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/11/2020 às 08:52:07
Chave de Acesso
55193RHCPUP8XCDWFIZK9NPSX8CT5IS

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/11/2020
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	align="center"> 04 - Fixo	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA - SP		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS REFERENTE AO MES DE OUTUBRO/2020	1.579,92	R\$ 1.579,92

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02

Construção Civil

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
0,00%	0000170000002	8219999		
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 1.579,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.579,92	R\$ 0,00
			ISS Retido	Desconto Condicionado
			2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.579,92

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TAYANE MIGUEL QUERINO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3PU5U8KB2**.

Data

CPF/RG

Assinatura

LANÇADO

HOSPITALAR

06/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:51:30
306203062 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

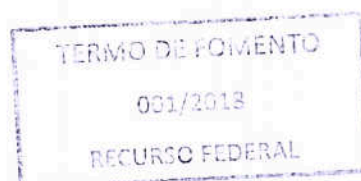
DATA DA TRANSFERENCIA	06/11/2020
NR. DOCUMENTO	556.673.000.009.740
VALOR TOTAL	1.579,92

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	E.AD6.6E2.86B.FA1.EC5
-----------------	-----------------------



Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 10/2020

Página: 1 / 2
 Emissão: 09/11/2020
 Horas: 12:30:30

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	1.965,93
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	338.367.568-89	2.859,34
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	1.863,15
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	430.483.788-55	1.392,47
3794	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIA	487.709.398-29	1.160,84
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATIN	384.004.528-28	2.911,97
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTC	349.944.158-62	1.338,05
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	1.649,34
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	2.085,60
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	469.217.078-65	1.953,06
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	308.723.768-00	1.747,06
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	1.774,66
2620	ANDERSON PIMENTA	435.767.788-29	2.096,15
3002	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	273.557.418-02	1.611,02
2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	391.123.618-28	2.082,78
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	464.837.798-28	2.251,10
3026	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	383.261.498-29	2.911,74
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	1.774,66
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	488.246.648-14	1.716,93
3005	DANIELE VIEIRA	338.913.258-94	1.793,53
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	291.554.378-00	2.115,86
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	799.277.508-20	1.649,36
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	314.259.148-61	3.039,65
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLI	106.567.148-24	1.350,76
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	1.949,70
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	1.654,41
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	1.597,79
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	2.095,10
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	2.085,82
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO I	287.449.418-62	1.368,46
3766	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	413.546.508-08	1.482,27
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	432.819.538-75	2.911,74
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	2.117,55
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA :	158.145.328-07	2.732,78
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	2.900,77
3015	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA	471.969.618-03	1.509,37
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PER	303.154.708-01	1.774,66
2755	JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORC	300.100.378-29	1.774,66
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	2.288,72
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	731,20
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS	340.123.428-51	1.747,06
2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	458.373.188-44	1.417,72
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	668,54
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	1.774,66
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	443.311.898-21	1.509,37
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	3.502,10
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	461.491.318-07	1.774,66
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	1.774,66
2842	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	1.396,06
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	2.140,43
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	1.695,55
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	1.747,06
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	430.433.698-31	611,21
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE L	086.369.308-39	2.069,84
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	448.310.758-50	1.774,66
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	384.796.388-00	1.509,37
3013	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	449.434.788-40	2.783,33
2505	MELISSA MANARES BASSO	257.269.668-13	3.455,39
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTC	339.603.248-98	1.716,17
2986	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	1.963,02
2589	PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIA	316.618.568-29	663,10
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	400.940.688-79	2.067,69
3020	PRISCILA MENOSSE DA SILVA AUNH	384.149.948-14	2.117,08
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	381.127.748-03	1.774,66
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	1.974,20
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	1.509,37
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	81,92
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	1.421,85
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	424.100.658-21	1.277,90
2607	VERIDIANE GIOTTO	226.186.558-93	3.022,22
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FE	251.214.448-85	3.063,51
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	269.562.978-84	1.396,06
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	1.462,71
Empregados: 73 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total da Empresa:
(cento e trinta e seis mil novecentos e trinta e três reais e quatorze centavos)			136.933,14

TERMO DE FOMENTO

001/2018

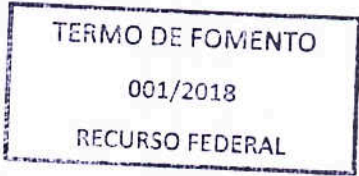
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
--------	-------------------	-----	-------

GARCA, 09/11/2020

Responsável: _____



RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	1.448,13
3700	APARECIDO GONÇALVES DA SILVA	280.208.648-06	1.350,76
3793	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	326.243.918-51	1.364,23
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	1.879,66
3761	GILBERTO ALVES NUNES	180.901.718-18	1.774,66
3723	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMEN	321.629.648-21	1.774,66
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIR	389.463.568-12	1.396,06
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	476.151.218-09	1.774,66
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	1.396,06
Empregados: 9 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total da Empresa:
(quatorze mil cento e cinquenta e oito reais e oitenta e oito centavos)			14.158,88

GARCA, 09/11/2020

Responsável: _____

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3773	ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO ✓	309.554.958-06	1.364,23
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS ✓	465.497.778-36	1.111,04
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA ✓	308.299.518-73	1.305,60
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA ✓	328.794.488-67	1.747,06
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE ✓	379.167.848-58	1.561,90
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIX ✓	294.647.348-17	1.975,56
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA ✓	362.796.228-19	2.831,74
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUE ✓	465.519.448-09	1.509,37
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALV ✓	449.702.398-27	2.054,89
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTO ✓	420.688.938-43	2.549,60
3772	LURIAN DE MOURA SILVA ✓	424.852.048-61	1.160,84
2483	MARCELO ANDREAÇA ✓	325.484.378-92	3.013,54
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA ✓	435.384.908-56	1.774,66
Empregados: 13 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total da Empresa: 23.960,03
(vinte e três mil novecentos e sessenta reais e três centavos)			

GARCA, 09/11/2020

Responsável: _____

→UTI

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3774	ALEXANDRE GONCALVES DOS SANT	310.812.538-94	1.160,84
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	489.652.688-00	1.111,05
3779	DENISE MARIA LOURENÇO	406.136.518-55	1.590,14
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	390.372.768-73	1.506,40
3775	GIULIANA PASCHOAL VIEIRA	265.817.658-99	2.265,32
3781	IARA CAROLINA DE ANDRADE MARJ	365.298.578-85	1.325,07
3789	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	461.828.648-26	1.111,05
3782	LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE A	295.788.658-80	1.506,40
3786	LUCIMARA AMORIM SILVA	269.377.598-19	1.535,59
3780	LUIS FERNANDO SATURNINO DOS S	298.788.748-50	1.561,90
3715	MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR	269.700.268-50	1.971,73
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	424.216.538-27	1.590,14
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	374.812.858-45	2.579,16
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	293.085.988-12	1.364,23
3785	VANIA CRISTINA DA SILVA	333.189.858-99	1.535,11
3770	WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	946.175.972-04	1.160,84
Empregados: 16 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 (vinte e quatro mil oitocentos e setenta e quatro reais e noventa e sete centavos)			Total da Empresa: 24.874,97

GARCA, 09/11/2020

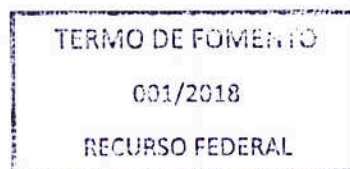
Responsável:

→ UTI



Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 NPJ: 45.349.461/0009-60
 Título: Folha Mensal
 Competência: 10/2020

Página: 1/2112
 Emissão: 17/11/2020
 Horas: 17:36:51



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

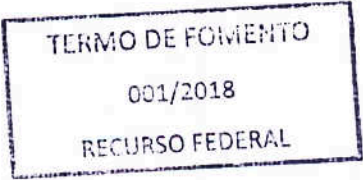
EXTRATO MENSAL

Emp.: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Situação: Trabalhando	CPF: 266.886.928-56	PIS: 126.12223.18-7
Emp.: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 11035/218
Emp.: 101	Depto: 121	Filial: 1	Salário: 1.723,94
1 HORAS NORMAIS	166,67	1.436,62 P	998 I.N.S.S. 10,55 284,20 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	287,32 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	174,17 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	34,83 P	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	344,79 P	
0 Proventos: 2.277,73	Descontos: 311,80	Informativa: 182,21	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS: 2.277,73	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.277,73	Valor FGTS: 182,21
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2020 a 09/11/2020			Líquido: 1.965,93
			Base IRRF: 1.993,53

Emp.: 2621 ADRIANA MARIA DA SILVA	Situação: Demitido	CPF: 174.580.258-40	PIS: 122.98476.22-7
Emp.: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 04/01/2019	CTPS/Série: 51774/094
Emp.: 101	Depto: 120	Filial: 1	Salário: 1.724,99
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	120,00	1.034,99 P	51 LIQUIDO RESCISAO 0,00 5.704,07 D
9467 1/3 DAS FERIAS MP 927	774,74	774,74 P	826 INSS SOBRE RESCISAO 8,10 141,07 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.437,49 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO 8,15 150,41 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	10,00	233,83 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO 7,50 52,32 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	174,17 P	8792 DIAS FALTAS 3,00 172,50 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	1.437,49 P	
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	233,83 P	
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	174,17 P	
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	615,16 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	104,50 P	
0 Proventos: 6.220,37	Descontos: 6.220,37	Informativa: 286,96	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 3.587,22	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.587,22	Valor FGTS: 286,96
REMITIDO EM 18/10/2020 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa			Líquido: 0,00
			Base IRRF: 2.521,00

Emp.: 3032 ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 338.367.568-89	PIS: 128.86378.15-3
Emp.: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 13/04/2020	CTPS/Série: 000952/00317
Emp.: 101	Depto: 122	Filial: 1	Salário: 3.053,15
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998 I.N.S.S. 9,68 315,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 87,18 D
0 Proventos: 3.262,15	Descontos: 402,81	Informativa: 260,97	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 3.262,15	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.262,15	Valor FGTS: 260,97
			Líquido: 2.859,34
			Base IRRF: 2.946,52

Emp.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 134.558.308-70	PIS: 124.14642.04-3
Emp.: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 10877/103
Emp.: 101	Depto: 122	Filial: 1	Salário: 1.723,94
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S. 8,24 169,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	37,00	127,57 P	
1 Proventos: 2.060,51	Descontos: 197,36	Informativa: 164,84	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 2.060,51	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.060,51	Valor FGTS: 164,84
			Líquido: 1.863,15
			Base IRRF: 1.701,16



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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2490 AIDA MARIA FERREIRA	Situação: Demitido	CPF: 083.866.778-30	PIS: 120.23503.29-0
Orgo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 3028/26
Depto: 101	Depto: 125	Filial: 1	Salário: 1.723,94

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	6,67	57,46 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.723,94 D
9467 1/3 DAS FERIAS MP 927	780,78	780,78 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.565,17 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	1.292,96 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	357,14 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	9,00	261,48 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	209,00 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	156,75 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	63,39 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	1.436,62 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,08	138,32 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	285,39 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	0,08 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	174,17 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	632,06 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	6,97 P				

Proventos:	5.084,64	Descontos:	5.084,64	Informativa:	204,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
Base INSS:	2.556,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.556,40	Valor FGTS:	204,50	Base IRRF:	1.573,91

MITIDO EM 01/10/2020 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Pr.: 2491 ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	Situação: Trabalhando	CPF: 430.483.788-55	PIS: 129.67732.15-1
Orgo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 64647/387
Depto: 101	Depto: 119	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	80,00	689,58 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	46,67	451,02 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	46,67	402,25 P	998	I.N.S.S.	7,96	120,48 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	73,33	632,11 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	83,60 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	48,77 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	76,63 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	31,03 P				

Proventos:	1.963,97	Descontos:	571,50	Informativa:	121,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.392,47
Base INSS:	1.512,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.512,95	Valor FGTS:	121,03	Base IRRF:	1.202,88

ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/09/2020 a 11/10/2020

vo afast. mesma doença: 15/10/2020 a 21/10/2020

Pr.: 3794 ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	Situação: Trabalhando	CPF: 487.709.398-29	PIS: 212.52990.81-4
Orgo: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/10/2020	CTPS/Série: 006234/00433
Depto: 101	Depto: 120	Filial: 1	Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.098,18 P	998	I.N.S.S.	7,75	97,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,23 P				

Proventos:	1.258,41	Descontos:	97,57	Informativa:	100,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.160,84
Base INSS:	1.258,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.258,41	Valor FGTS:	100,67	Base IRRF:	1.160,84

Pr.: 2492 ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Situação: Trabalhando	CPF: 384.004.528-28	PIS: 136.34121.22-9
Orgo: 502 ENFERMEIRO OBST	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 24826/317
Depto: 101	Depto: 119	Filial: 1	Salário: 3.124,82

1 HORAS NORMAIS	6,67	104,16 P	998	I.N.S.S.	9,77	325,67 D
4 SALARIO MATERNIDADE	26,67	416,64 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	68,59 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	166,67	2.604,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	6,97 P				
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	27,87 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	174,17 P				

Proventos:	3.333,83	Descontos:	421,86	Informativa:	266,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.911,97
Base INSS:	3.333,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.333,83	Valor FGTS:	266,70	Base IRRF:	2.818,57

ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/09/2020 a 04/10/2020

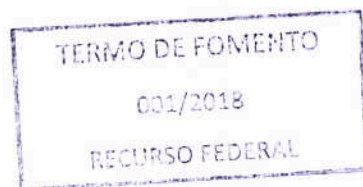
ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/10/2020 a 07/10/2020

ença período igual ou inferior a 15 dias: 09/10/2020 a 15/10/2020

ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/10/2020 a 26/10/2020

ença maternidade: 27/10/2020 a 23/02/2021

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 NPJ: 45.349.461/0009-60
 Título: Folha Mensal
 Competência: 10/2020



Página: 3/21
 Emissão: 17/11/2020
 Horas: 17:36:51

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

EXTRATO MENSAL

Empregado: 2557 ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTI Situação: Trabalhando CPF: 349.944.158-62 PIS: 204.01557.51-5
 Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 38223/239
 Depto: 101 Filial: 1 Salário: 2.848,14

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.424,07 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.870,35 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.424,07 P	812	INSS FERIAS	8,23	167,74 D
807 VANTAGENS FERIAS	104,50	104,50 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	68,63 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	509,52 P	998	I.N.S.S.	7,97	121,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	104,50 P				

Proventos: 3.566,66 Descontos: 2.228,61 Informativa: 285,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.338,05
 Base INSS: 3.566,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.566,66 Valor FGTS: 285,32 Base IRRF: 958,87
 Férias de 01/10/2020 - 15/10/2020

Empregado: 2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO Situação: Trabalhando CPF: 424.530.788-95 PIS: 160.13681.40-7
 Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 70061/354
 Depto: 101 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,14	148,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	308,66 P				

Proventos: 1.825,56 Descontos: 176,22 Informativa: 146,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.649,34
 Base INSS: 1.825,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.825,56 Valor FGTS: 146,04 Base IRRF: 1.676,94

Empregado: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO Situação: Trabalhando CPF: 401.946.768-46 PIS: 204.89203.31-5
 Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 06/10/2020 CTPS/Série: 55474/0408
 Depto: 101 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.193,68 P	998	I.N.S.S.	8,00	125,99 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	174,17 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	206,27 P				

Proventos: 1.574,12 Descontos: 125,99 Informativa: 125,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.448,13
 Base INSS: 1.574,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.574,12 Valor FGTS: 125,92 Base IRRF: 1.448,13

Empregado: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES Situação: Férias CPF: 419.922.078-01 PIS: 160.29518.33-0
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 31957/379
 Depto: 101 Filial: 1 Salário: 1.723,94

3 HORAS FERIAS	200,00	1.723,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.905,00 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1,52	1,52 P	812	INSS FERIAS	9,76	324,37 D
807 VANTAGENS FERIAS	768,00	768,00 P	942	IRRF FERIAS	15,00	95,24 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	831,15 P				

Proventos: 3.324,61 Descontos: 3.324,61 Informativa: 265,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
 Base INSS: 3.324,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.324,61 Valor FGTS: 265,96 Base IRRF: 0,00
 Férias de 01/10/2020 - 30/10/2020

Empregado: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR Situação: Trabalhando CPF: 429.952.328-83 PIS: 160.97148.59-4
 Cargo: 234 TEC. SEG. TRABALHO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 37997/416
 Depto: 102 Filial: 1 Salário: 2.088,66

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.088,66 P	998	I.N.S.S.	8,59	197,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	14,72 D

Proventos: 2.297,66 Descontos: 212,06 Informativa: 183,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.085,60
 Base INSS: 2.297,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.297,66 Valor FGTS: 183,81 Base IRRF: 2.100,32

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2020



Página: 4/21
Emissão: 17/11/2020
Horas: 17:36:51

115

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

EXTRATO MENSAL

Empregado: 2729 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
CPF: 469.217.078-65
PIS: 201.37676.20-9
Adm: 21/02/2019
CTPS/Série: 007163/00440
Filial: 1
Salário: 1.724,99
Depto: 119

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.667,49 P	998	I.N.S.S.	8,37	181,03 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	57,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,97 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	66,00	227,70 P				

Proventos:	2.161,69	Descontos:	208,63	Informativa:	172,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.953,06
Base INSS:	2.161,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.161,69	Valor FGTS:	172,93	Base IRRF:	1.980,66

Período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2020 a 27/10/2020

Empregado: 2497 ANA LUCIA MARTINS ROCHA
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
CPF: 308.723.768-00
PIS: 201.00576.01-4
Adm: 01/12/2018
CTPS/Série: 54669/173
Filial: 1
Salário: 1.723,94
Depto: 125

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

Proventos:	1.932,94	Descontos:	185,88	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.747,06
Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.585,07

Empregado: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
CPF: 387.021.298-50
PIS: 207.73334.25-9
Adm: 01/12/2018
CTPS/Série: 42029/317
Filial: 1
Salário: 1.723,94
Depto: 119

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

Proventos:	1.932,94	Descontos:	158,28	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.774,66
Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.585,07

Empregado: 2620 ANDERSON PIMENTA
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
CPF: 435.767.788-29
PIS: 160.13720.52-6
Adm: 11/01/2019
CTPS/Série: 037894/00354
Filial: 1
Salário: 1.724,99
Depto: 121

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	8,66	202,97 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,82 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	410,55 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

Proventos:	2.344,54	Descontos:	248,39	Informativa:	187,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.096,15
Base INSS:	2.344,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.344,54	Valor FGTS:	187,56	Base IRRF:	2.141,57

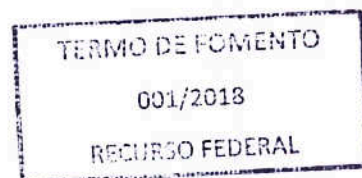
Empregado: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
Situação: Doença
Vínculo: Celetista
CPF: 269.354.918-35
PIS: 125.02010.19-7
Adm: 01/12/2018
CTPS/Série: 49695/173
Filial: 1
Salário: 1.723,94
Depto: 117

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENÇA)	200,00	1.723,94 P	998	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.932,94 D
8013 INSALUB 20% DOENÇA	20,00	209,00 P				

Proventos:	1.932,94	Descontos:	1.932,94	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Período afast. mesma doença: 21/09/2020 a 01/11/2020

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2020



Página: 5/21
Emissão: 17/11/2020
Horas: 17:36:51

116

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

EXTRATO MENSAL

Empregado:	3002 ANGELA DOS SANTOS VICENTE	Situação:	Trabalhando	CPF:	273.557.418-02	PIS:	127.50240.16-8
cargo:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo:	Celetista prazo determinado	Adm:	03/03/2020	CTPS/Série:	047748/00218
Idade:	101	Depto:	113	Filial:	1	Salário:	1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,11	142,09 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,30	236,21 P							
0 Proventos:	1.753,11	Descontos:	142,09	Informativa:	140,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.611,02
0 Base INSS:	1.753,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.753,11	Valor FGTS:	140,24	Base IRRF:	1.611,02

Empregado:	3700 APARECIDO GONÇALVES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	280.208.648-06	PIS:	124.65055.97-8
cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo:	Celetista	Adm:	12/08/2020	CTPS/Série:	33461/149
Idade:	101	Depto:	110	Filial:	1	Salário:	1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	7,93	116,35 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P							
0 Proventos:	1.467,11	Descontos:	116,35	Informativa:	117,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.350,76
0 Base INSS:	1.467,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.467,11	Valor FGTS:	117,36	Base IRRF:	1.350,76

Empregado:	2509 BIANCA DE QUEIROZ SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	391.123.618-28	PIS:	137.50059.93-3
cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	39226/355
Idade:	101	Depto:	122	Filial:	1	Salário:	1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,56	194,95 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	344,79 P							
2 Proventos:	2.277,73	Descontos:	194,95	Informativa:	182,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.082,78
2 Base INSS:	2.277,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.277,73	Valor FGTS:	182,21	Base IRRF:	1.703,60

Empregado:	3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	464.837.798-28	PIS:	161.13531.50-4
cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/10/2020	CTPS/Série:	015580/431
Idade:	101	Depto:	116	Filial:	1	Salário:	3.053,15

1 HORAS NORMAIS	153,33	2.340,75 P	998	I.N.S.S.	8,87	221,74 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,14 D			
0 Proventos:	2.500,98	Descontos:	249,88	Informativa:	200,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.251,10
0 Base INSS:	2.500,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.500,98	Valor FGTS:	200,07	Base IRRF:	2.279,24

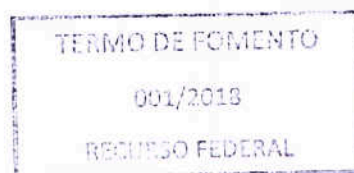
Empregado:	3026 CAMILA RAFAELA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	383.261.498-29	PIS:	167.53160.28-1
cargo:	502 ENFERMEIRO OBST	Vínculo:	Celetista prazo determinado	Adm:	07/04/2020	CTPS/Série:	71969/00324
Idade:	101	Depto:	119	Filial:	1	Salário:	3.124,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	9,77	325,66 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,42 D			
0 Proventos:	3.333,82	Descontos:	422,08	Informativa:	266,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.911,74
0 Base INSS:	3.333,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.333,82	Valor FGTS:	266,70	Base IRRF:	3.008,16

Empregado:	2995 CAROLINE APARECIDA VISMARA	Situação:	Trabalhando	CPF:	360.766.508-77	PIS:	209.79642.24-2
cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	27/02/2020	CTPS/Série:	014727/0294
Idade:	101	Depto:	116	Filial:	1	Salário:	1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P							
3 Proventos:	1.932,94	Descontos:	158,28	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.774,66
3 Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.205,89

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Documento: Folha Mensal
Competência: 10/2020



Página: 6/21
Emissão: 17/11/2020
Horas: 17:36:51

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

EXTRATO MENSAL

Empregado: 2622 DAIANE DELGADO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 488.246.648-14	PIS: 268.08230.29-1
Emprego: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 22/01/2019	CTPS/Série: 005285/00442
Departamento: 101	Depto: 119	Filial: 1	Salário: 1.724,99

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.667,49 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	77,61 D
3 HORAS FERIAS	6,67	57,50 P	812 INSS FERIAS	8,96	7,72 D
807 VANTAGENS FERIAS	6,97	6,97 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,02 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	21,49 P	998 I.N.S.S.	8,16	152,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P	942 IRRF FERIAS	7,50	0,63 D

Proventos: 1.955,48	Descontos: 238,55	Informativa: 156,44	Informativa Dedutora: 0,01	Líquido: 1.716,93
Base INSS: 1.955,48	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.955,48	Valor FGTS: 156,43	Base IRRF: 1.527,34

Período: 02/09/2020 - 01/10/2020

Empregado: 3793 DANIELA CRISTINA ANICEZIO	Situação: Trabalhando	CPF: 326.243.918-51	PIS: 129.56442.18-1
Emprego: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/10/2020	CTPS/Série: 028848/0173
Departamento: 101	Depto: 121	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.321,69 P	998 I.N.S.S.	7,94	117,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,23 P			

Proventos: 1.481,92	Descontos: 117,69	Informativa: 118,55	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.364,23
Base INSS: 1.481,92	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.481,92	Valor FGTS: 118,55	Base IRRF: 1.174,64

Empregado: 3005 DANIELE VIEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 338.913.258-94	PIS: 201.44475.94-9
Emprego: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 04/03/2020	CTPS/Série: 049443/00269
Departamento: 101	Depto: 119	Filial: 1	Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998 I.N.S.S.	8,20	160,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	312,27 P			

Proventos: 1.953,68	Descontos: 160,15	Informativa: 156,29	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.793,53
Base INSS: 1.953,68	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.953,68	Valor FGTS: 156,29	Base IRRF: 1.224,76

Empregado: 2562 DENISE BOTELHO ANDRIETTA	Situação: Trabalhando	CPF: 291.554.378-00	PIS: 206.12556.35-7
Emprego: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 4649/269
Departamento: 101	Depto: 117	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,66	203,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	413,75 P			

Proventos: 2.346,69	Descontos: 230,83	Informativa: 187,73	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.115,86
Base INSS: 2.346,69	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.346,69	Valor FGTS: 187,73	Base IRRF: 1.953,87

Empregado: 2520 DONIZETI ALMEIDA PRADO	Situação: Trabalhando	CPF: 799.277.508-20	PIS: 106.71571.79-3
Emprego: 688 MOTORISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 68312/436
Departamento: 101	Depto: 110	Filial: 1	Salário: 1.404,29

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.404,29 P	998 I.N.S.S.	8,14	148,62 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	421,29 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

Proventos: 1.825,58	Descontos: 176,22	Informativa: 146,04	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.649,36
Base INSS: 1.825,58	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.825,58	Valor FGTS: 146,04	Base IRRF: 1.676,96

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2020

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Página: 7/21
 Emissão: 17/11/2020
 Horas: 17:36:51

118

apartamentos: 1-3,101-132; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empregado: 2833 DOUGLAS LOPES **Situação:** Férias **CPF:** 405.421.878-41 **PIS:** 160.05003.46-2
 cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM **Vínculo:** Celetista **Adm:** 21/08/2019 **CTPS/Série:** 26495/0324
Idade: 101 **Depto:** 120 **Filial:** 1 **Salário:** 1.432,41

3 HORAS FERIAS	200,00	1.432,41 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.004,30 D
807 VANTAGENS FERIAS	209,00	209,00 P	812	INSS FERIAS	8,42	184,25 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	547,14 P				

Resumo:
 0 Proventos: 2.188,55 Descontos: 2.188,55 Informativa: 175,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
 0 Base INSS: 2.188,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.188,55 Valor FGTS: 175,08 Base IRRF: 0,00
 FERIAS DE 01/10/2020 - 30/10/2020

Empregado: 3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 344.109.528-62 **PIS:** 128.33398.18-4
 cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **Vínculo:** Celetista **Adm:** 20/07/2020 **CTPS/Série:** 122/317
Idade: 101 **Depto:** 120 **Filial:** 1 **Salário:** 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
201 AD FUNÇÃO	105,00	105,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

Resumo:
 0 Proventos: 2.037,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.879,66
 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

Empregado: 2524 EDSON DA SILVA **Situação:** Férias **CPF:** 084.336.768-73 **PIS:** 120.66074.38-3
 cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. **Vínculo:** Celetista **Adm:** 03/12/2018 **CTPS/Série:** 42698/26
Idade: 102 **Depto:** 103 **Filial:** 1 **Salário:** 1.995,81

3 HORAS FERIAS	200,00	1.995,81 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.381,42 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	665,27 P	812	INSS FERIAS	9,05	240,95 D
			942	IRRF FERIAS	7,50	38,71 D

Resumo:
 0 Proventos: 2.661,08 Descontos: 2.661,08 Informativa: 212,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
 0 Base INSS: 2.661,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.661,08 Valor FGTS: 212,88 Base IRRF: 0,00
 FERIAS DE 01/10/2020 - 30/10/2020

Empregado: 2669 ELAINE CRISTINA DE SOUZA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 314.259.148-61 **PIS:** 127.45608.15-2
 cargo: 502 ENFERMEIRO OBST **Vínculo:** Celetista **Adm:** 01/02/2019 **CTPS/Série:** 47692/00173
Idade: 101 **Depto:** 119 **Filial:** 1 **Salário:** 3.124,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	9,98	350,16 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	119,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	174,99 P				

Resumo:
 0 Proventos: 3.508,81 Descontos: 469,16 Informativa: 280,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.039,65
 0 Base INSS: 3.508,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.508,81 Valor FGTS: 280,70 Base IRRF: 3.158,65

Empregado: 2706 ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 106.567.148-24 **PIS:** 209.89105.02-9
 cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS **Vínculo:** Celetista **Adm:** 03/12/2018 **CTPS/Série:** 32103/64
Idade: 101 **Depto:** 109 **Filial:** 1 **Salário:** 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	133,33	838,74 P	998	I.N.S.S.	7,93	116,35 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	66,67	419,37 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	69,67 P				

Resumo:
 1 Proventos: 1.467,11 Descontos: 116,35 Informativa: 117,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.350,76
 1 Base INSS: 1.467,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.467,11 Valor FGTS: 117,36 Base IRRF: 1.161,17
 em período igual ou inferior a 15 dias: 18/10/2020 a 27/10/2020

EXTRATO MENSAL										
npr.:	2526 ELIANA PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 298.964.048-79		PIS:		125.83556.17-9	
rgo:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		8076/110	
C:	101		Depto: 120		Filial: 1		Salário:		1.723,94	
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	11,08	308,01 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			102,20	352,37 P						
D:	0	Proventos:	2.285,31	Descontos:	335,61	Informativa:	182,82	Informativa Dedutora:	0	
F:	0	Base INSS:	2.285,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.285,31	Valor FGTS:	182,82	
									Líquido:	1.949,70
									Base IRRF:	1.977,30
npr.:	2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ		Situação: Trabalhando		CPF: 170.298.898-86		PIS:		124.14640.38-5	
rgo:	518 AUX. ADM.FARMACIA		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		93489/119	
C:	101		Depto: 108		Filial: 1		Salário:		1.562,75	
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.562,75 P	998	I.N.S.S.	8,14	149,12 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			19,00	59,38 P						
D:	0	Proventos:	1.831,13	Descontos:	176,72	Informativa:	146,49	Informativa Dedutora:	0	
F:	0	Base INSS:	1.831,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.831,13	Valor FGTS:	146,49	
									Líquido:	1.654,41
									Base IRRF:	1.682,01
npr.:	2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 310.738.278-79		PIS:		209.48801.31-4	
rgo:	164 AUX FATURAMENTO		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série:		91419/173	
C:	101		Depto: 104		Filial: 1		Salário:		1.768,91	
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.768,91 P	998	I.N.S.S.	8,11	143,52 D		
					52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D		
D:	2	Proventos:	1.768,91	Descontos:	171,12	Informativa:	141,51	Informativa Dedutora:	0	
F:	2	Base INSS:	1.768,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.768,91	Valor FGTS:	141,51	
									Líquido:	1.597,79
									Base IRRF:	1.246,21
npr.:	2565 FABIANE FRANCA FERNANDES		Situação: Trabalhando		CPF: 319.857.908-23		PIS:		129.75179.15-6	
rgo:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 14/12/2018		CTPS/Série:		74702/354	
C:	101		Depto: 120		Filial: 1		Salário:		1.723,94	
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,66	202,81 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	17,73 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			119,00	410,30 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D		
D:	0	Proventos:	2.343,24	Descontos:	248,14	Informativa:	187,45	Informativa Dedutora:	0	
F:	0	Base INSS:	2.343,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.343,24	Valor FGTS:	187,45	
									Líquido:	2.095,10
									Base IRRF:	2.140,43
npr.:	2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		Situação: Trabalhando		CPF: 353.266.558-10		PIS:		161.17659.88-2	
rgo:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 09/12/2019		CTPS/Série:		089505/00269	
C:	101		Depto: 122		Filial: 1		Salário:		1.723,94	
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,56	195,36 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	209,00 P						
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			101,00	348,24 P						
D:	2	Proventos:	2.281,18	Descontos:	195,36	Informativa:	182,49	Informativa Dedutora:	0	
F:	2	Base INSS:	2.281,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.281,18	Valor FGTS:	182,49	
									Líquido:	2.085,82
									Base IRRF:	1.706,64
npr.:	2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI		Situação: Trabalhando		CPF: 287.449.418-62		PIS:		127.10197.14-8	
rgo:	14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		62917/221	
C:	101		Depto: 113		Filial: 1		Salário:		1.307,90	
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D		
D:	0	Proventos:	1.516,90	Descontos:	148,44	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	
F:	0	Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	
									Líquido:	1.368,46
									Base IRRF:	1.396,06

departamentos: 1-3,101-132; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
Empregado:	3766 FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANÇA		Situação: Trabalhando		CPF: 413.546.508-08		PIS: 204.89202.60-2		
Função:	33 AUX. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 05/10/2020		CTPS/Série: 012655/00388		
Matrícula:	101		Depto: 121		Filial: 1		Salário: 1.432,41		
1 HORAS NORMAIS			153,33	1.098,18 P	998	I.N.S.S.	8,03	129,36 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN			20,00	143,24 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	160,23 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	20,90 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			66,00	189,08 P					
D: 0 Proventos:	1.611,63	Descontos:	129,36	Informativa:	128,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.482,27
F: 0 Base INSS:	1.611,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.611,63	Valor FGTS:	128,93	Base IRRF:	1.482,27
pença período igual ou inferior a 15 dias: 23/10/2020 a 25/10/2020									

mp.: 3740 GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	Situação: Trabalhando	CPF: 432.819.538-75	PIS: 134.40624.47-0
argo: 502 ENFERMEIRO OBST	Vínculo: Celetista	Adm: 10/09/2020	CTPS/Série: 044903/00354
C: 101	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 3.124,82
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA
D: 0 Proventos: 3.333,82	Descontos: 422,08	Informativa: 266,70	Informativa Dedutora: 0
F: 0 Base INSS: 3.333,82	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.333,82	Valor FGTS: 266,70
			Líquido: 2.911,74
			Base IRRF: 3.008,16

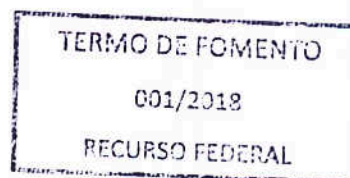
mp.: 3761 GILBERTO ALVES NUNES	Situação: Trabalhando	CPF: 180.901.718-18	PIS: 124.59546.93-0
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/10/2020	CTPS/Série: 30885/149
C: 101	Depto: 115	Filial: 1	Salário: 1.723,94
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	
D: 2 Proventos: 1.932,94	Descontos: 158,28	Informativa: 154,63	Informativa Dedutora: 0
F: 2 Base INSS: 1.932,94	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.932,94	Valor FGTS: 154,63
			Líquido: 1.774,66
			Base IRRF: 1.395,48

npr.: 2541 GILMAR DE MATOS GOMES		Situação: Trabalhando		CPF: 366.381.118-25		PIS: 128.04691.16-2				
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 76286/269				
C: 101		Depto: 120		Filial: 1		Salário: 1.723,94				
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,69	206,12 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	19,55 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		127,00	437,88 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
D: 0	Proventos:	2.370,82	Descontos:	253,27	Informativa:	189,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.117,55
F: 0	Base INSS:	2.370,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.370,82	Valor FGTS:	189,66	Base IRRF:	2.164,70

2541 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 158.145.328-07		PIS: 124.65058.86-1				
283 PSICOLOGA		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 9512/149				
101		Depto: 118		Filial: 1		Salário: 2.917,95				
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.917,95 P	998	I.N.S.S.	9,49	296,86 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	69,71 D			
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
0 Proventos:		3.126,95	Descontos:	394,17	Informativa:	250,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.732,78
0 Base INSS:		3.126,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.126,95	Valor FGTS:	250,15	Base IRRF:	2.830,09

pr.: 2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 158.145.328-07	PIS: 124.65058.86-1
rgo: 283 PSICOLOGA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 9512/149
: 101	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 2.917,95
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.917,95 P	998 I.N.S.S. 9,49 296,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856 IRRF EMPREGADOR 15,00 69,71 D
		52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60 27,60 D
: 0 Proventos: 3.126,95	Descontos: 394,17	Informativa: 250,15	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS: 3.126,95	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.126,95	Valor FGTS: 250,15
			Líquido: 2.732,78
			Base IRRF: 2.830,09

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Título: Folha Mensal
 Competência: 10/2020



Página: 10/21
 Emissão: 17/11/2020
 Horas: 17:36:51

121

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

EXTRATO MENSAL

Empregado: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI Situação: Trabalhando CPF: 406.503.098-63 PIS: 200.77855.91-9
 Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 64293/417
 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.549,03

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.549,03 P	998	I.N.S.S.	9,75	323,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	94,49 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	560,79 P				

Proventos:	3.318,82	Descontos:	418,05	Informativa:	265,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.900,77
Base INSS:	3.318,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.318,82	Valor FGTS:	265,50	Base IRRF:	2.995,26

Empregado: 3723 JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ Situação: Trabalhando CPF: 321.629.648-21 PIS: 206.40116.71-4
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/09/2020 CTPS/Série: 091708/00218
 Depto: 101 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	133,33	1.149,29 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	574,65 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	69,67 P				

Proventos:	1.932,94	Descontos:	158,28	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.774,66
Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.395,48

Período igual ou inferior a 15 dias: 14/10/2020 a 23/10/2020

Empregado: 3015 JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 471.969.618-03 PIS: 162.18663.78-8
 Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 17/03/2020 CTPS/Série: 039037/00410
 Depto: 101 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.050,43 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	381,98 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,27 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	55,73 P				

Proventos:	1.641,41	Descontos:	132,04	Informativa:	131,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.509,37
Base INSS:	1.641,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.641,41	Valor FGTS:	131,31	Base IRRF:	1.509,37

Período igual ou inferior a 15 dias: 22/10/2020 a 24/10/2020
 Período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2020 a 09/11/2020

Empregado: 2632 JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FE Situação: Trabalhando CPF: 303.154.708-01 PIS: 200.81824.65-8
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 35678/269
 Depto: 101 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

Proventos:	1.932,94	Descontos:	158,28	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.774,66
Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.774,66

Empregado: 2755 JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO Situação: Trabalhando CPF: 300.100.378-29 PIS: 129.36980.16-1
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/04/2019 CTPS/Série: 023542/00261
 Depto: 101 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

Proventos:	1.932,94	Descontos:	158,28	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.774,66
Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.585,07

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Documento: Folha Mensal
 Competência: 10/2020



Página: 11/21
 Emissão: 17/11/2020
 Horas: 17:36:51

122

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

EXTRATO MENSAL

Empregado: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 411.114.888-35 PIS: 204.89207.44-2
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1541/354
 Depto: 101 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,35	179,07 D
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	418,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,00	3,45 P				

Proventos:	2.495,39	Descontos:	206,67	Informativa:	171,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.288,72
Base INSS:	2.145,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.145,39	Valor FGTS:	171,63	Base IRRF:	1.776,73

Empregado: 3735 JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 389.463.568-12 PIS: 129.09472.17-7
 Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 09/09/2020 CTPS/Série: 068715/317
 Depto: 101 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

Proventos:	1.516,90	Descontos:	120,84	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.396,06
Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	1.016,88

Empregado: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 418.270.768-01 PIS: 162.66723.47-7
 Cargo: 524 ASSIST. ALMOXARIFADO Vínculo: Celetista Adm: 24/07/2019 CTPS/Série: 017530/00354
 Depto: 102 Filial: 1 Salário: 1.398,03

1 HORAS NORMAIS	100,00	699,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	990,62 D
3 HORAS FERIAS	100,00	699,02 P	812	INSS FERIAS	7,54	80,74 D
807 VANTAGENS FERIAS	104,50	104,50 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,05 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	267,84 P	998	I.N.S.S.	7,50	60,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	104,50 P				

Proventos:	1.874,87	Descontos:	1.143,67	Informativa:	149,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	731,20
Base INSS:	1.874,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.874,87	Valor FGTS:	149,98	Base IRRF:	731,20

FERIAS DE 01/10/2020 - 15/10/2020

Empregado: 2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS Situação: Trabalhando CPF: 340.123.428-51 PIS: 127.33339.17-8
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 31/01/2019 CTPS/Série: 018420/00269
 Depto: 101 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

Proventos:	1.932,94	Descontos:	185,88	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.747,06
Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.395,48

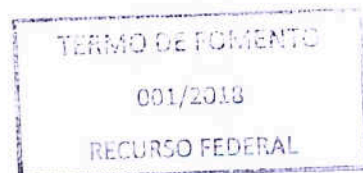
Empregado: 2556 JUAN CARLOS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 458.373.188-44 PIS: 200.81821.79-9
 Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 70747/445
 Depto: 101 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,98	122,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,10	23,80 P				

Proventos:	1.540,70	Descontos:	122,98	Informativa:	123,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.417,72
Base INSS:	1.540,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.540,70	Valor FGTS:	123,25	Base IRRF:	1.417,72

RIAS DE 01/10/2020 - 30/10/2020

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Documento: Folha Mensal
 Competência: 10/2020



Página: 13/21
 Emissão: 17/11/2020
 Horas: 17:36:51

124

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

EXTRATO MENSAL

Empregado: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 336.065.888-44 PIS: 203.17720.34-6
 Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 02/03/2020 CTPS/Série: 086071/0269
 Depto: 101 Filial: 1 Salário: 3.124,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	10,56	433,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	167,15 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	123,00	768,71 P				

Proventos:	4.102,53	Descontos:	600,43	Informativa:	328,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.502,10
Base INSS:	4.102,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.102,53	Valor FGTS:	328,20	Base IRRF:	3.479,66

Empregado: 3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT Situação: Trabalhando CPF: 461.491.318-07 PIS: 164.88572.68-8
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2020 CTPS/Série: 022546/00406
 Depto: 101 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

Proventos:	1.932,94	Descontos:	158,28	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.774,66
Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.774,66

Empregado: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA Situação: Trabalhando CPF: 297.579.828-81 PIS: 125.44895.80-4
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 07/01/2019 CTPS/Série: 89616/00173
 Depto: 101 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

Proventos:	1.932,94	Descontos:	158,28	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.774,66
Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.585,07

Empregado: 2842 LUCILENE CATIA MUNHOZ Situação: Trabalhando CPF: 283.161.818-51 PIS: 190.19869.31-3
 Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 02/10/2019 CTPS/Série: 019063/00221
 Depto: 101 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

Proventos:	1.516,90	Descontos:	120,84	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.396,06
Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	1.016,88

Empregado: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA Situação: Trabalhando CPF: 366.406.858-09 PIS: 201.06006.33-3
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/04/2019 CTPS/Série: 089535/00269
 Depto: 101 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,66	202,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	410,30 P				

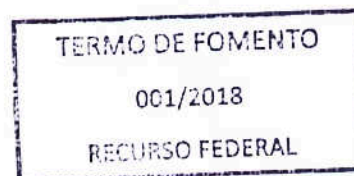
Proventos:	2.343,24	Descontos:	202,81	Informativa:	187,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.140,43
Base INSS:	2.343,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.343,24	Valor FGTS:	187,45	Base IRRF:	1.761,25

Empregado: 2649 LUIZ DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 015.191.048-04 PIS: 108.53411.24-4
 Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10916/607
 Depto: 101 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,16	153,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	82,00	234,92 P				

Proventos:	1.876,33	Descontos:	180,78	Informativa:	150,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.695,55
Base INSS:	1.876,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.876,33	Valor FGTS:	150,10	Base IRRF:	1.723,15

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Documento: Folha Mensal
Competência: 10/2020



Página: 14/21
Emissão: 17/11/2020
Horas: 17:36:51

125

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

EXTRATO MENSAL

Empregado: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI Situação: Trabalhando CPF: 096.363.488-71 PIS: 122.35422.76-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 75651/53
Cidade: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	1.932,94	Descontos:	185,88	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.747,06
0 Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.774,66

Empregado: 2831 MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA Situação: Férias CPF: 410.162.078-40 PIS: 153.57606.23-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 21/08/2019 CTPS/Série: 014381/00433
Cidade: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 3.053,15

3 HORAS FERIAS	200,00	3.053,15 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.644,42 D
807 VANTAGENS FERIAS	209,00	209,00 P	812	INSS FERIAS	10,76	467,86 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.087,38 P	942	IRRF FERIAS	22,50	237,25 D

0 Proventos:	4.349,53	Descontos:	4.349,53	Informativa:	347,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	4.349,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.349,53	Valor FGTS:	347,96	Base IRRF:	0,00

FERIAS DE 02/10/2020 - 31/10/2020

Empregado: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 430.433.698-31 PIS: 201.67050.41-3
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 97637/381
Cidade: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.549,03

1 HORAS NORMAIS	40,00	509,81 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.928,48 D
201 AD FUNÇÃO	500,00	100,00 P	812	INSS FERIAS	10,77	376,81 D
3 HORAS FERIAS	160,00	2.039,22 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,47 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	17,67	17,67 P	998	I.N.S.S.	7,50	42,13 D
807 VANTAGENS FERIAS	567,20	567,20 P	942	IRRF FERIAS	22,50	193,50 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	874,70 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	41,80 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2,00	10,20 P				

0 Proventos:	4.160,60	Descontos:	3.549,39	Informativa:	324,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	611,21
0 Base INSS:	4.060,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,60	Valor FGTS:	324,84	Base IRRF:	511,21

FERIAS DE 08/10/2020 - 06/11/2020

Empregado: 2577 MARILDE INES GUARNIERI Situação: Licença sem direito CPF: 017.813.009-50 PIS: 126.51163.17-3
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 51009/16
Cidade: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 3.053,15

8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	3.053,15 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	3.262,15 D
8014 INSALUB 20% LIC. S/ VENC	20,00	209,00 P				

0 Proventos:	3.262,15	Descontos:	3.262,15	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

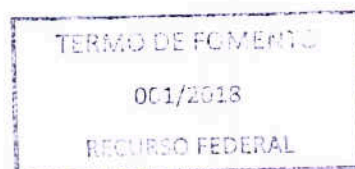
licença sem vencimento: 09/06/2020 a 25/11/2020

Empregado: 2579 MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 086.369.308-39 PIS: 122.37140.54-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 79369/66
Cidade: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,61	199,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	15,68 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	379,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	2.312,21	Descontos:	242,37	Informativa:	184,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.069,84
0 Base INSS:	2.312,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.312,21	Valor FGTS:	184,97	Base IRRF:	2.113,12

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 NPJ: 45.349.461/0009-60
 Folha Mensal
 Competência: 10/2020



Página: 15/21
 Emissão: 17/11/2020
 Horas: 17:36:51

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

126

EXTRATO MENSAL

Empregado:	2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Situação:	Férias	CPF:	355.513.258-06	PIS:	128.21411.18-0
cargo:	958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	80320/269
Depto:	102	Depto:	132	Filial:	1	Salário:	2.627,35

3 HORAS FERIAS	200,00	2.627,35 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.063,93 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	875,78 P	812	INSS FERIAS	9,97	349,37 D
			942	IRRF FERIAS	15,00	89,83 D

Proventos:	3.503,13	Descontos:	3.503,13	Informativa:	280,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
Base INSS:	3.503,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.503,13	Valor FGTS:	280,25	Base IRRF:	0,00

Período: 01/10/2020 - 30/10/2020

Empregado:	2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	448.310.758-50	PIS:	204.85792.92-8
cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	19/01/2019	CTPS/Série:	013039/00388
Depto:	101	Depto:	116	Filial:	1	Salário:	1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

Proventos:	1.932,94	Descontos:	158,28	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.774,66
Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.774,66

Empregado:	2980 MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	384.796.388-00	PIS:	203.57091.26-9
cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	13/01/2020	CTPS/Série:	013294/00454
Depto:	101	Depto:	120	Filial:	1	Salário:	1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

Proventos:	1.641,41	Descontos:	132,04	Informativa:	131,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.509,37
Base INSS:	1.641,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.641,41	Valor FGTS:	131,31	Base IRRF:	1.509,37

Empregado:	3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO	Situação:	Trabalhando	CPF:	472.439.828-08	PIS:	212.89809.58-7
cargo:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	17/08/2020	CTPS/Série:	021400/00419
Depto:	101	Depto:	113	Filial:	1	Salário:	1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

Proventos:	1.516,90	Descontos:	120,84	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.396,06
Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	1.396,06

Empregado:	3013 MAYARA TARTARI NOGUEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	449.434.788-40	PIS:	206.64249.98-6
cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	16/03/2020	CTPS/Série:	449434/78840
Depto:	101	Depto:	126	Filial:	1	Salário:	2.917,95

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.917,95 P	998	I.N.S.S.	9,53	301,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	73,77 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	5,35	31,22 P				

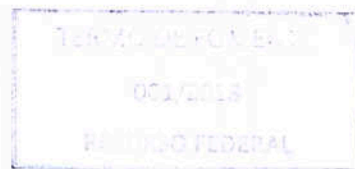
Proventos:	3.158,17	Descontos:	374,84	Informativa:	252,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.783,33
Base INSS:	3.158,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.158,17	Valor FGTS:	252,65	Base IRRF:	2.857,10

Empregado:	2505 MELISSA MANARESI BASSO	Situação:	Trabalhando	CPF:	257.269.668-13	PIS:	126.90847.16-9
cargo:	502 ENFERMEIRO OBST	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	4709/261
Depto:	101	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	3.124,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	10,54	429,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	192,36 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	743,71 P				

Proventos:	4.077,53	Descontos:	622,14	Informativa:	326,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.455,39
Base INSS:	4.077,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.077,53	Valor FGTS:	326,20	Base IRRF:	3.647,75

Empresaria: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Documento: Folha Mensal
 Competência: 10/2020



Página: 16/21
 Emissão: 17/11/2020
 Horas: 17:36:51

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

EXTRATO MENSAL

Empregado: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS Situação: Férias CPF: 157.906.628-38 PIS: 123.32393.79-1
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 15/08/2019 CTPS/Série: 15921/00103
 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.723,94

3 HORAS FERIAS	200,00	1.723,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.616,27 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	279,26	279,26 P	812	INSS FERIAS	9,34	275,58 D
807 VANTAGENS FERIAS	209,00	209,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	57,75 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	737,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P				

Proventos: 2.977,20 Descontos: 2.977,20 Informativa: 235,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
 Base INSS: 2.949,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.949,60 Valor FGTS: 235,96 Base IRRF: 0,00

Período: 01/10/2020 - 30/10/2020

Empregado: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 339.603.248-98 PIS: 190.21706.34-5
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 33039/269
 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	80,20 D
3 HORAS FERIAS	6,67	57,46 P	812	INSS FERIAS	9,05	8,12 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	2,07	2,07 P	998	I.N.S.S.	8,16	152,48 D
807 VANTAGENS FERIAS	6,97	6,97 P	942	IRRF FERIAS	7,50	0,34 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	22,16 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,14 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P				

Proventos: 1.957,31 Descontos: 241,14 Informativa: 156,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.716,17
 Base INSS: 1.957,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.957,17 Valor FGTS: 156,57 Base IRRF: 1.336,99

Período: 02/09/2020 - 01/10/2020

Empregado: 2986 PEDRO MANTUANI Situação: Trabalhando CPF: 043.502.408-61 PIS: 108.21258.82-3
 Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO Vínculo: Celetista Adm: 17/01/2020 CTPS/Série: 052680/466
 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,05	132,40 D
201 AD FUNÇÃO	450,00	450,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,40	4,01 P				

Proventos: 2.095,42 Descontos: 132,40 Informativa: 131,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.963,02
 Base INSS: 1.645,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.645,42 Valor FGTS: 131,63 Base IRRF: 1.513,02

Empregado: 2589 PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS I Situação: Trabalhando CPF: 316.618.568-29 PIS: 128.00727.18-9
 Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 40834/269
 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	100,00	653,95 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	935,43 D
3 HORAS FERIAS	100,00	653,95 P	812	INSS FERIAS	7,50	75,84 D
807 VANTAGENS FERIAS	104,50	104,50 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,87 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	252,82 P	998	I.N.S.S.	7,50	56,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	104,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

Proventos: 1.769,72 Descontos: 1.106,62 Informativa: 141,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 663,10
 Base INSS: 1.769,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.769,72 Valor FGTS: 141,57 Base IRRF: 501,11

Período: 01/10/2020 - 15/10/2020

departamentos: 1-3,101-132; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Impr.:	2590 PRISCILA DIAS DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 400.940.688-79	PIS:	204.89213.42-6
Orgo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	63336/317
Co:	101	Depto: 120	Filial: 1	Salário:	1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,56	194,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRR F EMPREGADOR	7,50	13,27 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,40	342,72 P				

D:	0	Proventos:	2.275,66	Descontos:	207,97	Informativa:	182,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.067,69
F:	0	Base INSS:	2.275,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.275,66	Valor FGTS:	182,05	Base IRRF:	2.080,96

mp.r.:	3020 PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON	Situação: Trabalhando	CPF: 384.149.948-14	PIS:	204.89212.77-2
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/04/2020	CTPS/Série:	076495/00317
S:	101	Depto: 120	Filial: 1	Salário:	1.723.94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,65	201,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,28 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	403,40 P				

D:	0	Proventos:	2.336,34	Descontos:	219,26	Informativa:	186,90	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.117,08
F:	0	Base INSS:	2.336,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.336,34	Valor FGTS:	186,90	Base IRRF:	2.134,36

Nome:	2873 RAFAELA CRISTINA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	381.127.748-03	PIS:	200.81853.97-6
cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	14/12/2019	CTPS/Série:	081109/317
Id:	101	Depto:	125	Filial:	1	Salário:	1.723,94

1 HORAS NORMAIS	126,67	1.091,83 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	73,33	632,11 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,37 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	76,63 P				

D):	1	Proventos:	1.932,94	Descontos:	158,28	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.774,66
F):	1	Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.585,07

pença período igual ou inferior a 15 dias: 11/10/2020 a 11/10/2020
pença período igual ou inferior a 15 dias: 12/10/2020 a 14/10/2020
pença período igual ou inferior a 15 dias: 21/10/2020 a 23/10/2020

nr.:	2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 269.084.118-50	PIS:	125.82574.15-7
rgo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	68553/53
o:	101	Depto: 125	Filial: 1	Salário:	1.723.94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,41	183,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,00	317,20 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	57,46 D

0):	1	Proventos:	2.243,17	Descontos:	268,97	Informativa:	174,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.974,20
0):	1	Base INSS:	2.185,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.185,71	Valor FGTS:	174,85	Base IRRF:	1.812,21

pr.:	2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Situação: Férias	CPF: 317.786.488-86	PIS:	127.57155.17-4
rgo:	462 SUPERV. FATURAMENTO	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	13031/269
o:	101	Depto: 104	Filial: 1	Salário:	2.267,35

3 HORAS FERIAS	200,00	2.267,35 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.690,34 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	755,78 P	812	INSS FERIAS	9,41	284,40 D
			942	IRRF FERIAS	7.50	48.39 D

1	Proventos:	3.023,13	Descontos:	3.023,13	Informativa:	241,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1	Base INSS:	3.023,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.023,13	Valor FGTS:	241,85	Base IRRF:	0,00

RIAS DE 01/10/2020 - 30/10/2020

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2020



Página: 18/21
Emissão: 17/11/2020
Horas: 17:36:51

129

apartamentos: 1-3,101-132; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Emp.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM
Idade: 101
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista prazo determinado
Depto: 120
CPF: 460.181.198-89
Adm: 02/03/2020
Filial: 1
PIS: 165.73047.40-1
CTPS/Série: 056133/00435
Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.384,66 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	47,75 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,97 P				

Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37
Período igual ou inferior a 15 dias: 08/10/2020 a 08/10/2020

Emp.: 2615 TALITA PARANHOS DE FREITAS
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
Idade: 101
Situação: Demitido
Vínculo: Celetista
Depto: 121
CPF: 354.589.058-90
Adm: 01/12/2018
Filial: 1
PIS: 128.52829.18-7
CTPS/Série: 64740/269
Salário: 1.723,94

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	86,67	747,04 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.723,94 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	1.292,96 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.276,08 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	156,75 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	209,00 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	1.436,62 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	62,82 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	174,17 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,92	114,79 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	536,93 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	48,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	90,57 P				

Proventos: 4.435,04 Descontos: 4.435,04 Informativa: 182,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
Base INSS: 2.287,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.287,32 Valor FGTS: 182,97 Base IRRF: 2.109,71
Demitido em 13/10/2020 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Emp.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
Idade: 101
Situação: Férias
Vínculo: Celetista
Depto: 117
CPF: 428.211.358-82
Adm: 01/12/2018
Filial: 1
PIS: 165.42183.04-4
CTPS/Série: 1473/408
Salário: 1.723,94

3 HORAS FERIAS	200,00	1.723,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.314,12 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,86	0,86 P	812	INSS FERIAS	8,96	231,03 D
807 VANTAGENS FERIAS	209,00	209,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,19 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	644,60 P	998	I.N.S.S.	7,50	6,98 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	93,09 P	942	IRRF FERIAS	7,50	33,25 D

Proventos: 2.671,49 Descontos: 2.589,57 Informativa: 213,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 81,92
Base INSS: 2.671,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.671,49 Valor FGTS: 213,71 Base IRRF: 81,92
Férias de 02/10/2020 - 31/10/2020

Emp.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)
Idade: 101
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 124
CPF: 338.359.298-79
Adm: 01/12/2018
Filial: 1
PIS: 128.20323.15-6
CTPS/Série: 86245/269
Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.526,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.994,87 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.526,58 P	812	INSS FERIAS	8,40	182,96 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	2,29	2,29 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	78,11 D
807 VANTAGENS FERIAS	104,50	104,50 P	998	I.N.S.S.	8,04	131,11 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	544,46 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	104,50 P				

Proventos: 3.808,90 Descontos: 2.387,05 Informativa: 304,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.421,85
Base INSS: 3.808,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.808,90 Valor FGTS: 304,70 Base IRRF: 1.232,26
Férias de 01/10/2020 - 15/10/2020

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2020

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Página: 19/21
Emissão: 17/11/2020
Horas: 17:36:51

130

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

EXTRATO MENSAL

Empregado: 3796 THIAGO GRANDINI RAMOS
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM
Código: 101
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Departamento: 120
CPF: 424.100.658-21
Admissão: 09/10/2020
Filial: 1
PIS: 212.93395.71-6
CTPS/Série: 087233/354
Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.050,43 P	998	I.N.S.S.	7,87	109,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,27 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	183,35 P				

0 Proventos:	1.387,05	Descontos:	109,15	Informativa:	110,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.277,90
0 Base INSS:	1.387,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.387,05	Valor FGTS:	110,96	Base IRRF:	1.277,90

Empregado: 2770 VALDEMIR CASAVECHI
Cargo: 282 COORD. FINANCEIRO
Código: 102
Situação: Férias
Vínculo: Celetista
Departamento: 103
CPF: 063.646.548-94
Admissão: 03/05/2019
Filial: 1
PIS: 121.51375.86-4
CTPS/Série: 81239/607
Salário: 6.149,55

3 HORAS FERIAS	200,00	6.149,55 P	937	ADJANTAMENTO DE FERIAS	0,00	6.296,94 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	2.049,85 P	812	INSS FERIAS	8,70	713,08 D
			942	IRRF FERIAS	27,50	1.189,38 D

0 Proventos:	8.199,40	Descontos:	8.199,40	Informativa:	655,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	6.101,06	Excedente INSS:	2.098,34	Base FGTS:	8.199,40	Valor FGTS:	655,95	Base IRRF:	0,00

FERIAS DE 01/10/2020 - 30/10/2020

Empregado: 2607 VERIDIANE GIROTTI
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)
Código: 101
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Departamento: 120
CPF: 226.186.558-93
Admissão: 19/12/2018
Filial: 1
PIS: 129.43928.15-3
CTPS/Série: 35459/354
Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,95	346,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	87,33 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,30	221,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	3.483,81	Descontos:	461,59	Informativa:	278,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.022,22
1 Base INSS:	3.483,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.483,81	Valor FGTS:	278,70	Base IRRF:	2.947,56

Empregado: 3655 VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDI
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A)
Código: 101
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Departamento: 108
CPF: 251.214.448-85
Admissão: 21/07/2020
Filial: 1
PIS: 126.07905.17-8
CTPS/Série: 56839/173
Salário: 2.549,02

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.549,02 P	998	I.N.S.S.	9,94	344,97 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	63,27 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	140,00	713,73 P				

2 Proventos:	3.471,75	Descontos:	408,24	Informativa:	277,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.063,51
2 Base INSS:	3.471,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.471,75	Valor FGTS:	277,74	Base IRRF:	2.747,60

Empregado: 2624 WALTER OLIVEIRA LIMA
Cargo: 14 RECEPCIONISTA
Código: 101
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Departamento: 113
CPF: 269.562.978-84
Admissão: 01/12/2018
Filial: 1
PIS: 203.24642.92-4
CTPS/Série: 55095/173
Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

0 Proventos:	1.516,90	Descontos:	120,84	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.396,06
0 Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	1.396,06

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

EXTRATO MENSAL

mp.r.:	2625 WASHINGTON GOMES MENDES	Situação: Trabalhando	CPF: 315.679.078-81	PIS:	130.46161.93-9
argo:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	26648/252
C:	101	Depto: 113	Filial: 1	Salário:	1.307,90
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	8,01	127,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	73,24 P			
D: 2 Proventos:	1.590,14	Descontos:	127,43	Informativa:	127,21
F: 2 Base INSS:	1.590,14	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	1.590,14	Valor FGTS:	127,21
				Líquido:	1.462,71
				Base IRRF:	1.083,53

Totais por Centro de Custos		Proventos	Descontos	Líquido
101 AHBB - HSL DIRETO		217.199,68	68.924,46	148.275,22
102 AHBB - HSL INDIRETO		18.536,14	15.719,34	2.816,80
Total:		235.735,82	84.643,80	151.092,02
Total Geral Proventos:		235.735,82	Total Geral Descontos:	84.643,80
			Líquido Geral:	151.092,02

Resumo por Rubrica					
1 HORAS NORMAIS	14.633,32	134.243,73 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	60,00	3.447,88 D
3 HORAS FERIAS	2.673,34	31.508,24 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	10.545,32 D
4 SALARIO MATERNIDADE	26,67	416,64 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	717,60	717,60 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	246,67	2.126,19 P	812 INSS FERIAS	161,28	4.275,06 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	3.053,15 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	192,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	1.620,00	14.859,89 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	23,10	267,28 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	418,00 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	52,32 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	30,00	4.310,73 P	856 IRRF EMPREGADOR	120,00	641,92 D
201 AD FUNÇÃO	1.405,00	1.005,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	40.012,21 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2.788,05	10.454,60 P	942 IRRF FERIAS	155,00	2.017,45 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	421,29 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	446,67	5.646,11 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	303,67	303,67 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	24,15	403,52 D
807 VANTAGENS FERIAS	2.916,64	2.916,64 P	998 I.N.S.S.	694,79	14.653,24 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	20,00	519,22 P	999 IMPOSTO DE RENDA	120,00	766,45 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	30,00	522,51 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	357,14 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,14 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	60,00	418,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	599,94	11.576,17 P	8792 DIAS FALTAS	4,00	229,96 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	27,87 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	40,00	257,77 P			
8014 INSALUB 20% LIC. S/ VENC	20,00	209,00 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	1.784,15 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	28,00	4.023,41 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	19,00	495,31 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	28,00	487,67 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	566,67	5.780,05 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	213,34	1.839,49 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	200,00	592,17 P			
9467 1/3 DAS FERIAS MP 927	1.555,52	1.555,52 P			
				Líquido Geral:	151.092,02

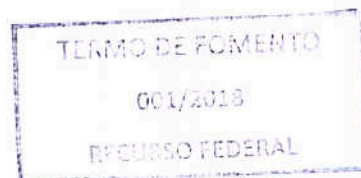
departamentos: 1-3,101-132; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

132

Situações					
úmero de empregados:	96	Salário contribuição empregados:	219.592,06	Base IRRF Mensal:	144.041,96
úmero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.460,69
abalhando:	81	Excedente:	2.098,34	Base IRRF Férias:	42.239,09
astado direitos integrais:	0	Base total:	221.690,40	Valor IRRF Férias:	2.017,45
astado acidente de trabalho:	0	Segurados:	19.791,30	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
astado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
alário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
alário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	1	Sub-Total:	19.791,30	Base IRRF 13º Salário:	4.602,87
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ença sem vencimento:	1	(-) Salário família/maternidade:	710,62	Valor Total do IRRF:	3.478,14
emitido:	3	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
ansferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
érias:	10	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	221.690,40
andato sindical:	0	Total:	19.080,68	Valor do FGTS:	17.734,73
osentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
rtic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	19.080,68	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
usência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
utros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
missões:	7			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
úmero 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:					151.092,02

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
Ânculo: Folha Mensal
Competência: 10/2020



Página: 1/7
Emissão: 12/11/2020
Horas: 15:22:04

apartamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

npr.: 3774 ALEXANDRE GONCALVES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 310.812.538-94	PIS: 126.97122.15-1
rgo: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/10/2020	CTPS/Série: 091861/0218
C: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	140,00	1.002,69 P	998 I.N.S.S.	7,75	97,57 D
8697 HORAS AFAS. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	95,49 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,30 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,93 P			

D: 2 Proventos:	1.258,41	Descontos:	97,57	Informativa:	100,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.160,84
F: 2 Base INSS:	1.258,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.258,41	Valor FGTS:	100,67	Base IRRF:	781,66

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2020 a 28/10/2020

npr.: 3773 ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO	Situação: Trabalhando	CPF: 309.554.958-06	PIS: 203.31154.24-7
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/10/2020	CTPS/Série: 012109/00221
C: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.321,69 P	998 I.N.S.S.	7,94	117,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,23 P			

D: 2 Proventos:	1.481,92	Descontos:	117,69	Informativa:	118,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.364,23
F: 2 Base INSS:	1.481,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.481,92	Valor FGTS:	118,55	Base IRRF:	985,05

npr.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 465.497.778-36	PIS: 237.57230.92-9
rgo: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 09/10/2020	CTPS/Série: 032202/0458
C: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	113,33	811,70 P	998 I.N.S.S.	7,70	92,65 D
8697 HORAS AFAS. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	238,73 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	118,43 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	34,83 P			

D: 1 Proventos:	1.203,69	Descontos:	92,65	Informativa:	96,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.111,04
F: 1 Base INSS:	1.203,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,69	Valor FGTS:	96,29	Base IRRF:	921,45

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2020 a 09/11/2020

npr.: 3787 DANIELA SOUZA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 489.652.688-00	PIS: 212.31521.03-3
rgo: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 09/10/2020	CTPS/Série: 013092/00469
C: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.050,43 P	998 I.N.S.S.	7,70	92,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,27 P			

D: 0 Proventos:	1.203,70	Descontos:	92,65	Informativa:	96,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.111,05
F: 0 Base INSS:	1.203,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,70	Valor FGTS:	96,29	Base IRRF:	1.111,05

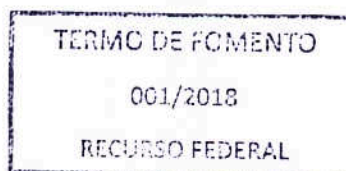
npr.: 3779 DENISE MARIA LOURENÇO	Situação: Trabalhando	CPF: 406.136.518-55	PIS: 201.37674.81-8
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/10/2020	CTPS/Série: 01553/431
C: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.321,69 P	998 I.N.S.S.	8,09	140,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,23 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	248,25 P			

D: 1 Proventos:	1.730,17	Descontos:	140,03	Informativa:	138,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.590,14
F: 1 Base INSS:	1.730,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.730,17	Valor FGTS:	138,41	Base IRRF:	1.400,55

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2020

Página: 2/7
Emissão: 12/11/2020
Horas: 15:22:04



134

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empregado:	3790 EDER APARECIDO DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	308.299.518-73	PIS:	126.23401.18-9
Emprego:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	09/10/2020	CTPS/Série:	038198/00218
Departamento:	101	Depto:	133	Filial:	1	Salário:	1.723,94

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.264,22 P	998	I.N.S.S.	7,89	111,89 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,27 P							
Proventos:	1.417,49	Descontos:	111,89	Informativa:	113,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.305,60
Base INSS:	1.417,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.417,49	Valor FGTS:	113,39	Base IRRF:	926,42

Empregado:	2531 ELTON DOUGLAS DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	328.794.488-67	PIS:	127.42924.14-2
Emprego:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	4717/269
Departamento:	101	Depto:	133	Filial:	1	Salário:	1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
Proventos:	1.932,94	Descontos:	185,88	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.747,06
Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.774,66

Empregado:	3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI	Situação:	Trabalhando	CPF:	379.167.848-58	PIS:	162.55066.38-0
Emprego:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/10/2020	CTPS/Série:	031934/317
Departamento:	101	Depto:	133	Filial:	1	Salário:	1.723,94

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.321,69 P	998	I.N.S.S.	8,08	137,24 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,23 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	217,22 P							
Proventos:	1.699,14	Descontos:	137,24	Informativa:	135,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.561,90
Base INSS:	1.699,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.699,14	Valor FGTS:	135,93	Base IRRF:	1.561,90

Empregado:	2538 FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	Situação:	Trabalhando	CPF:	294.647.348-17	PIS:	201.01324.27-2
Emprego:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	53629/218
Departamento:	101	Depto:	133	Filial:	1	Salário:	1.723,94

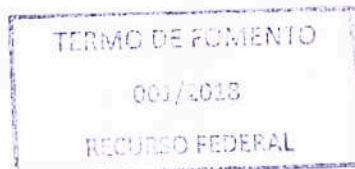
1 HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	79,97 D			
3 HORAS FERIAS	6,67	57,46 P	812	INSS FERIAS	9,06	8,07 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	2,22	2,22 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,59 D			
807 VANTAGENS FERIAS	6,97	6,97 P	998	I.N.S.S.	8,42	184,45 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	22,22 P	942	IRRF FERIAS	7,50	0,83 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,30	321,69 P							
Proventos:	2.279,07	Descontos:	303,51	Informativa:	182,32	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.975,56
Base INSS:	2.279,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.279,07	Valor FGTS:	182,31	Base IRRF:	1.813,57

FERIAS DE 02/09/2020 - 01/10/2020

Empregado:	3783 GABRIEL FARIAS BELARMINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	390.372.768-73	PIS:	200.81846.86-4
Emprego:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	09/10/2020	CTPS/Série:	053420/317
Departamento:	101	Depto:	133	Filial:	1	Salário:	1.723,94

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.264,22 P	998	I.N.S.S.	8,04	131,75 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,27 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	220,66 P							
Proventos:	1.638,15	Descontos:	131,75	Informativa:	131,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.506,40
Base INSS:	1.638,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.638,15	Valor FGTS:	131,05	Base IRRF:	1.506,40

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2020



Página: 3/7
Emissão: 12/11/2020
Horas: 15:22:04

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

135

EXTRATO MENSAL

Empregado: 3775 GIULIANA PASCHOAL VIEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 265.817.658-99	PIS: 127.70839.53-7
 cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 08/10/2020	CTPS/Série: 94887/218
C: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	133,33	2.035,43 P	998 I.N.S.S.	8,87	221,74 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	305,32 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,90 P			

D: 1 Proventos:	2.500,98	Descontos: 235,66	Informativa: 200,07	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.265,32
F: 1 Base INSS:	2.500,98	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.500,98	Valor FGTS: 200,07	Base IRRF: 2.089,65

doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/10/2020 a 23/10/2020

Empregado: 3781 IARA CAROLINA DE ANDRADE MARIANO	Situação: Trabalhando	CPF: 365.298.578-85	PIS: 129.37545.18-3
 cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/10/2020	CTPS/Série: 9644/0317
C: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.098,18 P	998 I.N.S.S.	7,91	113,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,23 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	180,48 P			

D: 1 Proventos:	1.438,89	Descontos: 113,82	Informativa: 115,11	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.325,07
F: 1 Base INSS:	1.438,89	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.438,89	Valor FGTS: 115,11	Base IRRF: 1.135,48

Empregado: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Situação: Trabalhando	CPF: 362.796.228-19	PIS: 129.14580.14-4
 cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 70024/317
C: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998 I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	87,18 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

D: 0 Proventos:	3.262,15	Descontos: 430,41	Informativa: 260,97	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.831,74
F: 0 Base INSS:	3.262,15	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.262,15	Valor FGTS: 260,97	Base IRRF: 2.946,52

Empregado: 2819 JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA C	Situação: Trabalhando	CPF: 465.519.448-09	PIS: 201.01323.83-7
 cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/08/2019	CTPS/Série: 007203/00440
C: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.193,68 P	998 I.N.S.S.	8,04	132,04 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	238,73 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	174,17 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	34,83 P			

D: 0 Proventos:	1.641,41	Descontos: 132,04	Informativa: 131,31	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.509,37
F: 0 Base INSS:	1.641,41	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.641,41	Valor FGTS: 131,31	Base IRRF: 1.509,37

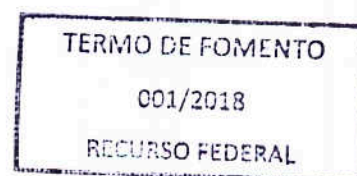
doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2020 a 09/11/2020

Empregado: 3789 KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	Situação: Trabalhando	CPF: 461.828.648-26	PIS: 203.81795.26-2
 cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 09/10/2020	CTPS/Série: 008724/00433
C: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.050,43 P	998 I.N.S.S.	7,70	92,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,27 P			

D: 0 Proventos:	1.203,70	Descontos: 92,65	Informativa: 96,29	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.111,05
F: 0 Base INSS:	1.203,70	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.203,70	Valor FGTS: 96,29	Base IRRF: 1.111,05

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 NPJ: 45.349.461/0009-60
 Folha Mensal
 Competência: 10/2020



Página: 4/7
 Emissão: 12/11/2020
 Horas: 15:22:04

136

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empregado: 3782 LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE ALCANTARA
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
 Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 133
 CPF: 295.788.658-80
 PIS: 116.27321.24-6
 Adm: 09/10/2020
 CTPS/Série: 091058/173
 Filial: 1
 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.264,22 P	998	I.N.S.S.	8,04	131,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,27 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	220,66 P				

Proventos:	1.638,15	Descontos:	131,75	Informativa:	131,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.506,40
Base INSS:	1.638,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.638,15	Valor FGTS:	131,05	Base IRRF:	1.127,22

Empregado: 3786 LUCIMARA AMORIM SILVA
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
 Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 133
 CPF: 269.377.598-19
 PIS: 126.03438.17-6
 Adm: 09/10/2020
 CTPS/Série: 096410/00173
 Filial: 1
 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.264,22 P	998	I.N.S.S.	8,06	134,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,27 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,30	252,73 P				

Proventos:	1.670,22	Descontos:	134,63	Informativa:	133,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.535,59
Base INSS:	1.670,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.670,22	Valor FGTS:	133,61	Base IRRF:	1.346,00

Empregado: 3780 LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
 Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 133
 CPF: 298.788.748-50
 PIS: 126.10329.18-2
 Adm: 08/10/2020
 CTPS/Série: 098655/173
 Filial: 1
 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.321,69 P	998	I.N.S.S.	8,08	137,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,23 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	217,22 P				

Proventos:	1.699,14	Descontos:	137,24	Informativa:	135,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.561,90
Base INSS:	1.699,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.699,14	Valor FGTS:	135,93	Base IRRF:	1.182,72

Empregado: 2567 LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
 Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 133
 CPF: 449.702.398-27
 PIS: 206.49184.17-8
 Adm: 01/12/2018
 CTPS/Série: 19616/393
 Filial: 1
 Salário: 1.723,94

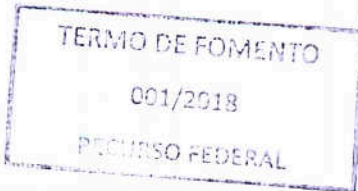
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,61	198,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	375,82 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

Proventos:	2.308,76	Descontos:	253,87	Informativa:	184,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.054,89
Base INSS:	2.308,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.308,76	Valor FGTS:	184,70	Base IRRF:	1.920,50

Empregado: 3784 LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)
 Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 133
 CPF: 420.688.938-43
 PIS: 163.51749.97-3
 Adm: 09/10/2020
 CTPS/Série: 05938/00354
 Filial: 1
 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	146,67	2.238,98 P	998	I.N.S.S.	9,25	263,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	36,97 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	75,00	457,97 P				

Proventos:	2.850,22	Descontos:	300,62	Informativa:	228,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.549,60
Base INSS:	2.850,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.850,22	Valor FGTS:	228,01	Base IRRF:	2.396,98



137

departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

npr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 424.852.048-61		PIS: 210.78403.02-5				
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 08/10/2020		CTPS/Série: 002096/0433				
o: 101		Depto: 133		Filial: 1		Salário: 1.432,41				
1 HORAS NORMAIS		153,33	1.098,18 P	998	I.N.S.S.	7,75	97,57 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	160,23 P							
D:	2 Proventos:	1.258,41	Descontos:	97,57	Informativa:	100,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.160,84
F:	2 Base INSS:	1.258,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.258,41	Valor FGTS:	100,67	Base IRRF:	781,66

Empregado:	2483 MARCELO ANDREAÇA	Situação:	Trabalhando	CPF:	325.484.378-92	PIS:	126.50192.18-8			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/11/2018	CTPS/Série:	004931/00317			
Idade:	101	Depto:	133	Filial:	1	Salário:	3.053,15			
1 HORAS NORMAIS		220,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,94	345,16 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,39 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		38,00	210,94 P							
Dados:	0 Proventos:	3.473,09	Descontos:	459,55	Informativa:	277,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.013,54
Fórmula:	0 Base INSS:	3.473,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.473,09	Valor FGTS:	277,84	Base IRRF:	3.127,93

Empregado:	3715 MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR		Situação: Trabalhando		CPF: 269.700.268-50		PIS: 127.01260.17-7			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista prazo determinado		Adm: 25/08/2020		CTPS/Série: 20460/0149			
Idade:	101		Depto: 133		Filial: 1		Salário: 1.723,94			
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,36	179,81 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	209,00 P						
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			63,40	218,60 P						
Dados:	2 Proventos:	2.151,54	Descontos:	179,81	Informativa:	172,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.971,73
Fórmula:	2 Base INSS:	2.151,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.151,54	Valor FGTS:	172,12	Base IRRF:	1.592,55

npr.:	3778 NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	Situação:	Trabalhando	CPF:	424.216.538-27	PIS:	237.75213.19-4			
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/10/2020	CTPS/Série:	091063/317			
C:	101	Depto:	133	Filial:	1	Salário:	1.723,94			
1 HORAS NORMAIS		153,33	1.321,69 P	998	I.N.S.S.	8,09	140,03 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	160,23 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		72,00	248,25 P							
D:	2 Proventos:	1.730,17	Descontos:	140,03	Informativa:	138,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.590,14
F:	2 Base INSS:	1.730,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.730,17	Valor FGTS:	138,41	Base IRRF:	1.210,96

Empregado:	3776 RAFAEL DA SILVA REIS		Situação: Trabalhando		CPF: 374.812.858-45		PIS: 203.54588.89-8			
Função:	56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 08/10/2020		CTPS/Série: 013279/317			
Departamento:	101		Depto: 133		Filial: 1		Salário: 3.053,15			
1 HORAS NORMAIS			153,33	2.340,75 P	998	I.N.S.S.	9,30	270,10 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	160,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	54,74 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			66,00	403,02 P						
Resumo:	0 Proventos:	2.904,00	Descontos:	324,84	Informativa:	232,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.579,16
Base:	0 Base INSS:	2.904,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.904,00	Valor FGTS:	232,32	Base IRRF:	2.633,90

npr.:	3771 REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 293.085.988-12		PIS: 127.03272.17-2			
rgo:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 08/10/2020		CTPS/Série: 049660/218			
o:	101		Depto: 133		Filial: 1		Salário: 1.723,94			
1 HORAS NORMAIS			153,33	1.321,69 P	998	I.N.S.S.	7,94	117,69 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	160,23 P						
D:	0 Proventos:	1.481,92	Descontos:	117,69	Informativa:	118,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.364,23
F:	0 Base INSS:	1.481,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.481,92	Valor FGTS:	118,55	Base IRRF:	1.364,23

apartamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
npr.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA		Situação: Trabalhando			CPF: 435.384.908-56		PIS: 165.97464.01-0			
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista			Adm: 28/08/2019		CTPS/Série: 097421/00381			
C: 101		Depto: 133			Filial: 1		Salário: 1.723,94			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		8,19	158,28 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	209,00 P							
D: 0	Proventos:	1.932,94	Descontos:	158,28	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.774,66
F: 0	Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.774,66

npr.: 3785 VANIA CRISTINA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 333.189.858-99		PIS: 200.81856.16-9				
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 09/10/2020		CTPS/Série: 086250/00269				
C: 101		Depto: 133		Filial: 1		Salário: 1.723,94				
1 HORAS NORMAIS		146,67	1.264,22 P	998	I.N.S.S.	8,06	134,59 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	153,27 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		73,15	252,21 P							
D: 3	Proventos:	1.669,70	Descontos:	134,59	Informativa:	133,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.535,11
F: 3	Base INSS:	1.669,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.669,70	Valor FGTS:	133,57	Base IRRF:	966,34

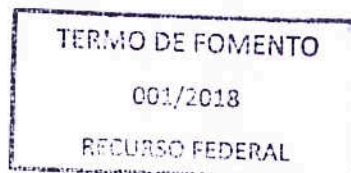
npr.: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 946.175.972-04		PIS: 207.50997.98-7			
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 08/10/2020		CTPS/Série: 4027867/0060			
C: 101		Depto: 133		Filial: 1		Salário: 1.432,41			
1 HORAS NORMAIS		153,33	1.098,18 P	998	I.N.S.S.	7,75	97,57 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	160,23 P						
D: 0	Proventos:	1.258,41	Descontos:	97,57	Informativa:	100,67	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	1.160,84
F: 0	Base INSS:	1.258,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.258,41	Valor FGTS:	100,67	Base IRRF: 1.160,84

Total Geral Proventos:		53.918,48		Total Geral Descontos:		5.083,48			
				Líquido Geral:		48.835,00			

esumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	4.673,32	43.938,41 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	110,40	110,40 D
3 HORAS FERIAS	6,67	57,46 P	812 INSS FERIAS	9,06	8,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	580,00	4.862,72 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,59 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.052,15	4.045,72 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	87,18 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	2,22	2,22 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	79,97 D
807 VANTAGENS FERIAS	6,97	6,97 P	942 IRRF FERIAS	7,50	0,83 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	22,22 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	99,99	878,27 P	998 I.N.S.S.	239,42	4.546,82 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	80,00	104,49 P	999 IMPOSTO DE RENDA	37,50	220,02 D
				Líquido Geral:	48.835,00

Número de empregados:	29	Salário contribuição empregados:	53.918,48	Base IRRF Mensal:	44.161,27
Número de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	307,20
Trabalhando:	29	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	74,48
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	53.918,48	Valor IRRF Férias:	0,83
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	4.557,48	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Penção:	0	Sub-Total:	4.557,48	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Penção Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Penção sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	710,62	Valor Total do IRRF:	308,03
Benefício emitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	53.918,48
Período sindical:	0	Total:	3.846,86	Valor do FGTS:	4.313,35
Previdência:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	3.846,86	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Falta justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Comissões:	21			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número 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:	48.835,00

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.111,04 D

UTI

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BEATRIZ GENEROSO DOS SANT, na conta 31.425, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e cento e onze reais e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

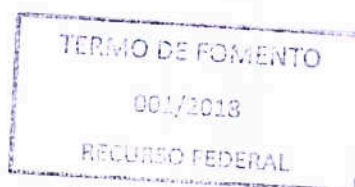
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

006141



Aviso de lançamento



G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.082,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

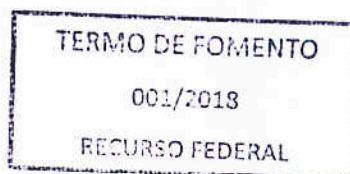
Pagamento efetuado a BIANCA DE QUEIROZ SILVA, na conta 30.767, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e oitenta e dois reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.251,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

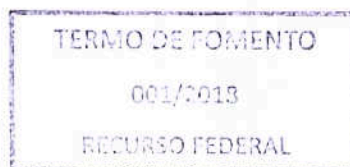
Pagamento efetuado a BRUNA FERNANDES RIBEIRO, na conta 32.244, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e cinquenta e um reais e dez centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.482,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

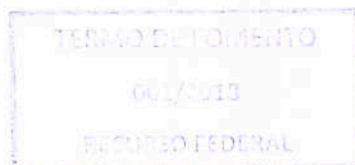
Pagamento efetuado a FERNANDA VAQUEIRO DA SILV, na conta 30.880, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e oitenta e dois reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.561,90 D VTI

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

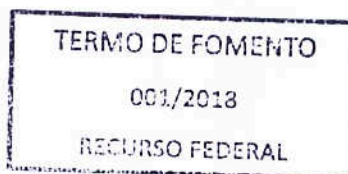
Pagamento efetuado a FERNANDO HENRIQUE CEZARIO, na conta 28.265, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e um reais e noventa centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.117,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

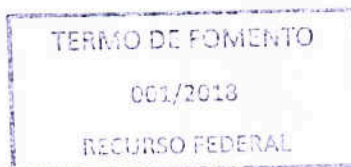
Pagamento efetuado a GILMAR DE MATOS GOMES, na conta 29.642, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e dezessete reais e cinquenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.509,37 D

UTI

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

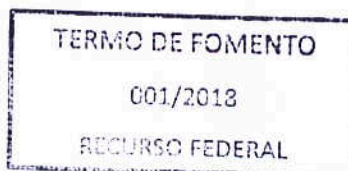
Pagamento efetuado a JOAO VICTOR OLIVEIRA RODR, na conta 30.735, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e nove reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 731,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JONATHAN WILLIAM DA SILVA, na conta 28.551, agência 0290 do banco 001.

(Setecentos e trinta e um reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.509,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

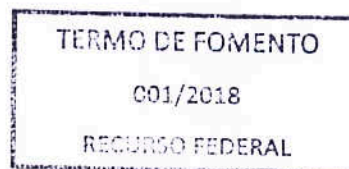
Pagamento efetuado a LAYSA LOHYNE PEDROSO, na conta 28.396, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e nove reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.140,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCILENE DOS SANTOS PIMEN, na conta 30.531, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e quarenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



Aviso de lançamento



G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.509,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATHEUS BARBOSA DE SOUZA, na conta 31.206, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e nove reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.716,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

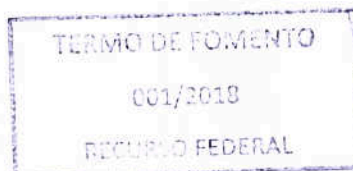
Pagamento efetuado a PATRICIA REGINA LIMA DOS, na conta 577, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e dezesseis reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor RS 2.067,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA DIAS DA SILVA, na conta 29.467, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e sessenta e sete reais e sessenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento****TERMO DE FOMENTO**

C01/2018

RECURSO FEDERALG3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.117,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

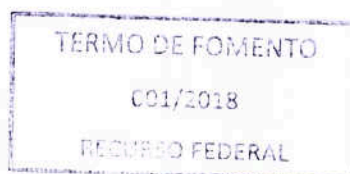
Pagamento efetuado a PRISCILA MENOSSI DA SILVA, na conta 107.670, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e dezessete reais e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.774,66 D

UTI

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

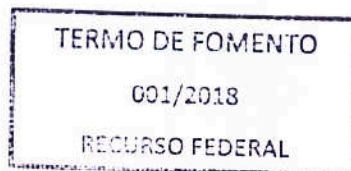
Pagamento efetuado a SILAS FERNANDES DE SOUZA, na conta 26.030, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 3.013,54 D

UTI

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO ANDREAÇA, na conta 194.655, agência 6903 do banco 001.

(Três mil e treze reais e cinquenta e quatro centavos)

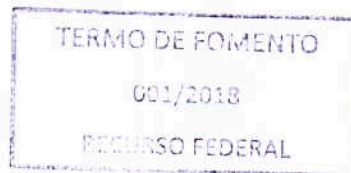
* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



Aviso de lançamento



G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 3.022,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

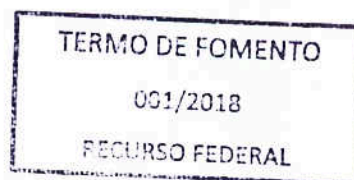
Pagamento efetuado a VERIDIANE GIROTTO, na conta 21.218, agência 6605 do banco 001.

(Três mil e vinte e dois reais e vinte e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

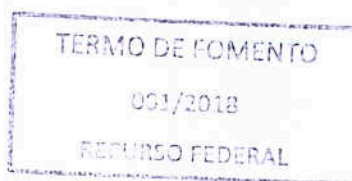
Pagamento efetuado a ANA LUCIA MARTINS ROCHA, na conta 197.251, agência 6673 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e sete reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.965,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

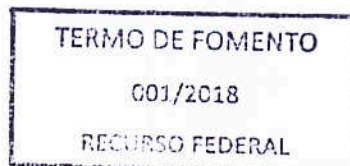
Pagamento efetuado a ADRIANA GENEROSO SPOSITO, na conta 86.772, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta e cinco reais e noventa e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.863,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AGUIDA CRISTINA DA SILVA, na conta 86.770, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e sessenta e três reais e quinze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

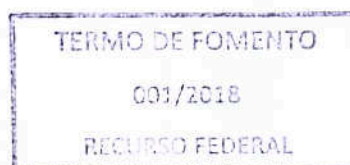
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

000160



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.392,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN, na conta 86.768, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e noventa e dois reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.911,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE ALVES GONCALVES SAB, na conta 86.767, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e onze reais e noventa e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.338,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE APARECIDA DO NASCIM, na conta 86.766, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e trinta e oito reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor RS 1.649,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

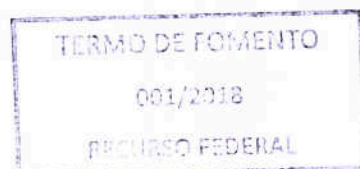
Pagamento efetuado a ALINE CRISTINA OLIMPIO, na conta 86.765, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta e nove reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.085,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINE ALVES AGUIAR, na conta 86.761, agência 0295 do banco 001.

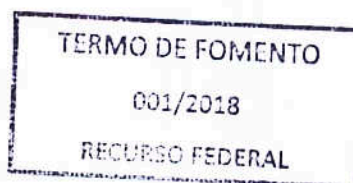
(Dois mil e oitenta e cinco reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

000165

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.953,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

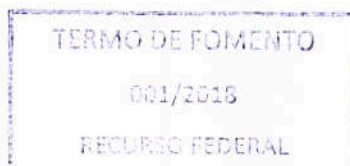
Pagamento efetuado a ANA CLARA DA FONSECA SPAD, na conta 87.155, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinquenta e três reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.774,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

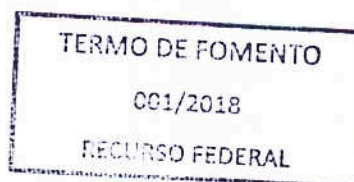
Pagamento efetuado a ANA ROBERTA BISPO ANDRIOL, na conta 86.755, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.096,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDERSON PIMENTA, na conta 86.754, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e noventa e seis reais e quinze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

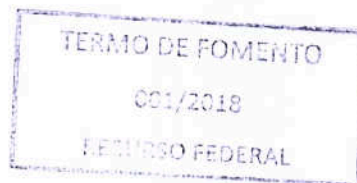
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

010168



Aviso de lançamento



G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.716,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

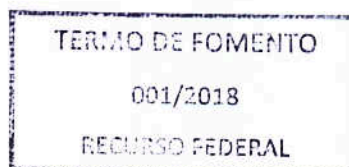
Pagamento efetuado a DAIANE DELGADO DOS SANTOS, na conta 86.735, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e dezesseis reais e noventa e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.115,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

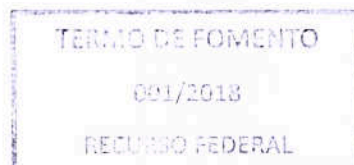
Pagamento efetuado a DENISE BOTELHO ANDRIETTA, na conta 86.729, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e quinze reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.649,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

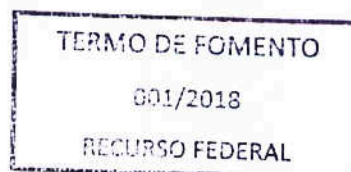
Pagamento efetuado a DONIZETI ALMEIDA PRADO, na conta 86.728, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta e nove reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 3.039,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA DE SOUZA, na conta 86.722, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trinta e nove reais e sessenta e cinco centavos)

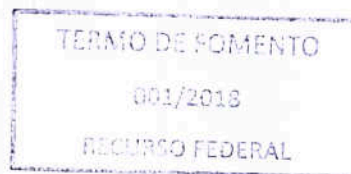
* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



Aviso de lançamento



G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.350,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

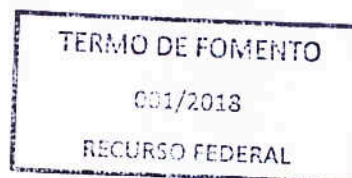
Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA SAMPAIO D, na conta 86.892, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinquenta reais e setenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.949,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

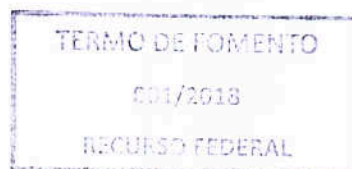
Pagamento efetuado a ELIANA PEREIRA, na conta 86.721, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e quarenta e nove reais e setenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.654,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

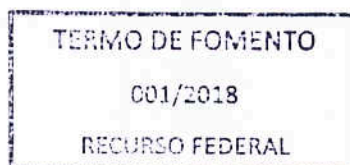
Pagamento efetuado a ELIANE TRAMONTINI LUIZ, na conta 86.720, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinquenta e quatro reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020

Valor R\$ 1.747,06 D

UTI

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

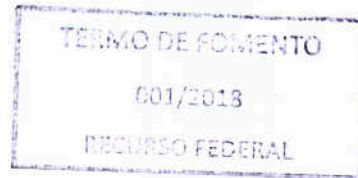
Pagamento efetuado a ELTON DOUGLAS DA SILVA, na conta 86.715, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e sete reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor RS 1.597,79 D

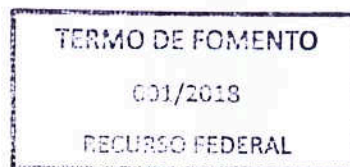
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ERIKA CASSIANO DE OLIVEIR, na conta 86.713, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e sete reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.095,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

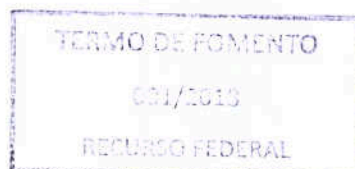
Pagamento efetuado a FABIANE FRANCA FERNANDES, na conta 86.708, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e noventa e cinco reais e dez centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.368,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA COLEONE ELIZABEL, na conta 86.704, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e sessenta e oito reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.975,56 D

UTI

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

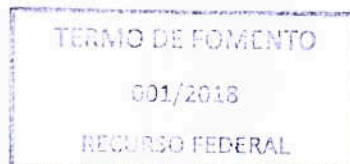
Pagamento efetuado a FRANCINEIDE APARECIDA DA, na conta 86.889, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e setenta e cinco reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.732,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HELOISA DE CASTRO ALMEIDA, na conta 86.699, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e trinta e dois reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.900,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA CHARANTOLA VOLPON, na conta 86.694, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020

Valor R\$ 2.831,74 D

UTI

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISIS CRISTINE PINHEIRO CA, na conta 86.692, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e trinta e um reais e setenta e quatro centavos)

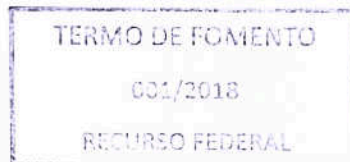
* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



Aviso de lançamento



G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.774,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

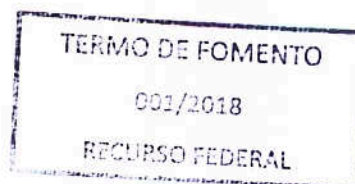
Pagamento efetuado a JANETE CRISTINA PALMEZANO, na conta 86.685, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.288,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JESSICA ALVES DE SOUZA, na conta 86.683, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e oitenta e oito reais e setenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSEMARA GOMES DA SILVA V, na conta 86.678, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e sete reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento****TERMO DE FOMENTO**

001/2018

RECURSO FEDERALG3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.417,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

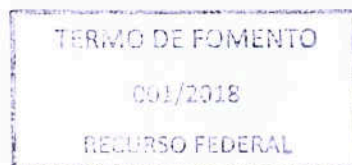
Pagamento efetuado a JUAN CARLOS DOS SANTOS, na conta 86.677, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e dezessete reais e setenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 668,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAERTE FERNANDES, na conta 86.676, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e sessenta e oito reais e cinqüenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.774,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIA GASPARINI SACCA, na conta 86.669, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.396,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

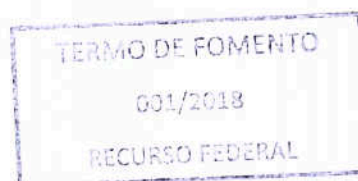
Pagamento efetuado a LUCILENE CATIA MUNHOZ, na conta 88.576, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e noventa e seis reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.054,89 D **UTI**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

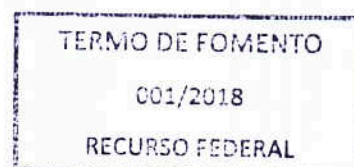
Pagamento efetuado a LUIS GUSTAVO REZENDE GONC, na conta 86.663, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cinquenta e quatro reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.695,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

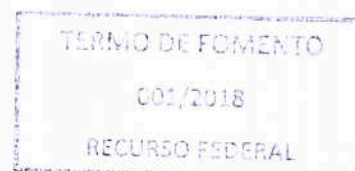
Pagamento efetuado a LUIZ DA SILVA, na conta 86.660, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa e cinco reais e cinquenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor RS 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

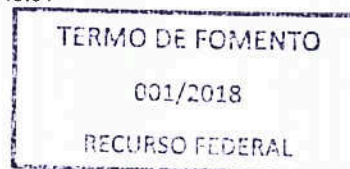
Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA STANQUINI, na conta 86.652, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e sete reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 611,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

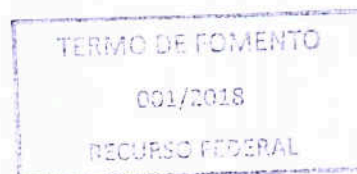
Pagamento efetuado a MARIANE DE ANDRADE DE ALM, na conta 86.645, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e onze reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.069,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

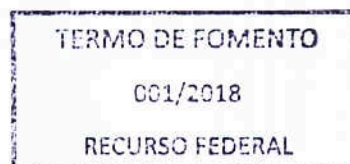
Pagamento efetuado a MARTA DETRANO RODRIGUES D, na conta 86.640, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e sessenta e nove reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 3.455,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MELISSA MANARESI BASSO, na conta 86.636, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e cinquenta e cinco reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 663,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

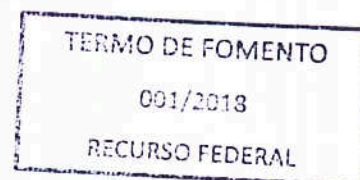
Pagamento efetuado a PRISCILA CAROLINA ANTONIO, na conta 86.627, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e sessenta e três reais e dez centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.774,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAELA CRISTINA DA SILVA, na conta 88.946, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.974,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

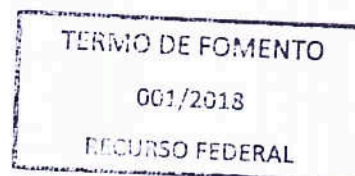
Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA DOS SANTOS, na conta 86.619, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e setenta e quatro reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 81,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

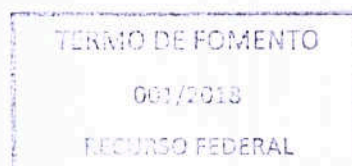
Pagamento efetuado a TATIANE CRISTINA MANCANO, na conta 86.593, agência 0295 do banco 001.

(Oitenta e um reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.421,85 D

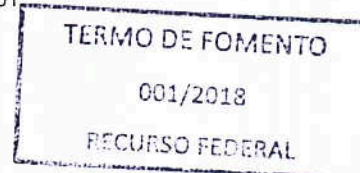
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THAISA CRISTINA KONDA MOR, na conta 86.592, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e vinte e um reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.396,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

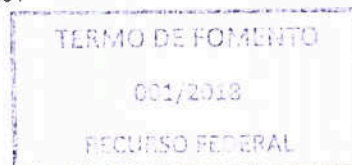
Pagamento efetuado a WALTER OLIVEIRA LIMA, na conta 86.586, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e noventa e seis reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.462,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

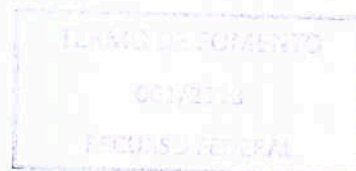
Pagamento efetuado a WASHINGTON GOMES MENDES, na conta 86.584, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e sessenta e dois reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.160,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

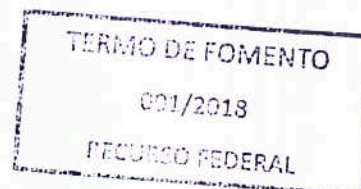
Pagamento efetuado a ALEXANDRE DAS NEVES NAHIR, na conta 6.400, agência 6877 do banco 001.

(Um mil e cento e sessenta reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.774,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JEANE PAULA MADUREIRA ISI, na conta 100.104, agência 2034 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.774,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

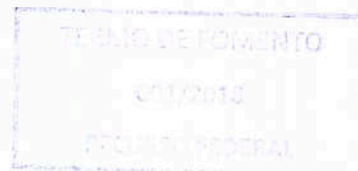
Pagamento efetuado a LUCAS HENRIQUE MANOEL DO, na conta 23.017, agência 3198 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.963,02 D

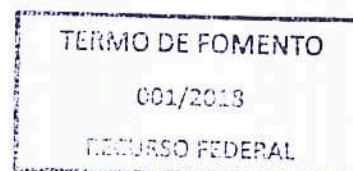
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO MANTUANI, na conta 89.382, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta e três reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.774,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

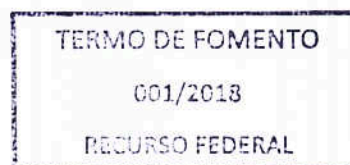
Pagamento efetuado a LARISSA RODRIGUES CAPUTI, na conta 6.998, agência 6877 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.364,23 D **UTI**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

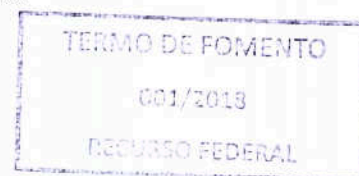
Pagamento efetuado a ALINE PAVANINI NERIS DAL, na conta 15.409, agência 2034 do banco 001.

(Um mil e trezentos e sessenta e quatro reais e vinte e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 3.063,51 D

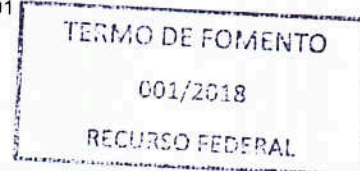
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DE CASSIA RODRIGU, na conta 9.385, agência 6673 do banco 001.

(Três mil e sessenta e três reais e cinquenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01





Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.859,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA PEREIRA DE SOUZA, na conta 90.601, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinquenta e nove reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.611,02 D

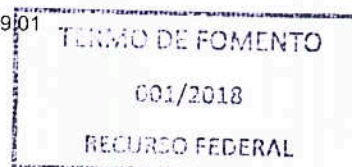
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANGELA DOS SANTOS VICENTE, na conta 90.598, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e onze reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.911,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

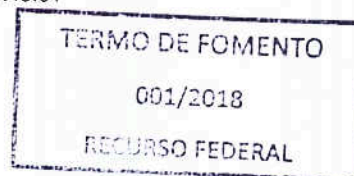
Pagamento efetuado a CAMILA RAFAELA DE SOUZA, na conta 90.597, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e onze reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor RS 1.774,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

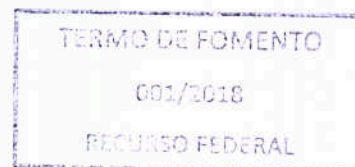
Pagamento efetuado a CAROLINE APARECIDA VISMAR, na conta 90.596, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.793,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

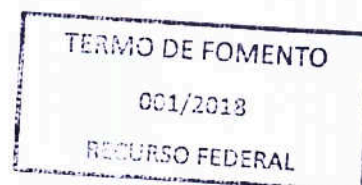
Pagamento efetuado a DANIELE VIEIRA, na conta 90.595, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa e três reais e cinquenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.085,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANE REGINA DE SOUZA G, na conta 90.594, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitenta e cinco reais e oitenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.509,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANAINA OLIVEIRA RODRIGUE, na conta 90.592, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e nove reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 3.502,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

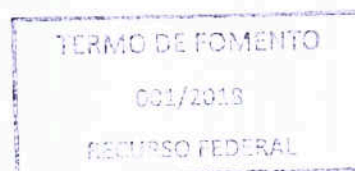
Pagamento efetuado a LILIANE TENORIO DE LIMA R, na conta 90.585, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e dois reais e dez centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.774,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATEUS ZACARI AURELIANO D, na conta 90.582, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01





Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.783,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYARA TARTARI NOGUEIRA, na conta 90.581, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e oitenta e três reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.509,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

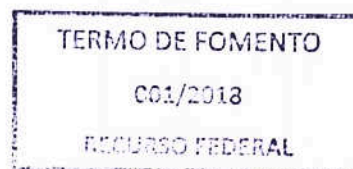
Pagamento efetuado a TAIS CRISTINA RODRIGUES, na conta 90.578, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e nove reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.911,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIELA DE OLIVEIRA PERE, na conta 23.894, agência 6899 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e onze reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.305,60 D **UTI**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

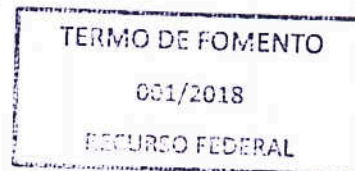
Pagamento efetuado a EDER APARECIDO DE SOUZA, na conta 6.667, agência 6706 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinco reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:01

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.277,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 129, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

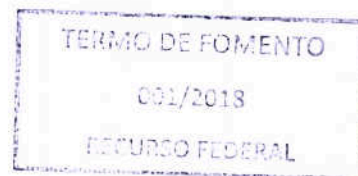
Pagamento efetuado a THIAGO GRANDINI RAMOS, na conta 5.888, agência 6800 do banco 001.

(Um mil e duzentos e setenta e sete reais e noventa centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:01





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/11/2020 - 21:56:39

224

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 275.608,88	06-QTDE TRABALHADORES 123	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 10/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2020
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 22.048,71		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 22.048,71	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2020

858500002200 487101792019 107646050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/11/2020 - 21:56:39

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 275.608,88	06-QTDE TRABALHADORES 123	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 10/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2020
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 22.048,71		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 22.048,71	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2020

858500002200 487101792019 107646050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
SEIIP - SEIIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/11/2020
HORA: 21:56:39
PÁG : 0001/0013RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEIIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

858500002200 487101792019 107646050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÂL 13º SAL PREV SOC	BASE CÂL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO
												JAM
AIDA MARIA FERREIRA	845,21	1.711,19	120.23503.29-0		01/12/2018	01	01			01/10/2020		03222
ADRIANA MARIA DA SILVA	1.741,73	1.845,49	122.98476.22-7		04/01/2019	01	05			18/10/2020		03222
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.277,73	0,00	126.12223.18-7		01/12/2018	01	05			26/10/2020		03222
ALEXANDRE GONCALVES DOS SANTOS	1.258,41	0,00	126.97122.15-1		08/10/2020	01				26/10/2020		03222
ALEXANDRE GONCALVES DOS SANTOS		0,00	126.97122.15-1		09/10/2020	01				28/10/2020		03222
GIULIANA PASCHOAL VIEIRA	2.500,98	0,00	127.70839.53-7		08/10/2020	01				20/10/2020		02235
GIULIANA PASCHOAL VIEIRA		0,00	127.70839.53-7		08/10/2020	01				23/10/2020		02235
TALITA PARANHOS DE FREITAS	837,61	1.449,71	128.52829.18-7		01/12/2018	01	01			13/10/2020		03222
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	1.512,95	0,00	129.67732.15-1		01/12/2018	01	01			27/09/2020		03222
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE		0,00	129.67732.15-1		01/12/2018	01				11/10/2020		03222
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE			129.67732.15-1		01/12/2018	01				14/10/2020		03222
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE			129.67732.15-1		01/12/2018	01				21/10/2020		03222
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	3.333,83	0,00	136.34121.22-9		01/12/2018	01	05			20/09/2020		02235
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		0,00	136.34121.22-9		01/12/2018	01				26/71		0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI			136.34121.22-9		01/12/2018	01				04/10/2020		02235
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI			136.34121.22-9		01/12/2018	01				04/10/2020		02235

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
SEMP - SEEMP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/11/2020
HORA: 21:56:39
PÁG : 0002/0013

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEEMP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002200 487101792019 107646050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CAL 13º SAL PREV SOC	BASE CAL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO
						SEG DEVIDA					JAM
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI			136.34121.22-9		01/12/2018	01			07/10/2020	Z5	02235
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI			136.34121.22-9		01/12/2018	01			08/10/2020	P3	02235
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI			136.34121.22-9		01/12/2018	01			15/10/2020	Z5	02235
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI			136.34121.22-9		01/12/2018	01			15/10/2020	P3	02235
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI			136.34121.22-9		01/12/2018	01			26/10/2020	Z5	02235
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI			136.34121.22-9		01/12/2018	01			26/10/2020	Q1	02235
JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA			162.18663.78-8		17/03/2020	01	05		21/10/2020	P3	03222
1.641,41			0,00		132,04				131,31		0,00
JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA			162.18663.78-8		17/03/2020	01			24/10/2020	Z5	03222
JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA			162.18663.78-8		17/03/2020	01			26/10/2020	P3	03222
TAIS CRISTINA RODRIGUES			165.73047.40-1		02/03/2020	01			07/10/2020	P3	03222
1.641,41			0,00		132,04				131,31		0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES			165.73047.40-1		02/03/2020	01			08/10/2020	Z5	03222
RAFAELA CRISTINA DA SILVA			200.81853.97-6		14/12/2019	01	05		24/09/2020	P3	03222
1.932,94			0,00		158,28				154,63		0,00
RAFAELA CRISTINA DA SILVA			200.81853.97-6		14/12/2019	01			04/10/2020	Z5	03222
RAFAELA CRISTINA DA SILVA			200.81853.97-6		14/12/2019	01			10/10/2020	P3	03222
RAFAELA CRISTINA DA SILVA			200.81853.97-6		14/12/2019	01			11/10/2020	Z5	03222

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GF - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002200 487101792019 107646050846 534946100094

DATA: 04/11/2020
HORA: 21:56:39
PÁG : 0003/0013EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CAL 13º SAL PREV SOC	BASE CAL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO
												JAM
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		200.81853.97-6			14/12/2019	01				11/10/2020	P3	03222
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		200.81853.97-6			14/12/2019	01				14/10/2020	Z5	03222
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		200.81853.97-6			14/12/2019	01				20/10/2020	P3	03222
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		200.81853.97-6			14/12/2019	01				23/10/2020	Z5	03222
JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	1.641,41	0,00	201.01323.83-7		01/08/2019	01	05			26/10/2020	P3	03222
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	2.161,69	0,00	201.37676.20-9		21/02/2019	01				26/10/2020	P3	03222
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS		0,00			181,03					172,93		0,00
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS		0,00	201.37676.20-9		21/02/2019	01				27/10/2020	Z5	03222
FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	1.611,63	0,00	204.89202.60-2		05/10/2020	01				22/10/2020	P3	03222
FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA		0,00			129,36					128,93		0,00
FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA		0,00	204.89202.60-2		05/10/2020	01				25/10/2020	Z5	03222
JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	1.932,94	0,00	206.40116.71-4		02/09/2020	01	05			13/10/2020	P3	03222
JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ		0,00			158,28					154,63		0,00
JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ		0,00	206.40116.71-4		02/09/2020	01				23/10/2020	Z5	03222
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	1.467,11	0,00	209.89105.02-9		03/12/2018	01	01			17/10/2020	P3	05143
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA		0,00			116,35					117,36		0,00
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA		0,00	209.89105.02-9		03/12/2018	01				27/10/2020	Z5	05143
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	1.203,69	0,00	237.57230.92-9		09/10/2020	01				26/10/2020	P3	03222
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		0,00			92,65					96,29		0,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		0,00	128.86378.15-3		13/04/2020	01						02235
ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	3.262,15	0,00			315,63					260,98		0,00

031/2018

RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
SEIIP - SEIIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

DATA: 04/11/2020
HORA: 21:56:39
PAG : 0004/0013RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEIIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

85850002200 487101792019 10764650846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPOSITO	JAM
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.060,51	0,00	124.14642.04-3	0,00	01/12/2018	01	01		164,85	03222
ALEXANDRE DAS NEVES NAHRIARIK	1.258,41	0,00	212.52990.81-4	0,00	08/10/2020	01			100,67	03222
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.566,66	0,00	204.01557.51-5	0,00	14/12/2018	01	01		285,33	02516
ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.825,56	0,00	160.13681.40-7	0,00	01/12/2018	01	01		146,04	04221
ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO	1.481,92	0,00	203.31154.24-7	0,00	08/10/2020	01			118,55	03222
AMANDA VITORIA ANTONIO	1.574,12	0,00	204.89203.31-5	0,00	06/10/2020	01			125,92	03222
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	3.324,61	0,00	160.29518.33-0	0,00	01/12/2018	01	01		265,96	03222
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2.297,66	0,00	160.97148.59-4	0,00	03/12/2018	01	01		183,81	03516
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	1.932,94	0,00	201.00576.01-4	0,00	01/12/2018	01	05		154,63	03222
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	1.932,94	0,00	207.73334.25-9	0,00	01/12/2018	01	01		154,63	03222
ANDERSON PIMENTA	2.344,54	0,00	160.13720.52-6	0,00	11/01/2019	01			187,56	03222
ANGELA DOS SANTOS VICENTE	1.753,11	0,00	127.50240.16-8	0,00	03/03/2020	01			140,25	04221
APARECIDO GONCALVES DA SILVA	1.467,11	0,00	124.65055.97-8	0,00	12/08/2020	01			117,37	05143
BIANCA DE QUEIROZ SILVA	2.277,73	0,00	137.50059.93-3	0,00	01/12/2018	01	01		182,22	03222
BRUNA FERNANDES RIBEIRO	2.500,98	0,00	161.13531.50-4	0,00	08/10/2020	01			200,07	02235

001/2018

FUNDUSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
SECRETARIA DE SEGURANÇA DO TRABALHO - SESTP
SERIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SERIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

858500002206 487101792019 107646050846 534946100094

DATA: 04/11/2020
HORA: 21:56:39
PÁG : 0005/0013EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

EPAS: 639 OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL. 13º SAL	PIS/PASEP/CI	BASE CÁL. PREV SOC	CONTRIB. SEG. DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CSO	JAM
CAMILA RAFAELA DE SOUZA		0,00	167.53160,28-1	0,00		07/04/2020	01				02235		0,00	
CAROLINE APARECIDA VISMARA	3.333,82	0,00	209.79642,24-2	0,00		27/02/2020	01				266,70		0,00	
DAIANE DELGADO DOS SANTOS	1.932,94	0,00	268.08230,29-1	0,00		22/01/2019	01				154,63		0,00	
DANIELA CRISTINA ANICEZIO	1.955,48	0,00	129.56442,18-1	0,00		08/10/2020	01				156,43		0,00	
DANIELA SOUZA DA SILVA	1.481,92	0,00	212.31521,03-3	0,00		09/10/2020	01				118,56		0,00	
DANIELE VIEIRA	1.203,70	0,00	201.44475,94-9	0,00		04/03/2020	01				156,29		0,00	
DENISE BOTEELHO ANDRIETTA	1.953,68	0,00	206.12556,35-7	0,00		01/12/2018	01				187,73		0,00	
DENISE MARIA LOURENCO	2.346,69	0,00	201.37674,81-8	0,00		08/10/2020	01				138,41		0,00	
DONIZETI ALMEIDA PRADO	1.730,17	0,00	106.71571,79-3	0,00		03/12/2018	01				146,05		0,00	
DOUGLAS LOPES	1.825,58	0,00	160.05003,46-2	0,00		21/08/2019	01				175,08		0,00	
EDER APARECIDO DE SOUZA	2.188,55	0,00	126.23401,18-9	0,00		09/10/2020	01				113,40		0,00	
EDNA CRISTINA DE SOUZA	1.417,49	0,00	128.33398,18-4	0,00		20/07/2020	01				154,64		0,00	
EDSON DA SILVA	1.932,94	0,00	120.66074,38-3	0,00		03/12/2018	01				212,89		0,00	
ELAINE CRISTINA DE SOUZA	2.661,08	0,00	127.45608,15-2	0,00		01/02/2019	01				280,71		0,00	
ELIANA PEREIRA	3.508,81	0,00	125.83556,17-9	0,00		01/12/2018	01				182,83		0,00	
	2.285,31	0,00				308,01								

001/2020
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/11/2020
HORA: 21:56:39
PÁG : 0006/0013

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

858500002200 487101792019 107646050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL	PIS/PASEP/CI	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CEO
ELIANE TRAMONTINI LUIZ		0,00		124.14640.38-5		01/12/2018	01	01			04110
	1.831,13			0,00		149,12				146,50	0,00
ELTON DOUGLAS DA SILVA		0,00		127.42924.14-2		01/12/2018	01	01			03222
	1.932,94			0,00		158,28				154,64	0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		0,00		209.48801.31-4		03/12/2018	01	01			04131
	1.768,91			0,00		143,52				141,51	0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES		0,00		129.75179.15-6		14/12/2018	01	01			03222
	2.343,24			0,00		202,81				187,46	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		0,00		161.17659.88-2		09/12/2019	01				03222
	2.281,18			0,00		195,36				182,49	0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELO DO AMARAL		0,00		127.10197.14-8		01/12/2018	01	01			04221
	1.516,90			0,00		120,84				121,36	0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA		0,00		162.55066.38-0		08/10/2020	01				03222
	1.699,14			0,00		137,24				135,93	0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO		0,00		201.01324.27-2		01/12/2018	01	01			03222
	2.279,07			0,00		195,11				182,32	0,00
GABRIEL FARIAS BELARMINO		0,00		200.81846.86-4		09/10/2020	01				03222
	1.638,15			0,00		131,75				131,05	0,00
GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI		0,00		134.40624.47-0		10/09/2020	01				02235
	3.333,82			0,00		325,66				266,71	0,00
GILBERTO ALVES NUNES		0,00		124.59546.93-0		01/10/2020	01				03222
	1.932,94			0,00		158,28				154,64	0,00
GLIMAR DE MATOS GOMES		0,00		128.04691.16-2		01/12/2018	01	05			03222
	2.370,82			0,00		206,12				189,67	0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA		0,00		124.65058.86-1		03/12/2018	01	01			02515
	3.126,95			0,00		296,86				250,16	0,00
IARA CAROLINA DE ANDRADE MARIANO		0,00		129.37545.18-3		08/10/2020	01				03222
	1.438,89			0,00		113,82				115,12	0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		0,00		200.77855.91-9		01/12/2018	01	01			02234
	3.318,82			0,00		323,56				265,50	0,00

001/2018

RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
SECRETARIA DE SEGURANÇA DO TRABALHO - SESTP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SESTP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

858500002200 487101792019 107646050846 534946100094

DATA: 04/11/2020
HORA: 21:56:39
PÁG : 0007/0013EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2020 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 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CAL	BASE CAL 13º SAL	PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB	SEGU	DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CB0	JAM
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA																
	3.262,15	0,00		129.14580,14-4	0,00		01/12/2018	01	01				02235			
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNAN	1.932,94	0,00		260.81824,65-8	0,00		01/12/2018	01	01				260,98			
JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO	1.932,94	0,00		129.36980,16-1	0,00		01/04/2019	01					154,63			
JESSICA ALVES DE SOUZA	2.145,39	0,00		204.89207,44-2	0,00		01/12/2018	01	01				154,64			
JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	1.516,90	0,00		129.09472,17-7	0,00		09/09/2020	01					171,63			
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	1.874,87	0,00		162.66723,47-7	0,00		24/07/2019	01					121,36			
JOSEMAR GOMES DA SILVA VILAS BOAS	1.932,94	0,00		127.33339,17-8	0,00		31/01/2019	01					149,98			
JUAN CARLOS DOS SANTOS	1.540,70	0,00		200.81821,79-9	0,00		01/12/2018	01	01				154,64			
KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	1.203,70	0,00		203.81795,26-2	0,00		09/10/2020	01					123,25			
LAERTE FERNANDES	1.711,63	0,00		122.13633,01-2	0,00		22/01/2019	01					95,29			
LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	1.932,94	0,00		163.87113,64-5	0,00		01/09/2020	01					136,94			
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERNINO	1.932,94	0,00		164.10683,31-7	0,00		17/10/2019	01					154,63			
LAYSA LOHNE PEDROSO	1.641,41	0,00		142.67671,04-0	0,00		01/02/2020	01					154,63			
LETICIA CUNHA DE ANDRADE	2.577,25	0,00		201.37664,68-5	0,00		18/10/2019	01	05				131,31			
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.102,53	0,00		203.17720,34-6	0,00		02/03/2020	01					206,18			
							433,28						328,20			
													0,00			

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFDP - SELIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SELIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

858500002200 487101792019 107646050846 534346100094

DATA: 04/11/2020
HORA: 21:56:39
PÁG : 0008/0013EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2020 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

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CAL	13º SAL PREV SOC	BASE CAL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB	SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
													DEPOSITO	JAM
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO														
1.932,94	0,00	164.88572.68-8	0,00	01/09/2020	01				154,63	03222	0,00			
LUCIA GASPARINI SACCA														
1.932,94	0,00	125.44895.80-4	0,00	07/01/2019	01				154,64	03222	0,00			
LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE ALCANTARA														
1.638,15	0,00	116.27321.24-6	0,00	09/10/2020	01				131,06	03222	0,00			
LUCILENE CATIA MUNHOZ														
1.516,90	0,00	190.19869.31-3	0,00	02/10/2019	01				121,35	04221	0,00			
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA														
2.343,24	0,00	201.06006.33-3	0,00	16/04/2019	01				187,45	03222	0,00			
LUCIMARA AMORIM SILVA														
1.670,22	0,00	126.03438.17-6	0,00	09/10/2020	01				133,62	03222	0,00			
LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS														
1.699,14	0,00	126.10329.18-2	0,00	08/10/2020	01				135,94	03222	0,00			
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES														
2.308,76	0,00	206.49184.17-8	0,00	01/12/2018	01				184,70	03222	0,00			
LUIZ DA SILVA														
1.876,33	0,00	108.53411.24-4	0,00	01/12/2018	01				150,11	03222	0,00			
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS														
2.850,22	0,00	163.51749.97-3	0,00	09/10/2020	01				229,01	02235	0,00			
LURIAN DE MOURA SILVA														
1.258,41	0,00	210.78403.02-5	0,00	08/10/2020	01				100,67	03222	0,00			
MARCELO ANDREACA														
3.473,09	0,00	126.50192.18-8	0,00	08/11/2018	01				277,85	02235	0,00			
MARIA APARECIDA STANQUINI														
1.932,94	0,00	122.35422.76-6	0,00	01/12/2018	01				154,64	03222	0,00			
MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA														
4.349,53	0,00	153.57606.23-8	0,00	21/08/2019	01				347,96	02235	0,00			
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA														
4.060,60	0,00	201.67050.41-3	0,00	01/12/2018	01				324,84	02234	0,00			

031/2018

RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFEP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/11/2020
HORA: 21:56:39
PÁG : 0010/0013RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

858500002200 487101792019 107646050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

EPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR
REM SEM 13º SAL

REM 13º SAL

PIS/PASEP/CI
BASE CÁL 13º SAL PREV SOC
BASE CÁL PREV SOCIAL

CONTRIB SEG DEVIDA

CAT OCOR

DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
DEPOSITOCBO
JAM

RAFAEL DA SILVA REIS	2.904,00	0,00	203.54588.89-8	0,00	08/10/2020	01		232,32	02235
REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	1.481,92	0,00	127.03272.17-2	0,00	08/10/2020	01		118,56	03222
RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	2.185,71	0,00	125.82574.15-7	0,00	01/12/2018	01	01	174,86	03222
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	3.023,13	0,00	127.57155.17-4	0,00	03/12/2018	01	01	241,86	04101
SILAS FERNANDES DE SOUZA	1.932,94	0,00	165.97464.01-0	0,00	28/08/2019	01	05	154,63	03222
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.671,49	0,00	165.42183.04-4	0,00	01/12/2018	01	01	213,71	03222
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.808,90	0,00	128.20323.15-6	0,00	01/12/2018	01	01	304,72	02235
THIAGO GRANDINI RAMOS	1.387,05	0,00	212.93395.71-6	0,00	09/10/2020	01		110,96	03222
VALDEMIR CASAVECHI	8.199,40	0,00	121.51375.86-4	0,00	03/05/2019	01		655,96	04102
VANIA CRISTINA DA SILVA	1.669,70	0,00	200.81856.16-9	0,00	09/10/2020	01		133,57	03222
VERIDIANE GIROTO	3.483,81	0,00	129.43928.15-3	0,00	19/12/2018	01	01	278,71	02235
VIVIANE DE CÁSSIA RODRIGUES FERNANDES	3.471,75	0,00	126.07905.17-8	0,00	21/07/2020	01		277,75	02234
WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	1.258,41	0,00	207.50997.98-7	0,00	08/10/2020	01		100,67	03222
WALTER OLIVEIRA LIMA	1.516,90	0,00	203.24642.92-4	0,00	01/12/2018	01	01	121,35	04221
WASHINGTON GOMES MENDES	1.590,14	0,00	130.46161.93-9	0,00	01/12/2018	01	01	127,22	04221

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

270.602,49

5.006,39

24.348,78

22.048,71

0,00

TERMO DE FOMENTO

CC1/2018 : 235

RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
P - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/11/2020
HORA: 21:56:39
PÁG : 0011/0013

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDENCIA

858500002200 487101792019 107646050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COM: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305Nº DE CONTROLE: DiReco97b010000-9
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0Nº ARQUIVO: Onewillnyqu0000-3
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

UF: SP

CEP: 17400-000

BAIRRO: WILLIAMS

CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

CAT QUANT REMUNERAÇÃO SEM 13º

REMUNERAÇÃO 13º

BASE CÁL PREV SOC

BASE CÁL 13º PREV SOC

01 123

270.602,49

5.006,39

270.602,49

5.006,39

TOTAIS: 123

270.602,49

5.006,39

270.602,49

5.006,39

TERMO DE FOMENTO

001/2018

236

RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
G.D. - SERIP 8.40 (23/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/11/2020
HORA: 21:56:39
PAG : 0012/0013RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SERIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

858500002200 487101792019 107645050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: Dihee097b010000-9 N° ARQUIVO: Onemini1yqu0000-3
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAG: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 270.602,49
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 5.006,39

QUANTIDADE TRABALHADORES 123

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2020
DEPOSITO FGTS ENCARGOS FGTS CONTRIB SOCIAL ENCARGOS CONTRIB SOCIAL TOTAL RECOLHER
22.048,71 0,00 0,00 0,00 22.048,71

TERMO DE FOMENTO

237

001/20

RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
SEIIP 8.40 (23/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/11/2020
HORA: 21:56:39
PÁG: 0013/0013RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEIIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: Dikey097b010000-9
 COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS
 CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064
 CNAB PREPONDERANTE: 8610102
 CNAB: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEIIP: 23.638.16 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 24.348.78
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 710.62 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00
 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) 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEIIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00
 VALOR INFORMADO: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00
 15 ANOS: 0.00
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	11:	0	12:	0	13:	0	14:	0	15:	3	16:	0	17:	0	18:	0
N2:	0	N3:	0	01:	0	02:	0	03:	0	04:	1	05:	21	06:	1	07:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85850000220-0 48710179201-9
10764605084-6 53494610009-4
Data do pagamento 06/11/2020
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 10/2020
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/11/2020
VALOR DEPOSITO 22.048,71
Valor Total 22.048,71

DOCUMENTO: 110601
AUTENTICACAO SISBB: D.110.DB4.E79.886.47A





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

Número da Nota - Serie
000000000019 - 1

Autenticidade
M5DZ-1L27

Data de Emissão
03/11/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO 33654900860
CPF/CNPJ: 34.314.124/0001-63 IM: 82178 IE: Fone:
End: : PACAEMBU R,320 - CEP: 17511400
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados de preparação de documentos e apoio administrativo referente ao mês de outubro de 2020.

Dados para Depósito:
Banco Santander S.A.
Agência: 0011
Conta: 00013014417-5

CONTABILIZADO

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

17021 - DATILOGRAFIA,DIGITAÇÃO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA
AUDÍVEL,REDAÇÃO,EDIÇÃO,INTERPRETAÇÃO,REVISÃO

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	6.500,00	0,0000%	0,00	6.500,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.500,00				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 13.014.417-5

FAVORECIDO: FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO

CPF/CNPJ: 34.314.124/0001-63

VALOR: R\$ 6.500,00

DEBITO EM: 06/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110602

AUTENTICACAO SISBB: 6.B95.8B3.032.618.AAC

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

 20201103032631717000128	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000063	
			Data e Hora de Emissão 03/11/2020 17:30:53	
			Código de Verificação IIZF-3QUJ	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28 Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA Endereço: R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - Bela Vista - CEP: 01333-011 Município: São Paulo		Inscrição Municipal: 6.176.444-2 UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça		Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços Administrativos. Valor Bruto: R\$ 12.000,00 Retenção de IRRF 1,5%: R\$ 180,00 Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 558,00 Valor Líquido: R\$ 11.262,00				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	180,00	120,00	360,00	78,00
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	12.000,00	2,00%	240,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 2.004,00 (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: 10/12/2020;				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.58
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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 97.508-7

FAVORECIDO: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28

VALOR: R\$

11.262,00

DEBITO EM: 06/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110603

AUTENTICACAO SISBB: 5.155.FF8.E28.4C4.44D

TERMO DE FOMENTO

031/2019

RECURSO FEDERAL

09/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:25:04
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	09/11/2020
NR. DOCUMENTO	556.877.000.006.550
VALOR TOTAL	1.160,84

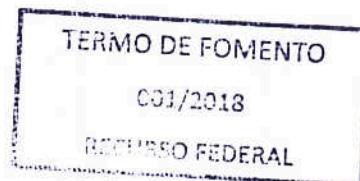
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LURIAN DE MOURA SILVA	
AGENCIA: 6877-2 CONTA: 6.550-1	
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	C.4A7.1F7.B07.EC5.70C
-----------------	-----------------------

→ folha mensal UTI



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

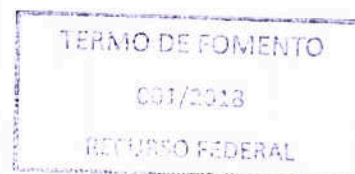
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 281-6

FAVORECIDO: ALEXANDRE GONCALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 310.812.538-94
VALOR: R\$ 1.160,84
DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110901
AUTENTICACAO SISBB: 7.42D.A8D.994.A56.FC2

→ falha mensal UTI



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.58
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: 0305-0 - GARCA

CONTA: 5.601-4

FAVORECIDO: AMANDA VITORIA ANTONIO

CPF/CNPJ: 401.946.768-46

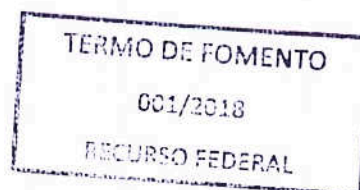
VALOR: R\$ 1.448,13

DEBITO EM: 09/11/2020

DOCUMENTO: 110902

AUTENTICACAO SISBB: 9.F63.083.A8C.83C.B1B

→ folha mensal hospitalar



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

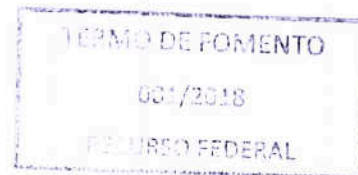
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.022.702-1

FAVORECIDO: APARECIDO GONCALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 280.208.648-06
VALOR: RS 1.350,76
DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110903
AUTENTICACAO SISBB: 4.C53.A2B.4C1.A57.D5A

→ folha mensal hospitalar



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.58
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: 0305-0 - GARCA

CONTA: 12.778-7

FAVORECIDO: DANIELA CRISTINA ANICEZIO

CPF/CNPJ: 326.243.918-51

VALOR: R\$ 1.364,23

DEBITO EM: 09/11/2020

DOCUMENTO: 110904

AUTENTICACAO SISBB: A.216.BAD.705.C0C.B13

→ folha mensal hospitalar



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 28.219-3

FAVORECIDO: DANIELA SOUZA DA SILVA

CPF/CNPJ: 489.652.688-00

VALOR: R\$ 1.111,05

DEBITO EM: 09/11/2020

DOCUMENTO: 110905

AUTENTICACAO SISBB: E.3EA.CF6.508.DE7.A8F

→ folha mensal UTI



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.016.963-7

FAVORECIDO: DENISE MARIA LOURENCO

CPF/CNPJ: 406.136.518-55

VALOR: R\$

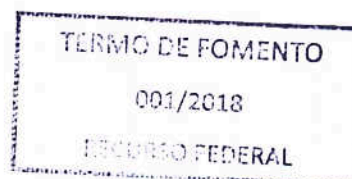
1.590,14

DEBITO EM: 09/11/2020

DOCUMENTO: 110906

AUTENTICACAO SISBB: 9.AFC.7A6.452.037.214

→ folha mensal UTI



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

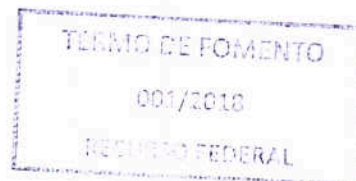
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.067.615-8

FAVORECIDO: EDNA CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 344.109.528-62
VALOR: RS 1.879,66
DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110907
AUTENTICACAO SISBB: 3.98A.3F4.D50.189.C5E

→ folha mensal hospitalar



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 26.093-2

FAVORECIDO: GABRIEL FARIAS BELARMINO

CPF/CNPJ: 390.372.768-73

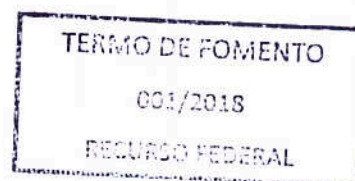
VALOR: R\$ 1.506,40

DEBITO EM: 09/11/2020

DOCUMENTO: 110908

AUTENTICACAO SISBB: 2.734.6E0.F8D.0AF.1C6

→ folha mensal VTI



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP

CONTA: 1.007.287-3

FAVORECIDO: GILBERTO ALVES NUNES

CPF/CNPJ: 180.901.718-18

VALOR: RS

1.774,66

DEBITO EM: 09/11/2020

DOCUMENTO: 110909

AUTENTICACAO SISBB: 3.7AF.1D8.87A.D7B.740

→ folha mensal hospitalar



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0327-1 - OURINHOS

CONTA: 43.073-0

FAVORECIDO: GIULIANA PASCHOAL VIEIRA

CPF/CNPJ: 265.817.658-99

VALOR: R\$ 2.265,32

DEBITO EM: 09/11/2020

DOCUMENTO: 110910

AUTENTICACAO SISBB: A.B42.D36.428.565.2D3

→ folha mensal UTI

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0051

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP

CONTA: 14.663-9

FAVORECIDO: IARA CAROLINA DE ANDRADE MARIANO

CPF/CNPJ: 365.298.578-85

VALOR: R\$ 1.325,07

DEBITO EM: 09/11/2020

DOCUMENTO: 110911

AUTENTICACAO SISBB: E.8ED.5C4.AD2.F63.58F

→ folha mensal UTI



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.59
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: 260 - Nu Pagamentos S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 59.656.229-7

FAVORECIDO: JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA

CPF/CNPJ: 389.463.568-12

VALOR: R\$

1.396,06

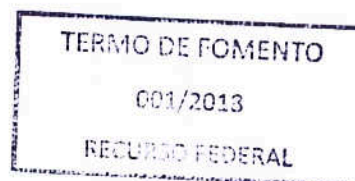
DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110912

AUTENTICACAO SISBB: 5.FFA.C5B.96B.D35.2FD

→ folha mensal hospitalar



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 24.906-0

FAVORECIDO: LAISA ALESSANDRA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 476.151.218-09

VALOR: R\$ 1.774,66

DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110913

AUTENTICACAO SISBB: 6.9F9.859.8D4.B73.4E1

→ folha mensal hospitalar



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.59
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: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.079.757-0

FAVORECIDO: LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE ALCAN

CPF/CNPJ: 295.788.658-80

VALOR: R\$ 1.506,40

DEBITO EM: 09/11/2020

DOCUMENTO: 110914

AUTENTICACAO SISBB: C.9CC.229.82D.880.B5D

→ falha mensal UTI

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 20.877-9

FAVORECIDO: LUCIMARA AMORIM SILVA

CPF/CNPJ: 269.377.598-19

VALOR: R\$

1.535,59

DEBITO EM: 09/11/2020

DOCUMENTO: 110915

AUTENTICACAO SISBB: 7.E19.E52.7C9.50D.530

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

→ folha mensal UTI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.59
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 24.601-0

FAVORECIDO: NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER

CPF/CNPJ: 424.216.538-27

VALOR: RS 1.590,14

DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110916

AUTENTICACAO SISBB: B.83B.A5D.04E.26A.813

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

→ folha mensal UTI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 23.918-9

FAVORECIDO: RAFAEL DA SILVA REIS

CPF/CNPJ: 374.812.858-45

VALOR: R\$ 2.579,16

DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110917

AUTENTICACAO SISBB: A.FB0.B5C.138.708.869

→ folha mensal UTI

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.59
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 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.072.941-4

FAVORECIDO: REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 293.085.988-12

VALOR: RS 1.364,23

DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110918

AUTENTICACAO SISBB: E.E08.DFA.553.03E.1C7

→ folha mensal UTI



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.59
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 24.664-9

FAVORECIDO: VANIA CRISTINA DA SILVA

CPF/CNPJ: 333.189.858-99

VALOR: R\$ 1.535,11

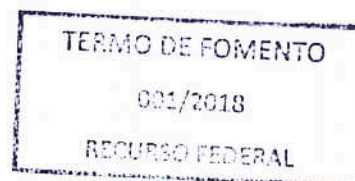
DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110919

AUTENTICACAO SISBB: B.4A8.569.81F.AB2.1A5

→ folha mensal UTI



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.59
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

=====

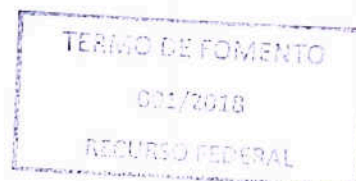
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3929-2 - NEXT IV SAO PAULO
CONTA: 497.018-7

FAVORECIDO: WALLESON DA COSTA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 946.175.972-04
VALOR: RS 1.160,84
DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110920
AUTENTICACAO SISBB: 8.9A3.541.CD4.EEF.57D

→ folha mensal UTI



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

**Samtronic Indústria e Comércio Ltda.**

Rua Venda da Esperança, 162- Bairro Socorro

São Paulo – SP CEP: 04763-040

Fone: (11) 2244-7750 - Fax: (11) 2244-7751

CNPJ: 58.426.628/0001-33

Inscrição Municipal: 94911827

www.samtronic.com.br - sac@samtronic.com.br

**RECIBO DE LOCAÇÃO
DE BENS MÓVEIS Nº 007600****Natureza Operação:** LOCAÇÃO**Prestação de:** LOCAÇÃO DE BENS**Data de Emissão:** 09/10/2020**USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO****Nome/Razão Social**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17400000

Cidade

GARÇA

TELEFONE

14 99782-0047

UF

SP

Inscrição Estadual**Contrato**

1.01.004317/019

Vencimento

09/11/2020

CÓDIGO - DESCRIÇÃO**QUANTIDADE****VALOR UNITÁRIO****VALOR TOTAL**

SO999997 - SERVICOS DE LOCAAO (LOCADOR)

1,00

1.680,00

1.680,00

VALOR TOTAL R\$ 1.680,00**Observações****CONTABILIZADO**

Operação Não Tributada Pelo ISS, conforme Lei Complementar Nº 116 de 31/07/2003, publicada no D.O.U. de 01/08/2003, Portaria CAT Nº 74/2003 e Lei 13.701/2003.

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:13:59
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190616059565383347500001526110284330000168000

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	110.921
NOSSO NUMERO	6160956538
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	08/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.680,00
VALOR COBRADO	1.680,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.3E1.D10.DC1.867.C97

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

EMISSÃO: 10/08/2020 - DEST./REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 203,82		NF-C Nº 000039115 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP: 17016-160 - BAURU - SP TEL: (14)3222-4445		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000039115 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3520 0801 6318 7200 0110 5500 1000 0391 1517 5244 8932 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 MERC. ADQ. TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209227116110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 01.631.872/0001-10	
DESTINATÁRIO / REMETENTE AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPE 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 10/08/2020	
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO BAURU		FONE FAX (14)3407-5066		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA			

Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR	
01		09/11/2020		203,82													

ALÍQUOTA DO IMPOSTO		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		20,79		203,82	
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		203,82	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
GEIMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA		0 - REMETENTE						SP		01.631.872/0001-10	
RUA: AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
BAURU		SP				209227116110					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

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.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
3706	PL.PF 1/3 TUBO 07 FUROS COD. FABRICANTE: 19407 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 32613 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	148,40000	0,00	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4407	PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10414 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 16848 - QUANT.: 5.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	5,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 28058 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4119	PARAF. CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 29660 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3679	PARAF.ESPONJOSO 4,0X35 COD. FABRICANTE: 11435 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 31490 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	2,000	27,71000	0,00	55,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 20/08/2020 ASSINATURA: 		RESERVADO AO FISCO COVID19 RECURSO FEDERAL PORTARIA: 1.666/2020	
DOS ADICIONAIS FORMAS COMPLEMENTARES VAL APROX TRIBUTOS R\$ 20,79 (10,20%) Fonte:IBPT SENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 3-03-2011. NOME DO PACIENTE.: JOSE CARLOS MARTINS GONCALVES NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 06/07/2020		HOSPITALAR	



GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO

HOSPITALAR LTDA

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM

ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP

TEL: (14)3222-4445

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109227116110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
----------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	-------------------	-------------------	------------------	--------------------	-------------------	-----------------	-----------------------

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PIS/COPINS com alíquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.

CONVENIO: SUS

PROD: 0702030830

0702030714

HOSPITAL GARCA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000039115 fl. 2 / 2

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 0801 6318 7200 0110 5500 1000 0391 1517 5244 8932

267

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

135200679425468 10/08/2020 08:57:06

CNPJ / CPF

01.631.872/0001-10

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:13:59
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790284069000008020173001791604984340000020382

BENEFICIARIO:

VALECRED SECURITIZADORA DE CREDITOS

NOME FANTASIA:

VALECRED SECURITIZADORA DE CREDITOS

CNPJ: 26.680.185/0001-16

BENEFICIARIO FINAL:

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI

CNPJ: 01.631.872/0001-10

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.922

DATA DE VENCIMENTO 09/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 09/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 203,82

VALOR COBRADO 203,82

NR.AUTENTICACAO F.112.674.92F.6B9.CEC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

HIDRAULICA HPM COMERCIAL LTDA



RUA 4 DE ABRIL, 1105 - CENTRO -
MARILIA - SP - CEP: 17500-012
Fone: (14)3402-6222
www.hppaulista.com.br
hidraulica@hppaulista.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.277.204
SÉRIE 055
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1058 9537 8700 0196 5505 5000 2772 0416 5816 8560

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200910462587 09/10/2020 16:31:17

269

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COM SUBSTITUIÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438065460119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

58.953.787/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ / CFP

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/10/2020

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

09/10/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:30:47

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 277204 - Valor Original: R\$ 4.624,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.624,00

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 08/11/2020

Valor R\$ 2.312,00

Número 002

Vencimento 08/12/2020

Valor R\$ 2.312,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.624,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.624,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CFP

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
7808343621906	CAIXA D'ÁGUA TANQUE 10.000 L (1.94X2.82) - ACQUALIMP Val Aprox Tributos R\$ 194,21 Fed. R\$ 554,88 Est. R\$ 0,00 Min. FONTE IBPT	39251000	060	5405	PC	1,00	4624,00	0,00	4624,00	0,00	0,00	0,00	4624,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/10/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

CONTABILIZADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

14155

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - VENDEDOR: EDUARDO ZAPA - Valor Aprox Tributos R\$ 194,21 - Fed. R\$ 554,88 - Est. R\$ 0,00 - Min. FONTE IBPT - - Código do cliente: 42937 - RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - CENTRO GARÇA SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:13:59
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079000013683943008048407184330000231200

BENEFICIARIO:

HIDRALICA HPM

NOME FANTASIA:

HIDRALICA HPM

CNPJ: 58.953.787/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

HIDRALICA HPM

CNPJ: 58.953.787/0001-96

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.923

DATA DE VENCIMENTO 08/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 09/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.312,00

VALOR COBRADO 2.312,00

NR.AUTENTICACAO B.32B.F6B.48E.C0A.2F9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5
Código de Verificação de Autenticidade
2DTE9HUK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/10/2020 às 09:19:09
Chave de Acesso
12916370HP6AGYLED9DMYUI0H08Q6AKP

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/10/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.048.676/0001-41	RG/Inscrição Estadual 315.068.008.114	Inscrição Municipal 2150618	Cadastro 000104217	Nome/Razão Social TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841
Logradouro R SALVADOR ZAGO, 204	Complemento	Bairro NOVA GARÇA	Telefone (14) 99638-1040	E-mail tiago.francisco@yahoo.com.br
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Otde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Instalação de ar condicionado 24000 btus	300,00	R\$ 300,00
1,00	UN	Instalação de ar condicionado 18000 btus	250,00	R\$ 250,00
1,00	UN	Recarga de gas	180,00	R\$ 180,00
1,00	UN	Limpeza	50,00	R\$ 50,00

CONTABILIZADO

Kylo
Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP
21/10/20

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 31.01	Aliquota 0.00%	Atividade Município 0000310000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS TÉCNICOS EM EDIFICAÇÕES, ELETRÔNICA, ELETROTÉCNICA, MECÂNICA,					
Valor Total dos Serviços R\$ 780,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 780,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

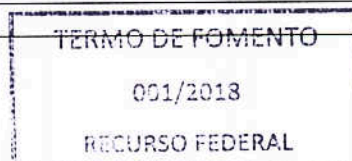
Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 780,00

Informações Complementares

Farmácia
FATURAS: BOLETO Venc: 09/11/2020 R\$ 780,00 Doc: 4 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE **TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2DTE9HUK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

hospital

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:13:59
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER S.A.

07790001164400000051101177905625584340000078000

BENEFICIARIO:

BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO

NOME FANTASIA:

BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO

CNPJ: 00.416.968/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 1577694

CNPJ: 32.048.676/0001-41

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.924

DATA DE VENCIMENTO 09/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 09/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 780,00

VALOR COBRADO 780,00

NR.AUTENTICACAO 2.B0C.E50.625.956.F12

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

G.B.S. MÁQUINAS E FERRAMENTAS LTDA



AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI
- GARÇA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.119.546
SÉRIE 010
FOLHA 1



273

CHAVE DE ACESSO

3520 1067 5873 0300 0123 5501 0000 1195 4614 0814 5147

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

135200910544925 09/10/2020 16:46:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Produtos

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315019266115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

AHHB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (78520)

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA EMISSÃO

09/10/2020

DATA DA SAÍDA

09/10/2020

HORA DA SAÍDA

16:50:00

FATURA

Número 119546

Valor Original R\$ 407,60

Valor Desconto R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 407,60

DAIXOS DA FATURA

DUPPLICATAS

Número 001

Vencimento 08/11/2020

Valor R\$ 407,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

407,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

407,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CODIGO ANTI

PLACADO VEÍCULO

UF

CNPJ - CEP

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARKA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,000

PESO LÍQUIDO

4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM.SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QTDDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4455	CINTA KIT CATRACA LARANJA 50MM X 31,9M Trib. Aprox. R\$ 17,12 Federal R\$ 73,37 Estadual Fonte: IBPT	63079090	0102	5102	UN	4,0000	101,9000	0,00	407,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO
LANÇADO

NOTA DE JONATHAN WILLIAMS DO SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.1766-4
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA: *[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagamento(s): (Boleto Bancário R\$ 407,60)

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CÉDULO FISCAL DE

IBPT

Trib. Aprox. R\$ 17,12 Federal R\$ 73,37 Estadual Fonte: IBPT

Vendedor: OSMAR APARECIDO VEJAS

Atendimento: PRESENCIAL

END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP:

17400000

RESERVAÇÃO DE USO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/10/2020 16:50:13

HOSPITALAR

FRP SYSEMAP - Fabrica de Códigos

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:13:59
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100102273803296180021184340000020380

BENEFICIARIO:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

NOME FANTASIA:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.925

DATA DE VENCIMENTO 09/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 09/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 203,80

VALOR COBRADO 203,80

NR.AUTENTICACAO 1.A8C.753.B03.9C5.242

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

031/2018

RECURSO FEDERAL

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDAAV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI
- GARÇA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333DANTE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.119.530
SÉRIE 010
FOLHA 1

275

CHAVE DE ACESSO

3520 1067 5873 0300 0123 5501 0000 1195 3014 0814 5147

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200909958209 09/10/2020 15:01:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315019266115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL AHHB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 09/10/2020
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO - DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:05:13

FATURANúmero : 119530
Valor Original : R\$ 294,60
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 294,60**DADOS DA FATURA****DUPLICATAS**Número : 001
Vencimento : 08/11/2020
Valor : R\$ 294,60**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 294,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 294,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR UNIDADE 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACATO / NETO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
199553	GALÃO PLÁSTICO BRANCO 50L TS. BOCA ESTREITA Trib. Aprox: R\$ 50,79 Federal R\$ 53,03 Estadual Fonte: IBPT	39233000	0102	5102	UN	3,0000	98,2000	0,00	294,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADONOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.756-4
DATA DE RECEBIMENTO: 13/10/2020
ASSINATURA: **CONTABILIZADO****CÁLCULO DO ISSQN**

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

DADOS ADICIONAISINFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): (Boleto Bancário R\$294,60)
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CÉDULO FISCAL DE
IPTU.
Trib. Aprox: R\$ 50,79 Federal R\$ 53,03 Estadual Fonte: IBPT
Vendedor: SILVIO RENATO CRIZAN
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP:
17400000

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

matheus.pedra

matheus.refrora

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/10/2020 15:05:37

HOSPITALAR

ERP SYSEMP - Fabrica de Códigos

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:00
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100102273803290800014984330000029460

BENEFICIARIO:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

NOME FANTASIA:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.926

DATA DE VENCIMENTO 08/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 09/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 294,60

VALOR COBRADO 294,60

NR.AUTENTICACAO F.305.4D6.2FB.21E.3CC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

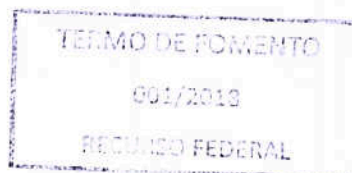
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 68.710-3

FAVORECIDO: LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 298.788.748-50
VALOR: R\$ 1.561,90
DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110927
AUTENTICACAO SISBB: 4.B78.573.014.6FF.69B

→ folha mensal UTI

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0320-4 - MARILIA

CONTA: 6.869-0

FAVORECIDO: JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ

CPF/CNPJ: 321.629.648-21

VALOR: R\$

1.774,66

DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110928

AUTENTICACAO SISBB: 3.E6B.512.D10.31A.8F4

→ folha mensal

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

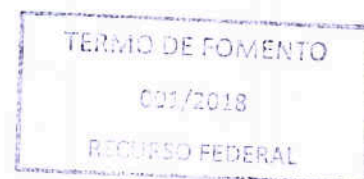
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.019.389-6

FAVORECIDO: MATHEUS DA SILVA MUFALO
CPF/CNPJ: 472.439.828-08
VALOR: RS 1.396,06
DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110929
AUTENTICACAO SISBB: F.E41.40E.01E.CF3.A33

→ folha mensal



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.00
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

=====

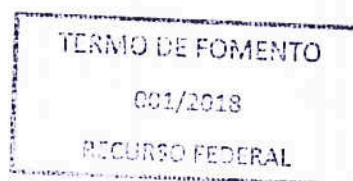
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.088.472-6

FAVORECIDO: KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI
CPF/CNPJ: 461.828.648-26
VALOR: R\$ 1.111,05
DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110930
AUTENTICACAO SISBB: F.132.042.509.0D2.CFC

→ folha mensal UTI



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.00
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 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0030-2 - JAU

CONTA: 1.029.901-5

FAVORECIDO: MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR

CPF/CNPJ: 269.700.268-50

VALOR: R\$ 1.971,73

DEBITO EM: 09/11/2020

DOCUMENTO: 110931

AUTENTICACAO SISBB: 8.FAA.39D.5E2.9CC.150

→ falha mensal UTI

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:55:33
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	10/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.133.000.029.412
VALOR TOTAL	2.549,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUIZ FERNANDO L SANTOS
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 29.412-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	0.0CE.DDB.E05.480.B6E
------------------	-----------------------

→ folha mensal UTI

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
636

Código de Verificação de Autenticidade
F5FN11TS6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/11/2020 às 14:13:04

Chave de Acesso
 653092V296QR8YPJGD2WQA4QDWZV93EH

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARCA-SP

Local da Prestação
GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		03/11/2020
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.668.435/0001-28	564048444110	00006858	00038376	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
16370-000	PROMISSÃO-SP	03541-1479		

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/Pais	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	contabilidade2@ahbb.org.br

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de Limpeza em ambiente hospitalar, Lavanderia Hospitalar e Nutrição e Alimentação hospitalar, com fornecimento de mão de obra, materiais e insumos.	63.500,00	R\$ 63.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 11.02

Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas

Alíquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART

2.00% 0000110000002

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 63.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 63.500,00	R\$ 1.270,00	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\$ 63.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Serviços prestados no Hospital São Lucas em Garça SP. Referente Outubro 2020/
 DADOS P/ CREDITO
 BANCO: 756 SICOOP COOP: 3190-9
 CONTA: 20882-5

RECEBI(EMOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 636 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO F5FN11TS6.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 20.882-5

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA
CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28
VALOR: R\$ 63.500,00
DEBITO EM: 10/11/2020

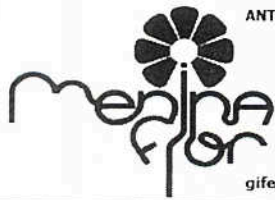
=====

DOCUMENTO: 111001
AUTENTICACAO SISBB: 8.767.C52.0E2.BB6.9E4

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



ANTONIO DE OLIVEIRA 00111991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
gifermandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005248 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 1021 9410 0800 0122 5500 1000 0052 4817 8503 1310

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

235

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200922180872 14/10/2020 08:59:36

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/10/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/11/2020	120,00									

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	9,84	120,00
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	120,00

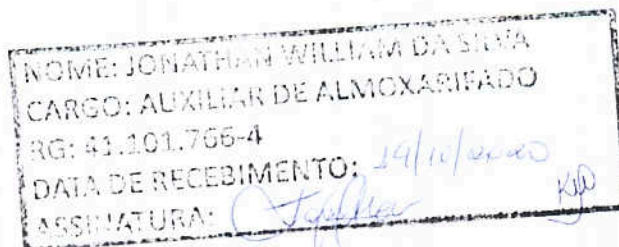
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
GR1787	- ETIQUETA 100X40 COUCHE 20G ACRILICO ROLO C/30 M *	48211000	0500	5403	UNS	6.00	20.00	0.00	120.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

LANÇADO



CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

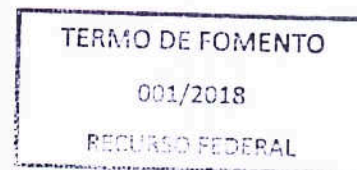
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

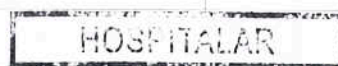
NÚMERO DO PEDIDO - 3295

Valor aproximado tributos R\$ 9,84 (8,20%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



DATA / HORA DA IMPRESSÃO 14/10/2020 08:59:54 - 1



www.tzamat.com.br

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:00
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891120160081343022002230751063684350000012000

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:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 111.003

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 120,00

VALOR COBRADO 120,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.BDE.BA7.22B.393.B70

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

=====

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

=====

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

=====

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

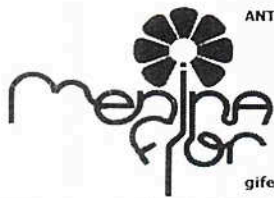
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



ANTONIO DE OLIVEIRA 00111991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
gifermandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005247 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 1021 9410 0800 0122 5500 1000 0052 4714 2105 2070

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

287

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200922167550 14/10/2020 08:57:39

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/10/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/11/2020	311,00									

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	27,49	311,00
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	311,00

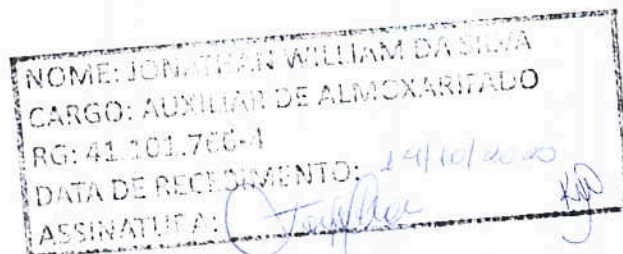
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANIT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01015566	TELEFONE SEM FIO VTECH	85171100	0500	5403	UNS	2,00	145,00	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
012291	MODULO RJ 11 TRAMONTINA	83040000	0500	5403	UNS	2,00	10,50	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

Valor aproximado tributos R\$ 27,49 (8,84%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 14/10/2020 08:57:57 - 1

www.ezamato.com.br



03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:00
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160081263022602230751006984350000031100

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:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.004

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 311,00

VALOR COBRADO 311,00

NR.AUTENTICACAO D.D6C.AA3.865.CB2.97F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 00111991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marília - SP
gifermandes_oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005261 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 1021 9410 0800 0122 5500 1000 0052 6114 4650 5647

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

11 289

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200930117252 15/10/2020 16:13:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPE

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/10/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/11/2020	2.038,56									

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	88,73	2.038,56
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	2.038,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPE
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
039684	- ALMOFADA P/ CARIMBO Nº3 PRETA	96122000	0500	5403	UNS	2,00	3,90	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000463	- BOBINA 57X30 BRANCA	48025510	0500	5403	UNS	6,00	1,50	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
019228	- CADERNO BROCHURA 1/4 C/D 96 FLS	48202000	0500	5403	UNS	3,00	3,70	0,00	11,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001400	- CANETA ESFERO BIC CRISTAL AZUL UN *	96081000	0500	5403	UNS	50,00	0,68	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001402	- CANETA ESFERO BIC CRISTAL PRETA UN	96081000	0500	5403	UNS	50,00	0,68	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2564	- CANETA MARCA TEXTO AMARELA MASTERPRINT	96082000	0500	5403	UNS	6,00	0,90	0,00	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
017382	- CANETA P/ TECIDO PRETA ACRILPEN *	96082000	0500	5403	UNS	4,00	4,60	0,00	18,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
642205	- TONER BROTHER TN 2340 *	84439933	0500	5403	UNS	4,00	36,00	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
733006	- CILINDRO DCP 2540W	84439933	0500	5403	UNS	2,00	39,00	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035004	- CLIPS 2/0	83059000	0500	5403	UNS	750,00	0,01	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30634	- CORRETIVO EM FITA	96121012	0500	5403	UNS	4,00	3,50	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
057660	- FITA P/ EMPACOTAMENTO 48X45 TACK TAPE TRANSPARENTE *	39191010	0500	5403	UNS	4,00	2,30	0,00	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7696041913132	- GRAMPEADOR GRANDE MASTERPRINT	84729040	0500	5403	UNS	4,00	33,00	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301326	- GRAMPO 26/6 COBREDO MASTERPRINT	83052000	0500	5403	UNS	72,00	0,30	0,00	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
038594	- LACRE AZUL P/ MALOTE	39235000	0500	5403	UNS	300,00	0,14	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020308	- PASTA CATALOGO PRETA C/50 ENVELOPES	42021210	0500	5403	UNS	5,00	12,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031097	- PASTA L A4 CRISTAL *	42021210	0500	5403	UNS	10,00	0,65	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040590	- PILHA PALITO AAA ALCALINA ELGIN *	85061020	0500	5403	UNS	20,00	2,20	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040588	- PILHA ALCALINA PEQUENA AA ELGIN	85061020	0500	5403	UNS	16,00	2,36	0,00	37,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 5456

Valor aproximado tributos R\$ 88,73 (4,35%) Fonte: IBPT

CONTABILIZADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

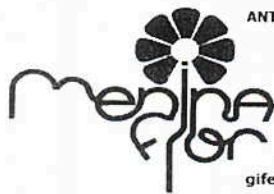
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 15/10/2020 16:14:11 - 1

www.ranatto.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ANTONIO DE OLIVEIRA 00111991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
giferlandes_oliveira@hotmail.com

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005261 fl. 2 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3520 1021 9410 0800 0122 5500 1000 0052 6114 4650 5647

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

290

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200930117252 15/10/2020 16:13:52

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
00004652	- PINCEL MARCADOR ATOMICO 1100 PRETO UN PILOT *	96082000	0500	5403	UNS	3,00	4,20	0,00	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
083	- MARCADOR P/ QUADRO BRANCO WBM-7 PRETO UN PILOT	96082000	0500	5403	UNS	3,00	8,40	0,00	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002031	- PLASTICO 4 FUROS FINO *	39232990	0500	5403	UNS	200,00	0,25	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
266769	PAPEL SULFITE A4 AQUATRO UN	48053000	0500	5403	UNS	40 000 00	0,03	0,00	1 200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030429	TESOURA MASTERPRINT	32131000	0500	5403	UNS	5,00	6,90	0,00	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 16/10/2020
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

LANÇADO

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:00
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191123589432468014252800040009984360000203856

BENEFICIARIO:

INVESTMAR FACT F M LIMITADA

NOME FANTASIA:

INVESTMAR FACT F M LIMITADA

CNPJ: 02.896.639/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIV PAPEL ART E PR

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOC HOSPIT BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.005

DATA DE VENCIMENTO 11/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.038,56

VALOR COBRADO 2.038,56

NR.AUTENTICACAO F.A63.EE1.0BE.67C.283

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 leila aparecida morais me OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.001.703	911292
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1	

leila aparecida morais me		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 1017 5855 0700 0157 5500 1000 0017 0316 7790 0087 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
joao bento, 165 - - centro, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 34063740		Nº 000.001.703 SÉRIE: 1 Página 1 de 1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13520090397791 - 08/10/2020 11:00	
NATUREZA DA OPERAÇÃO REVENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ / CPF 17.585.507/0001-57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315039620111					

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 08/10/2020
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -		BAIRRO DISTRITO CENTRO		CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Garcá		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 130,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 130,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
QUANTIDADE	FLACA DO VEÍCULO
ESPECIE	UF
MARCA	CNPJ/CPF
NUMERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	cotas de 20 litros Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,00	22011000	0400	5403	gl	10,0000	8,0000	80,00					
2	COTAS DE GALÕES COM AGUA MINERAL 20 LT COMPLETO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,00	22011000	0400	5403	GL	2,0000	25,0000	50,00					

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 15/10/2020 ASSINATURA: <i>[Assinatura]</i>
--

CONTABILIZADO

KyD
 Kesia Araujo Kassada
 Departamento de Compras
 AHBB - Rede Santa Casa - Garca/SP

LANÇADO

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dador bancários - em 08/10/20 Dantorden Gg: 0218 q/c: 1300348117	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.481-7

FAVORECIDO: LEILA APARECIDA MORAIS

CPF/CNPJ: 17.585.507/0001-57

VALOR: R\$

130,00

DEBITO EM: 11/11/2020

DOCUMENTO: 111101

AUTENTICACAO SISBB:

6.5FC.225.36A.4DE.5CF

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE leila aparecida morais me OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.001.716
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

leila aparecida morais me joao bento, 165 - - centro, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 34063740	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.716 SÉRIE: 1 Página 1 de 1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 1017 5855 0700 0157 5500 1000 0017 1616 2050 0509 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO revenda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200982197634 - 29/10/2020 09:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315039620111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 17.585.507/0001-57	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 29/10/2020
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Garcá	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 160,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 160,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	cotas de 20 litros Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,00	22011000	0400	5403	gl	20,0000	8,0000	160,00					

LANÇADO

KJP
Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 10/11/2020 ASSINATURA: <i>[Assinatura]</i>
--

CONTABILIZADO

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

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.481-7

FAVORECIDO: LEILA APARECIDA MORAIS

CPF/CNPJ: 17.585.507/0001-57

VALOR: R\$

160,00

DEBITO EM: 11/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111102

AUTENTICACAO SISBB: B.C89.F80.3F5.E01.EF3

TERMO DE FOMENTO

001/2018

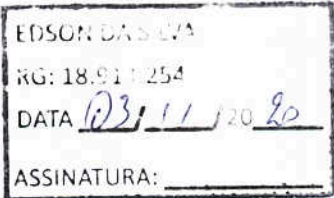
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

17 206

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000223-1		Data de Emissão: 03/11/2020		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM MANUT E INSTAL DE ELEVADORES LTDA				
CPF/CNPJ: 36.651.175/0001-06		Inscrição Municipal: 595139		
CEP: 17015-420	Endereço: RUA RODRIGO ROMERO, 3-30, SALA 02		Tipo: EPP	
Fone: (14) 99166-2124	E-Mail: info@veritasbauru.com.br		Cidade: BAURU/SP	
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		CEP: 17400-000		
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Cidade: GARÇA/SP		
E-Mail: clsato@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
REALIZADA MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL NO ELEVADOR NO MÊS DE OUTUBRO/20.				
  				
Atividade: CONCERTO, MANUTENCAO, CONSERVACAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E ESTEIRAS				
Código do Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO				
Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO - GARÇA/SP		Situação de Tributação: Tributada no Prestador		
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 420,00	Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 8,44	Valor Total da Nota (R\$) 420,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 420,00	

Chave de autenticação: C082C15A885D6AFC0D6EC575B7AC7513

LANÇADO

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:00
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080002128007859499900005584360000042000

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 111.103

DATA DE VENCIMENTO 11/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 420,00

VALOR COBRADO 420,00

NR.AUTENTICACAO 9.80F.5BF.ED8.FA9.667

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

G.D.S. MÁQUINAS E FERRAMENTAS LTDA



AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI
- GARÇA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.119.803
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3520 1067 5873 0300 0123 5501 0000 1198 0316 3489 2453

238

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 U.S.2

135200924325211 14/10/2020 14:38:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de ProdutosINSCRIÇÃO ESTADUAL
315019266115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

AIIBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/10/2020

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

14/10/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE - FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:41:29

FATURA

Numero : 119803
Valor Original : R\$ 33,66
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 33,66

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Numero : 001
Vencimento : 13/11/2020
Valor : R\$ 33,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

33,66

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

33,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CTOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	ICMS	IPI
50040	SUPORTE P PRATIMAO FRANCESA 40CM BRANCO Inb Aprox: R\$ 3,67 Federal R\$ 4,97 Estadual Fonte: IBPT	83024200	0102	5102	UN	2,0000	13,8000	0,00	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4532	PA CHIPBOARD C/CH.S X 50 Inb Aprox: R\$ 0,18 Federal R\$ 0,47 Estadual Fonte: IBPT	73181200	0102	5102	CT	0,2000	13,0500	0,00	2,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3134	PA SX RS 20-5 16 X 70 Inb Aprox: R\$ 0,24 Federal R\$ 0,62 Estadual Fonte: IBPT	73181200	0102	5102	CE	0,0400	86,2500	0,00	3,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/10/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0

VALOR TOTAL DO ISSQN

0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagamento(s): (Boleto Bancário R\$33,66)

DOCUMENTO EMISSO POR ME OU FPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE

Inb Aprox: R\$ 4,09 Federal R\$ 6,06 Estadual Fonte: IBPT

Emissor: OSMAR APARECIDO VEJAN

Atendimento: PRESENCIAL

END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP:

7400000

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/10/2020 14:41:45

HOSPITALAR

ERP SYSEXP - Fabrica de Códigos

LANÇADO

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:00
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691444670100102273803298320015784380000003366

BENEFICIARIO:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

NOME FANTASIA:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 111.104

DATA DE VENCIMENTO 13/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 33,66

VALOR COBRADO 33,66

=====

NR.AUTENTICACAO 5.CC6.671.CDA.9A8.D32

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

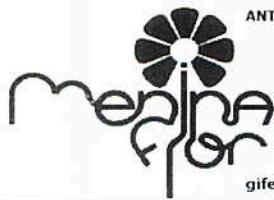
0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



ANTONIO DE OLIVEIRA 00111991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005272 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 1021 9410 0800 0122 5500 1000 0052 7211 7777 6080

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

Nº 350

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200933413477 16/10/2020 11:07:36

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/10/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/11/2020	463,48									

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	26,17	463,48
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	463,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
002736	- CRACHA C/ PRESILHA REMOVIVEL 10X7 VERTICAL *	42023200	0500	5403	UNS	100.00	1.10	0.00	110.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
067954	- ALFINETE DE SEGURANCA N°00 CX C/100 BACCHI *	73194000	0500	5403	UN	2.00	7.70	0.00	15.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
002131	- ETIQUETA MATRICIAL 8923C PIMATAB 89X23MM PIMACO *	48219000	0500	5403	UNS	24.000.00	0.01	0.00	319.20	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
040588	- PILHA ALCALINA PEQUENA AA ELGIN	85061020	0500	5403	UNS	8.00	2.36	0.00	18.88	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 16/10/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

NÚMERO DO PEDIDO - 5456

Valor aproximado tributos R\$ 26,17 (5,65%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 16/10/2020 11:07:55 - 1

LANÇADO

HOSPITALAR

www.rzamatto.com.br

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:00
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160081693022602230751022884380000046348

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:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.105

DATA DE VENCIMENTO 13/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 463,48

VALOR COBRADO 463,48

NR.AUTENTICACAO 6.2B7.C6B.C2F.E45.EB0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
7195
Código de Verificação de Autenticidade
3Q8K8E4Q2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2020 às 10:00:17
Chave de Acesso
1283743VU1U96NN3QAFX92UY8BHIXRVJ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SP

Local da Prestação
GARÇA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
391937	55	RPS	02/10/2020	02/10/2020
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	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
09.468.311/0001-54	315.095.654.118	1673008	000015098	GBS - FLORESTAS E JARDINS EIRELI
Logradouro	Complemento			Bairro
Av AV PRES VARGAS, 501				VILA ARACELI
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-000	GARÇA-SP	0034071400		macrocontabil@macrocontabilconessa.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			VILA WILLIANS
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	
17400-000	GARÇA - SP		
		esilva@abb.org.br;ccampos@ahbb.org.br;lsilva@ahbb.	

Discriminação dos Serviços

SERVICO DE MANUTENCAO EM MAQUINAS C03 R\$ 45,00||
troca de peças com desgaste e limpeza interna e externa|||Tributos Aproximados: Municipal: (3,90%) R\$ 1,76 Federal: (13,45%) R\$ 6,05 Total: R\$ 7,81 |Fonte:
IBPT/empresometro.com.br

Kesja Araújo Kassada
Departamento de Compras
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO,

3.00%

0000140000001

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 1,35	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 45,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,47%) R\$6,06 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,90%) R\$1,76

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GBS - FLORESTAS E JARDINS EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7195 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3Q8K8E4Q2.

Data

CPF/RG

Assinatura

*Conserto operadores de
grupos*

HOSPITALAR

12/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:16:08
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

=====

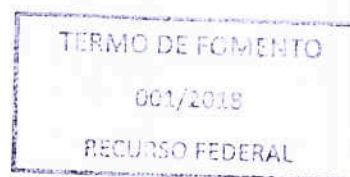
DATA DA TRANSFERENCIA	12/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.193
VALOR TOTAL	45,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: G FLORESTAS JARDINS LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.193-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	3.D4C.E20.E99.F6C.1EC
-----------------	-----------------------



RECEBEMOS DE GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/10/2020 VALOR TOTAL: R\$ 45,04 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIANS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 304

Nº. 000.029.467
Série 055

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 501
CENTRO - 17400-000
GARÇA - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.029.467
Série 055
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1009 4683 1100 0154 5505 5000 0294 6719 0698 9225

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

135200881346779 - 02/10/2020 10:00:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Produtos

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315095654118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.468.311/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/10/2020

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/10/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:03:14

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 01/11/2020

Valor R\$ 45,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
24,24	4,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,74	45,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,74	3,42	45,04

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

1

5,900

5,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
12270	LUVA Trib Aprox: R\$ 0,65 Federal R\$ 1,73 Estadual Fonte: IBPT	40169990	060	5405	UN	2,0000	4,8000	9,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
10893	MANGUEIRA 3,1X5,7 MM X 10 M R3 Trib Aprox: R\$ 1,90 Federal R\$ 2,13 Estadual Fonte: IBPT	40091100	000	5102	MT	0,9000	13,1556	11,84	0,00	11,84	2,13		18,00	
10288	SUPORTE Trib Aprox: R\$ 1,30 Federal R\$ 2,02 Estadual Fonte: IBPT	84679100	060	5405	UN	2,0000	5,6000	11,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
10118	CABECOTE DE ASPIRACAO Trib Aprox: R\$ 0,52 Federal R\$ 1,49 Estadual Fonte: IBPT	84212990	000	5102	UN	1,0000	12,4000	12,40	0,00	12,40	2,23		18,00	

Kesia Araújo Kassada
Departamento de Compras
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: esilva@abb.org.br

rcampos@ahbb.org.br

silva@ahbb.org.br

Inf. fisco: Trib Aprox: R\$ 4,37 Federal R\$ 7,37 Estadual Fonte: IBPT

Vendedor: IGOR CESAR DE ALMEIDA

Atendimento: ASSISTEC

END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP:

17400000

REF PEDIDO(S): 4841

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 11,74

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

12/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:16:08
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	12/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.193
VALOR TOTAL	45,04

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: G FLORESTAS JARDINS LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.193-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	A.45D.FE9.087.569.EC8
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:00
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190615896068181912800001445311884380000052000

BENEFICIARIO:

UNIAO Q F NACIONAL S

NOME FANTASIA:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL

CNPJ: 60.665.981/0001-18

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	111.201
NOSSO NUMERO	6158606818
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	13/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	12/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	520,00
VALOR COBRADO	520,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.1E7.8B1.8B7.F78.8C1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020



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



Número da NFS-e **308**
11387
Código de Verificação de Autenticidade
BHCMOP4HY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/10/2020 às 11:08:51
Chave de Acesso
12986229KMREAHHX5CEX9GQUZ86GL7F5

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SP

Local da Prestação
GARÇA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/10/2020

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
59.791.582/0001-14		1146190	000017191	JOSE CARLOS BRAGANTE - ME
Logradouro			Complemento	Bairro
R RIO GRANDE DO SUL, 235				JOSE RIBEIRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP			bragantexml@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	LOCAÇÃO DE CAÇAMBA 5mt	145,00	R\$ 145,00

Kassada
Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.09

VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.3459%	00000700000009			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 145,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 145,00	R\$ 3,40	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\$ 145,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$19,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,53%) R\$6,57

Informações Complementares

LANÇADO

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:01
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160078403022310143451010184350000014500

BENEFICIARIO:

JOSE CARLOS BRAGANTE ME

NOME FANTASIA:

JOSE CARLOS BRAGANTE ME

CNPJ: 59.791.582/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

JOSE CARLOS BRAGANTE ME

CNPJ: 59.791.582/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC. DO B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	111.202
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	12/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	145,00
JUROS/MULTA	0,96
VALOR COBRADO	145,96

=====

NR.AUTENTICACAO 0.550.06C.A40.A05.867

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
632871619Q

Nº Nota (Nova Versão)

1076

Nº RPS:

Data de Emissão

05/NOV/2020 - 13:55:30

Competência

11/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA

CNPJ/CPF: 11.344.914/0001-96

Insc. Municipal: 038651

Insc. Estadual:

Endereço: AV. MARCELO STEFANI, 62

CEP: 12.914-490

Complemento: SALA 02

Bairro: JARDIM DO LAGO

Município: BRAGANÇA PAULISTA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: rede@redetelemedicina.com.br

Telefone:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

CEP:

Complemento: Não Informado

Bairro: VILA WILLIAMS

Município: GARÇA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR

Telefone: 14 3407-5066

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMISSÃO LAUDO E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA ATRAVÉS DE TELEMEDICINA (TRANSMISSÃO DE EXAMES E LAUDOS VIA INTERNET), COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS EM SISTEMA DE COMODATO, COM CONTEMPLAÇÃO DE ATÉ 90 EXAMES/LAUDOS/MÊS. REF AO MÊS DE OUTUBRO 2020

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 890,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP Valor Aprox. dos Tributos R\$ 119,70 (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	13,35	8,90	5,79	26,70
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
	0,00	890,00	3,00	26,70
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				835,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

HOSPITALAR

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <http://www.braganca.sp.gov.br/>
RECEBEMOS DO(A) ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA OS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

632871619Q

Número da Nota:

1076

Local

Data

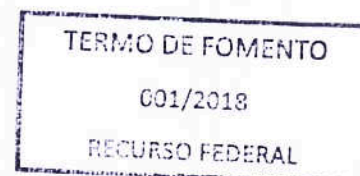
Assinatura

RELATÓRIO HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA - ELETROCARDIOGRAMA

OUTUBRO

Quantidade	ID	Paciente	Data do Envio	Data do Laudo	Status
1	986883	ARMANDO ANDRECIOLLI	29/10/20	29/10/20	Exame Laudado
2	986036	LUZIA APARECIDA MESQUITA	28/10/20	28/10/20	Exame Laudado
3	985450	ELIANA DA CUNHA NERIS SANTANA	28/10/20	28/10/20	Exame Laudado
4	985225	ANTONIA SELMA DOS SANTOS ELBINA	28/10/20	28/10/20	Exame Laudado
5	984558	LUZIA PEREIRA DO CARMO	27/10/20	27/10/20	Exame Laudado
6	984217	CARLOS ALBERTO OLIVEIRA DA SILVA	27/10/20	27/10/20	Exame Laudado
7	984036	NADIR OSORIO	27/10/20	27/10/20	Exame Laudado
8	984007	LUCIO PAULO RODRIGUES CANHETTI	27/10/20	27/10/20	Exame Laudado
9	983793	GISLEINE DE OLIVEIRA TASSI DURAN	26/10/20	26/10/20	Exame Laudado
10	983110	PATRICIA KAZUYO HASHIMOTO	26/10/20	26/10/20	Exame Laudado
11	982977	JOAO NUNES FILHO	26/10/20	26/10/20	Exame Laudado
12	982682	ALOISIO PEDRO DE LIMA	25/10/20	25/10/20	Exame Laudado
13	982210	VALDIR MENDES	23/10/20	23/10/20	Exame Laudado
14	982084	ADALBERTO LUIZ CALEGARI	23/10/20	23/10/20	Exame Laudado
15	981524	REGINALDO DE OLIVEIRA SILVA	23/10/20	23/10/20	Exame Laudado
16	981504	JAIR APARECIDO MARTHA	23/10/20	23/10/20	Exame Laudado
17	980507	NELSON LUSTOSA PINTO	22/10/20	22/10/20	Exame Laudado
18	979745	DANILO RAMOS LEME	21/10/20	21/10/20	Exame Laudado
19	978291	ANADELIA MORAES DOS SANTOS	20/10/20	20/10/20	Exame Laudado
20	977199	MARLENE APARECIDA NAZARI FALCAO	19/10/20	19/10/20	Exame Laudado
21	976966	JOAQUIM VALERA DE SOUZA	18/10/20	18/10/20	Laudo Impossibilitado
22	976942	JOAO MEDEIROS CABRAL	18/10/20	18/10/20	Exame Laudado
23	976715	JOAQUIM VALERA DE SOUZA	17/10/20	17/10/20	Exame Laudado
24	976022	CLAITON DE LIMA ROCHA	16/10/20	16/10/20	Exame Laudado
25	975907	SUZANE CRISTINA FOIZER	16/10/20	16/10/20	Exame Laudado
26	975538	WILSON VIEIRA	15/10/20	15/10/20	Exame Laudado
27	974892	MANOEL MARTINS FILHO	15/10/20	15/10/20	Exame Laudado
28	974503	ANTONIA FERREIRA DA SILVA ZANCOPE	14/10/20	14/10/20	Exame Laudado
29	973683	KEILA CRISTINA FERREIRA MEIRA	14/10/20	14/10/20	Exame Laudado
30	972709	VERA MARAVALHAS CARVALHO DE BARROS	13/10/20	13/10/20	Exame Laudado
31	972573	JOSE FERREIRA DA SILVA	13/10/20	13/10/20	Exame Laudado
32	972548	ANTONIO BARBOSA DE CASTRO	13/10/20	13/10/20	Exame Laudado
33	972345	JOSE LUIZ DO NASCIMENTO	12/10/20	12/10/20	Exame Laudado
34	971957	LUIZ ANTONIO RAMOS DOS SANTOS	10/10/20	10/10/20	Exame Laudado
35	971774	GERALDO LUCIANO ALVES DA SILVA	09/10/20	09/10/20	Exame Laudado
36	970370	VERA MARAVALHAS CARVALHO DE BARROS	08/10/20	08/10/20	Exame Laudado
37	970330	RENATO ALVES DE SOUZA	08/10/20	08/10/20	Exame Laudado
38	969072	ERASMO CORREIA BUENO	07/10/20	07/10/20	Exame Laudado
39	968989	LEONARDO DIAS	07/10/20	07/10/20	Exame Laudado
40	968527	ALVINO RODRIGUES BARBOSA	06/10/20	06/10/20	Exame Laudado
41	968030	MARIA APARECIDA DO NASCIMENTO SANTOS	06/10/20	06/10/20	Exame Laudado
42	966402	LUIZ MARCIO PELASSA	03/10/20	03/10/20	Exame Laudado
43	966273	DULCINIRA MARTINS FERREIRA DA SILVA	02/10/20	02/10/20	Exame Laudado
44	966188	LUIZ DE FREITAS BRANCO	02/10/20	02/10/20	Exame Laudado
45	966186	CARLOS DE FREITAS FERREIRA	02/10/20	02/10/20	Exame Laudado

46	966021	NATALICIO APARECIDO	02/10/20	02/10/20	Exame Laudado
47	965558	MARIA DE LOURDES LUIZ	02/10/20	02/10/20	Exame Laudado
Exames Laudados					
46					
Laudos Impossibilitados					
1					
Total de Exames/Laudos					
47					
ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA. ME / CNPJ: 11.344.914/0001-96 Av. Marcelo Stefani, 61 sala 01 – Jardim do Lago – CENTRO EMPRESARIAL JAGUARI Bragança Paulista CEP: 12914-490 / Fone: (11) 2277-0100 / Email: eletronet13@hotmail.com					



16/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:07:03
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	16/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.167.000.111.083
VALOR TOTAL	835,26

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA
AGENCIA: 0167-8 CONTA: 111.083-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	A.3F2.C46.C55.46E.CAA
------------------	-----------------------



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

314

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

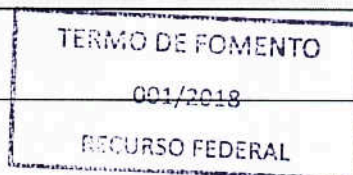
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA		06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 206.64249.98-6		11 Nome MAYARA TARTARI NOGUEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua HERMES DA FONSECA, 1360					13 Bairro PALMITAL
14 Município MARILIA		15 UF SP	16 CEP 17.511-403	17 CTPS (nº, série, UF) 449434 - 78840 / SP	18 CPF 449.434.788-40
19 Data de Nascimento 06/01/1998		20 Nome da Mãe ANA PAULA MACIEL TARTARI NOGUEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL		
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 4.443,33	24 Data de Admissão 16/03/2020	25 Data do Aviso Prévio 09/10/2020	26 Data de Afastamento 07/11/2020	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			



DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 680,86	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 48,77	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 8/12 avos	R\$ 2.084,63	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R\$ 2.084,63	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 694,88
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 680,86	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 307,22				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.581,85

DEDUÇÕES

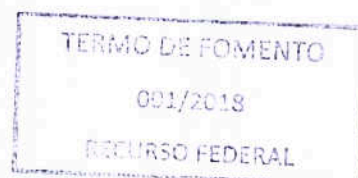
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 77,76	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 171,93
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,65		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 250,34
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.331,51

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
206.64249.98-611 Nome
MAYARA TARTARI NOGUEIRA17 CTPS (nº, série, UF)
449434 - 78840 / SP18 CPF
449.434.788-4019 Data de Nascimento
06/01/199820 Nome da Mãe
ANA PAULA MACIEL TARTARI
NOGUEIRA**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador24 Data de Admissão
16/03/202025 Data do Aviso Prévio
09/10/202026 Data de Afastamento
07/11/202027 Cod. Afastamento
SJ229 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
479.980.083.40200-532 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

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

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

_____/_____, de _____ de _____.



150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:50:56

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 16/11/2020 Valor R\$ 6.331,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 132, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

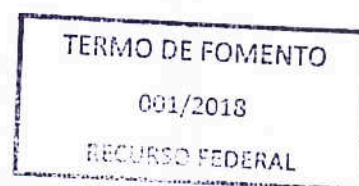
Pagamento efetuado a MAYARA TARTARI NOGUEIRA, na conta 90.581, agência 0295 do banco 001.

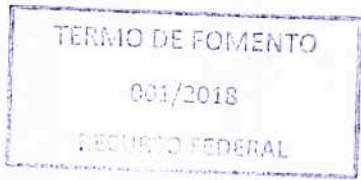
(Seis mil e trezentos e trinta e um reais e cinquenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:50:56



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 713352282737 Série A, emitido em 01/09/2020 20201019020517386000192	Número da Nota 00023617			
	Data e Hora de Emissão 01/09/2020 09:21:07			
	Código de Verificação KCBE-WDVT			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 20.617.386/0001-92 Inscrição Municipal: 5.046.020-0 Nome/Razão Social: AUTOMATIZAÇÕES SEculo XXI TRATAMENTO DE DADOS LTDA - EPP Endereço: R Martins Fontes 230, 7º e 9º ANDAR - Centro - CEP: 01050-000 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Prestação de serviços do uso da plataforma PONTOTEL, que é um software padrão, não customizado Não há aplicação de retenção, seja IRRF ou CSRF Obs: Vencimento conforme boleto emitido				
				
→ PARCELA = R\$ 256,48				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.562,00				
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	1.562,00	2,90%	45,29	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 713352282737 Série A, emitido em 01/09/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2020;				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL 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\$ 256,48

DEBITO EM: 16/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111601

AUTENTICACAO SISBB: 0.B01.148.BDC.11B.2C3

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



GRFGTS - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

RECOLHEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		DATA DE VENCIMENTO 17/11/2020
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	IDENTIFICADOR 000.000.127.852.184-10	TOTAL A RECOLHER 250,15

85840000002-7

50150451202-1

01117000000-7

12785218410-5

PARCELAMENTO MP 927/2020

ANTECIPAÇÃO 250,15

VALORES

Depósito 250,15

Depósito 13º 0,00

Encargos Legais* 32,51

Isenção MP 927/2020* -32,51

Encargos de Atraso na Parcela* 0,00

Total da Fatura 250,15

TERMO DE FOMENTO

031/2018

RECURSO FEDERAL



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA CLIENTE

VIA BANCO



GRFGTS - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

IDENTIFICADOR 000.000.127.852.184-10	CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	TOTAL A RECOLHER 250,15
Atenção: não receber após o vencimento		DATA DE VENCIMENTO 17/11/2020

85840000002-7

50150451202-1

01117000000-7

12785218410-5



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Dados do Recolhedor

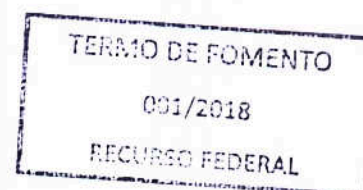
Nome ou Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição: CNPJ nº 45.349.461/0009-60

Antecipação para: MAYARA TARTARI NOGUEIRA

- PIS: 20664249986

Competência	Depósito	Depósito 13º	Encargos Legais*	Isenção MP927/2020	Atraso Parcelas	Valor Total
05/2020	250,15	0,00	32,51	-32,51	0,00	250,15

Total: 250,15

* Encargos Legais - Lei 8.036 / 90
Encargos Judiciais - Decreto-Lei nº 1.025/69

EMISSION: 20/08/2020 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 193,30

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NR-e

Nº 000039322

SÉRIE 001



GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP

TEL: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000039322 fl. 1 / 2

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 0801 6318 7200 0110 5500 1000 0393 2219 7660 3732

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135200719750329 20/08/2020 08:47:56

NATUREZA DE OPERACAO

VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

INSCRICAO ESTADUAL

209227116110

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

01.631.872/0001-10

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

MUNICIPIO

GARCA

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA EMISSAO

20/08/2020

DATA SAIDA / ENTRADA

UF

SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/11/2020	193,30									

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	19,71	193,30
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	193,30

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

ENDERECO

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

01.631.872/0001-10

MUNICIPIO

BAURU

UF

SP

INSCRICAO ESTADUAL

209227116110

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR LCMS.	VALOR IPI.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
10053	PLACA SEMITUBULAR P/PARAF.D4,5 - 06 FURO COD. FABRICANTE: 2216-006 REG. ANVISA: 10417940232 LOTE: 138954 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	177,20000	0,00	177,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00889	ARRUELA PARA PARAFUSO 13,0 MM COD. FABRICANTE: 3005-13-000 LOTE: 16C1C654 - QUANT.: 2,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	2,000	8,05000	0,00	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13519	PARAF.ESPONJOSO 6,5 R16X50 COD. FABRICANTE: 10850 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 10885 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13521	PARAF.ESPONJOSO 6,5 R16X60 COD. FABRICANTE: 10860 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 29063 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13494	PARAF.CORTICAL 4,5X26 COD. FABRICANTE: 10226 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 10231 - QUANT.: 2,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	2,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

CONTABILIZADO

ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

VAL APROX TRIBUTOS R\$ 19,71 (10,20%) Fonte:IBPT

ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011.

NOME DO PACIENTE.: JOAO VICTOR ALVES DE SOUZA

NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA

DATA DA CIRURGIA.: 14/08/2020

RESERVADO AO FISCO

COVID19

RECURSO FEDERAL

PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR



GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO

HOSPITALAR LTDA

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM
ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP

TEL: (14)3222-4445

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209227116110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

01.631.872/0001-10

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR LCMS.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
3488	PARAF.CORTICAL 4,5X30 COD. FABRICANTE: 10230 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 32950 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3487	PARAF.CORTICAL 4,5X32 COD. FABRICANTE: 10232 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 24888 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FISCOPFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.

CONVENIO:SUS

SUS:0102030848

SUS:0102030040

LANÇADO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARFADO
RG: 41.101.768-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/04/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:01
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339944472468000009650273401047584430000019330

BENEFICIARIO:

GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITA

NOME FANTASIA:

GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITA

CNPJ: 01.631.872/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITA

CNPJ: 01.631.872/0001-10

PAGADOR:

AHBB ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 111.704

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 17/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 193,30

VALOR COBRADO 193,30

=====

NR.AUTENTICACAO 2.147.D6D.CEA.9D3.AFC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

RECIBO DE RECEBIMENTO
NOME DO PACIENTE: LUCAS DELCOSO DE MELO
NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
DATA DA CIRURGIA: 19/08/2020

EMISSÃO: 20/08/2020 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 299,90

DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NR-C
Nº 000039329
SÉRIE 001

353

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**GetMed**
HOSPITALAR
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO
HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM
ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL: (14)3222-4445

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000039329 fl. 1 / 2
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
3520 0801 6318 7200 0110 5500 1000 0393 2915 4293 0289
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
135200720537859 20/08/2020 11:08:50

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209227116110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ / CPF
01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
20/08/2020

ENDEREÇO
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
(14)3407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/11/2020	299,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	30,59	299,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTI
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
01.631.872/0001-10

ENDEREÇO
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105

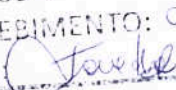
MUNICÍPIO
BAURU

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209227116110

QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
14072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 31454 - QUANT.: 5.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	5,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14119	PARAF. CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 31460 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07989	PLACA RECONSTRUCAO RETA AO 3,5X06 FUROS COD. FABRICANTE: 40403500060 REG. ANVISA: 10223680083 LOTE: 05973/16 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,000	299,90000	0,00	299,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/09/2020
ASSINATURA: 

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VAL APROX TRIBUTOS R\$ 30,59 (10,20%) Fonte:IBPT
ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011.
NOME DO PACIENTE: LUCAS DELCOSO DE MELO
NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
DATA DA CIRURGIA: 19/08/2020

RESERVADO AO FISCO
COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

Perdido 3071

HOSPITALAR



GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO

HOSPITALAR LTDA

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM

ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP

TELA: (14)3222-4445

NATUREZA DE OPERAÇÃO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

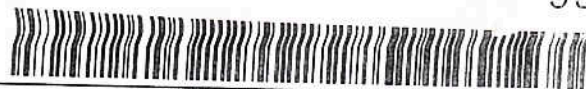
0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000039329 fl. 2 /2

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 0801 6318 7200 0110 5500 1000 0393 2915 4293 0289

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

135200720537859 20/08/2020 11:08:50

VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

01.631.872/0001-10

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS IPT
----------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	-------------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------	-----------------	-------------------------

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PIS/COFINS com alíquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.

CONVENIO: SUS

SUS: 0702030929

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

LANGRADIO



03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:02
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191122262511001007858302320005684430000029990

BENEFICIARIO:

CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL

NOME FANTASIA:

CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL

CNPJ: 72.838.147/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HO

CNPJ: 01.631.872/0001-10

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.705

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 17/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 299,90

VALOR COBRADO 299,90

NR.AUTENTICACAO C.681.909.5FA.99E.33B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

356

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 124.65055.97-8	11 Nome APARECIDO GONÇALVES DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOAO CORREIA DE MORAES, 1012				13 Bairro HILMAR MACHADO
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 33461 - 149 / SP	18 CPF 280.208.648-06
19 Data de Nascimento 04/02/1976	20 Nome da Mãe ARLINDA MARTINS DA SILVA			

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 Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.467,11	24 Data de Admissão 12/08/2020	25 Data do Aviso Prévio 09/11/2020	26 Data de Afastamento 09/11/2020	27 Cod. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 377,43	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 62,70	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 3/12 avos	R\$ 366,78	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 366,78	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 122,26
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\$ 110,03			TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL	
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.405,98

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\$ 41,26	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 27,50
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 68,76
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.337,22

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

357

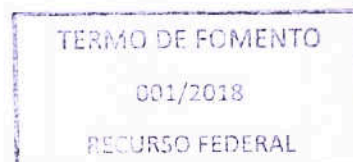
EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 124.65055.97-8		11 Nome APARECIDO GONÇALVES DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 33461 - 149 / SP	18 CPF 280.208.648-06	19 Data de Nascimento 04/02/1976	20 Nome da Mãe ARLINDA MARTINS DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 12/08/2020	25 Data do Aviso Prévio 09/11/2020	26 Data de Afastamento 09/11/2020	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

23 11 2020 de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

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

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

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

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

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

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

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

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

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discussão no trabalho predisponem a acidentes pela desatenção.

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

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

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

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

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

Conheça o 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

124.65055978

Número 33.461 Série 149



Assinatura do portador da carteira
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Aparecido Gonçalves da SilvaLoc. Nas. Gaúcha Es. SP Dt. 10.02.76Filiação João Gonçalves da SilvaMiranda Martins da SilvaDoc. Nº RG-28-108-474-9 SSP-SPSP em 10.12.94 -
ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº

Exp. em / / Estado

Obs.: 22 / 09 / 04Data Emissão 22 / 09 / 04 DRTAssinatura do Funcionário Maria Eva Camargo
Agente Administrativo
Matrícula 009701

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

9

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

16

Empresa: JULIO CARLOS MARQUES
CONSTRUCOES

CNPJ/CEI/CPF: 13.122.024/0001-65

ESP ESTAB: CONTRUCAO DE EDIFICIOS, INCORP

VILA PRADO - SAO CARLOS/SP

DATA DE ADMISSAO: 01/03/2011

CARGO: SERVENTE GERAIS

CBO: 717020

REGISTRO: 2

Remuneração Especificada: 826,56 POR MES

OITOCENTOS E VINTE E SEIS REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS

Julio Carlos Marques
JULIO CARLOS MARQUES CONSTRUCOES
CNPJ/CEI/CPF: 13.122.024/0001-65

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída 19 de fevereiro de 2014
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD nº

17

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.348.461/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: GARÇA - UF: SP

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

Empregado: APARECIDO GONCALVES DA SILVA

Cargo: AUX. SERV. DIVERSOS

CBO: 514320

Admissão: 12 de Agosto de 2020

Registro: 3700

Salário: R\$ 1.258,11 (um mil duzentos e cinquenta e oito reais e onze centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída 09 de dezembro de 2020
Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD nº

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



:: Extrato de Conta do Fundo de Garantia - FGTS

Data / Hora Consulta: 11/11/2020 13:44:27 019206

Nome:

PIS/PASEP/NIT:

Empresa:

CNPJ/CEI/CPF:

Cód. Estab.:

Nº Conta FGTS:

Data/Cód. Movimentação:

Taxa Juros:

Valor Base para Fins Rescisórios: R\$ 192,36

SALDO:

APARECIDO GONCALVES SILVA

124.65055.97-8

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

45.349.461/0009-60

07038300114996

00000133758

-

3 %

R\$ 192,36

R\$ 192,36

Categoria:

Data Admissão:

Data Opção:

Tipo Conta:

Base:

Atualizado em:

01

12/08/2020

12/08/2020

OPTANTE

BU

11/11/2020

Histórico dos Lançamentos

Data

Descrição dos Lançamentos

Valor R\$

Total R\$

03/09/2020	SALDO ANTERIOR	74,34	74,34
06/10/2020	DEPOSITO AGOSTO/2020	117,37	191,71
10/10/2020	DEPOSITO SETEMBRO/2020	0,18	191,89
10/10/2020	CREDITO DE JAM	0,47	192,36
10/11/2020	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,002466		

IMPRIMIR

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.022.702-1

FAVORECIDO: APARECIDO GONCALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 280.208.648-06

VALOR: R\$ 1.337,22

DEBITO EM: 18/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111801

AUTENTICACAO SISBB: 7.917.9F5.1D7.4C3.208





GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/11/2020 09:56:20

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064	
05 - CEP 17.400-000			
06 - Bairro/distrito WILLIANS	07 - Município GARCA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11 - Identificador 32303534553494612		12 - Total a Recolher 73,35	
13 - Data de Validade = 19/11/2020			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000000	733502392020	011193230351	345534946126
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

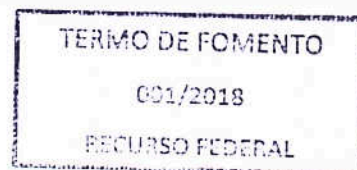
Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/11/2020 09:56:20

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020



01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064	
05 - CEP 17.400-000			
06 - Bairro/Distrito WILLIANS	07 - Município GARCA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11 - Identificador 32303534553494612		12 - Total a Recolher 73,35	
13 - Data de Validade = 19/11/2020			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000000	733502392020	011193230351	345534946126
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco

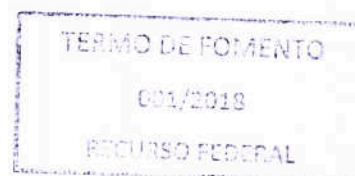
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85840000000-0	73350239202-0
	01119323035-1	34553494612-6
Data do pagamento		18/11/2020
Identificador		32303534553494612
Data de vencimento		19/11/2020
Valor Total		73,35

DOCUMENTO: 111802
AUTENTICACAO SISBB: E.0C2.480.23A.D7B.E33



 Prefeitura Municipal de Garça Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP. Telefone: 14 3406-1104 Email:		Número da NFS-e 0000.00000038341 Código de Verificação de Autenticidade F9VBCDO0E Data e Hora da Emissão da NFS-e 05/11/2020
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		
Informações Fiscais		
Exigibilidade do ISS 1 - Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP
Número do RPS 0000.00000038244	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS Data Emissão do RPS 05/11/2020 Competência 11/2020
Natureza da Operação		Regime Especial de Tributação

Para certificação da autenticidade acesse
o site da prefeitura de Garça/SP.

Prestador de Serviços

	Nome / Razão Social PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP		
	Endereço RUA AMERICA, 148 LABIENOPOLIS		
	Município Garça		
	Complemento CASA		Telefone 3471-2575
	CNPJ 01.207.126/0001-02	Inscrição Municipal 001314096	E-MAIL procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL
Endereço RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS		
Município Garça		
Complemento		
CNPJ 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	Telefone (14)3407-5062 E-MAIL psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	376,31	376,31;

CONTABILIZADO

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH
05/11/2020

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço 17.09 - Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.				
Valor do(s) Serviço(s)	376,31	Deduções Base de Cálculo	0,00	Desconto Incidenciado
			0,00	Base de Cálculo ISS
				376,31
Alíquota	3,57	Total ISS	13,42	ISS Rendo
			0,00	Desconto Condicionado
				0,00

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	Outras Retenções	0,00
------------------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	------------------	------

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	376,31	Total Líquido	376,31	Total Da Nota	376,31
------------------------	--------	---------------	--------	---------------	--------

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 10/2020121 funcionários do hospital

Data e Hora da Impressão: 05/11/2020 10:03:32

FRG Informática (14) 3471-1261

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP**
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

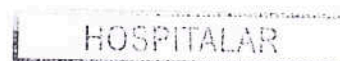
NÚMERO NOTA

0000.00000038341

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	26/09/1976	01/12/2018	18	44
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	17/08/1985	13/04/2020	1	35
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	03/07/1967	01/12/2018	1	53
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	15/07/1993	01/12/2018	1	27
3794	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	31/10/1999	08/10/2020	1	20
3774	ALEXANDRE GONCALVES DOS SANTOS	09/02/1984	08/10/2020	1	36
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	28/07/1989	01/12/2018	1	31
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	17/02/1986	14/12/2018	1	34
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	25/07/1992	01/12/2018	1	28
3773	ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO	10/04/1982	08/10/2020	1	38
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	28/04/1999	06/10/2020	1	21
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	11/11/1993	01/12/2018	1	26
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	16/05/1995	03/12/2018	1	25
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	28/05/1998	21/02/2019	1	22
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	31/07/1975	01/12/2018	1	45
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	27/02/1988	01/12/2018	1	32
2620	ANDERSON PIMENTA	23/11/1994	11/01/2019	1	25
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	05/12/1975	01/12/2018	12	44
3002	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	26/06/1978	03/03/2020	1	42
3700	APARECIDO GONÇALVES DA SILVA	04/02/1976	12/08/2020	1	44
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	18/12/1997	09/10/2020	18	22
2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	20/01/1991	01/12/2018	1	29
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	12/11/1998	08/10/2020	1	21
3026	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	02/08/1989	07/04/2020	1	31
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	16/06/1988	27/02/2020	1	32
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	14/01/1999	22/01/2019	1	21
3793	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	19/10/1977	08/10/2020	1	43
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	28/05/2000	09/10/2020	1	20
3005	DANIELE VIEIRA	25/07/1983	04/03/2020	1	37
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	05/05/1983	01/12/2018	1	37
3779	DENISE MARIA LOURENÇO	27/05/1991	08/10/2020	1	29
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	29/06/1956	03/12/2018	1	64
2833	DOUGLAS LOPES	27/01/1992	21/08/2019	9	28
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	01/01/1982	09/10/2020	1	38
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	15/01/1985	20/07/2020	1	35
2524	EDSON DA SILVA	24/04/1965	03/12/2018	9	55
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	27/04/1978	01/02/2019	1	42
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	27/12/1969	03/12/2018	1	50
2526	ELIANA PEREIRA	22/06/1972	01/12/2018	1	48
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	21/08/1972	01/12/2018	1	48
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	28/10/1984	01/12/2018	1	36
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	24/10/1979	03/12/2018	1	41
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	28/11/1983	14/12/2018	1	36
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	07/08/1985	09/12/2019	1	35
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	29/04/1981	01/12/2018	1	39
3766	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANÇA	29/09/1992	05/10/2020	1	28
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	18/10/1991	08/10/2020	1	29
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	29/07/1980	01/12/2018	1	40
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	26/07/1992	09/10/2020	1	28
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	22/05/1995	10/09/2020	1	25
3761	GILBERTO ALVES NUNES	13/01/1977	01/10/2020	1	43
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	27/06/1987	01/12/2018	1	33
3775	GIULIANA PASCHOAL VIEIRA	28/03/1977	08/10/2020	1	43
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	15/02/1964	03/12/2018	1	56
3781	IARA CAROLINA DE ANDRADE MARIANO	21/07/1986	08/10/2020	1	34
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	08/07/1990	01/12/2018	1	30
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	18/12/1986	01/12/2018	1	33
3723	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	22/06/1983	02/09/2020	1	37
3015	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	03/10/1997	17/03/2020	1	23
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNA	09/06/1977	01/12/2018	1	43
2755	JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO	12/07/1980	01/04/2019	1	40
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	02/08/1993	01/12/2018	1	27



RELAÇÃO DE EMPREGADOS - SIMPLES

Emissão: 29/10/2020

Horas: 11:43:21

337

Ódigo	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	06/05/1991	09/09/2020	1	29
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	09/05/1997	01/08/2019	1	23
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	16/02/1994	24/07/2019	1	26
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	03/08/1984	31/01/2019	1	36
2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	15/04/1999	01/12/2018	1	21
3789	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	10/09/1999	09/10/2020	1	21
2623	LAERTE FERNANDES	10/12/1966	22/01/2019	9	53
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	01/02/1998	01/09/2020	1	22
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	12/06/1998	17/10/2019	1	22
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	02/09/1996	01/02/2020	1	24
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	20/09/1996	18/10/2019	9	24
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	14/07/1986	02/03/2020	1	34
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	09/01/1997	01/09/2020	1	23
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	12/10/1980	07/01/2019	1	40
3782	LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE ALCANTARA	19/06/1980	09/10/2020	1	40
2842	LUCILENE CATIA MUNHOZ	12/11/1979	02/10/2019	1	40
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	30/01/1987	16/04/2019	1	33
3786	LUCIMARA AMORIM SILVA	19/11/1976	09/10/2020	1	43
3780	LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS	29/04/1981	08/10/2020	1	39
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	30/01/1997	01/12/2018	1	23
2649	LUIZ DA SILVA	27/09/1950	01/12/2018	1	70
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	23/11/1992	09/10/2020	1	27
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	07/06/1990	08/10/2020	1	30
2483	MARCELO ANDREAÇA	21/12/1983	08/11/2018	1	36
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	10/03/1968	01/12/2018	1	52
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	24/02/1994	21/08/2019	9	26
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	23/01/1993	01/12/2018	9	27
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	02/01/1967	01/12/2018	1	53
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	11/02/1987	03/12/2018	9	33
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	25/02/1997	19/01/2019	1	23
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	11/09/1995	13/01/2020	1	25
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	04/06/1997	17/08/2020	1	23
3013	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	06/01/1998	16/03/2020	1	22
2505	MELISSA MANARESI BASSO	08/09/1976	01/12/2018	1	44
3715	MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR	28/06/1976	25/08/2020	1	44
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	16/10/1993	08/10/2020	1	27
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	31/08/1971	15/08/2019	1	49
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	23/09/1985	01/12/2018	1	35
2986	PEDRO MANTUANI	11/06/1963	17/01/2020	1	57
2589	PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS	28/02/1983	01/12/2018	1	37
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	27/08/1991	01/12/2018	1	29
3020	PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON	12/02/1989	01/04/2020	1	31
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	02/06/1989	08/10/2020	1	31
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	01/11/1989	14/12/2019	1	30
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	05/02/1982	08/10/2020	1	38
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	05/09/1965	01/12/2018	1	55
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	26/12/1983	03/12/2018	9	36
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	02/01/1996	28/08/2019	1	24
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	15/06/1999	02/03/2020	1	21
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	08/12/1992	01/12/2018	9	27
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	24/11/1985	01/12/2018	1	34
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	28/10/1993	09/10/2020	1	27
2770	VALDEMIR CASAVECHI	20/10/1963	03/05/2019	9	57
3785	VANIA CRISTINA DA SILVA	11/11/1984	09/10/2020	1	35
2607	VERIDIANE GIOTTO	14/07/1982	19/12/2018	1	38
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES	23/09/1977	21/07/2020	1	43
3770	WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	10/05/1991	08/10/2020	1	29
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	09/08/1979	01/12/2018	1	41

TERMO DE FOMENTO

021/2013

RECURSO FEDERAL

FINANCEIRO

HOSPITALAR

RELAÇÃO DE EMPREGADOS - SIMPLES

Emissão: 29/10/2020

Horas: 11:43:21

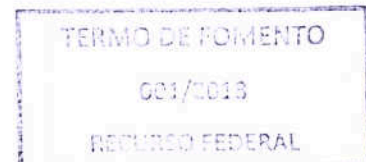
368

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	01/06/1984	01/12/2018	1	36
Total de empregados:		121			

79376/21

Situações:

- | | |
|---|---|
| - Trabalhando | 12 - Novo afast. mesma doença |
| - Afastado Direitos Integrais | 13 - Exercício de mandato sindical |
| - Acid. Trabalho período superior a 15 dias | 14 - Aposent. invalid. acidente de trabalho |
| - Serviço Militar | 15 - Aposent. invalid. doença profissional |
| - Licença maternidade | 16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doença profissional |
| - Doença período superior a 15 dias | 17 - Acid. Trabalho período igual ou inferior a 15 dias |
| - Licença sem Vencimento | 18 - Doença período igual ou inferior a 15 dias |
| - Demitido | 19 - Aborto não criminoso |
| - Férias | 20 - Licença maternidade adoção 1 ano |
| - Novo afast. mesmo acid. trabalho | 21 - Licença maternidade adoção 1 a 4 anos |
| - Prorrogação licença maternidade | 22 - Licença maternidade adoção 4 a 8 anos |
| | 23 - Transferido |
| | 24 - Outros motivos de afastamento |



03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:02
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000075345012047200184450000037631

BENEFICIARIO:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

NOME FANTASIA:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.901

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 376,31

VALOR COBRADO 376,31

NR.AUTENTICACAO 5.DBA.4FC.D41.5A8.BE5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
		4 - COMPETÊNCIA	10/2020	
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARÇA SP CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	19.346,79	
		7 -		
		8 -		
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/11/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	19.346,79	
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

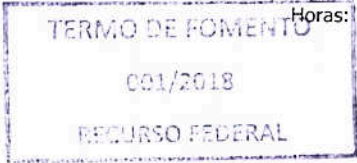
TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
		4 - COMPETÊNCIA	10/2020	
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARÇA SP CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	19.346,79	
		7 -		
		8 -		
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/11/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	19.346,79	
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



371

epartamentos: 1-3,101-132; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
MPREGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.277,73	0,00	0,00	0,00	10,55	284,20
2621	ADRIANA MARIA DA SILVA	3.587,22	0,00	0,00	0,00	8,15	291,48
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.060,51	0,00	0,00	0,00	8,24	169,76
2490	AIDA MARIA FERREIRA	2.556,40	0,00	0,00	0,00	8,08	201,71
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	1.512,95	0,00	0,00	0,00	7,96	120,48
3794	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	1.258,41	0,00	0,00	0,00	7,75	97,57
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	3.333,83	0,00	0,00	444,51	9,77	325,67
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.566,66	0,00	0,00	0,00	10,04	358,26
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.825,56	0,00	0,00	0,00	8,14	148,62
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	1.574,12	0,00	0,00	0,00	8,00	125,99
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	3.324,61	0,00	0,00	0,00	9,76	324,37
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2.297,66	0,00	0,00	0,00	8,59	197,34
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	2.161,69	0,00	0,00	0,00	8,37	181,03
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2620	ANDERSON PIMENTA	2.344,54	0,00	0,00	0,00	8,66	202,97
3002	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	1.753,11	0,00	0,00	0,00	8,11	142,09
3700	APARECIDO GONÇALVES DA SILVA	1.467,11	0,00	0,00	0,00	7,93	116,35
2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	2.277,73	0,00	0,00	0,00	8,56	194,95
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	2.500,98	0,00	0,00	0,00	8,87	221,74
3026	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	3.333,82	0,00	0,00	0,00	9,77	325,66
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	1.955,48	0,00	0,00	0,00	8,96	160,31
3793	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	1.481,92	0,00	0,00	0,00	7,94	117,69
3005	DANIELE VIEIRA	1.953,68	0,00	0,00	0,00	8,20	160,15
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.346,69	0,00	0,00	0,00	8,66	203,23
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	1.825,58	0,00	0,00	0,00	8,14	148,62
2833	DOUGLAS LOPES	2.188,55	0,00	0,00	0,00	8,42	184,25
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2524	EDSON DA SILVA	2.661,08	0,00	0,00	0,00	9,05	240,95
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	3.508,81	0,00	0,00	0,00	9,98	350,16
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	1.467,11	0,00	0,00	0,00	7,93	116,35
2526	ELIANA PEREIRA	2.285,31	0,00	0,00	0,00	11,08	308,01
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1.831,13	0,00	0,00	0,00	8,14	149,12
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1.768,91	0,00	0,00	0,00	8,11	143,52
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.343,24	0,00	0,00	0,00	8,66	202,81
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.281,18	0,00	0,00	0,00	8,56	195,36
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
3766	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANÇA	1.611,63	0,00	0,00	0,00	8,03	129,36
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	3.333,82	0,00	0,00	0,00	9,77	325,66
3761	GILBERTO ALVES NUNES	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.370,82	0,00	0,00	0,00	8,69	206,12
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.126,95	0,00	0,00	0,00	9,49	296,86
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.318,82	0,00	0,00	0,00	9,75	323,56
3723	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
3015	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNANDES	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2755	JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.145,39	0,00	0,00	0,00	8,35	179,07
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	1.874,87	0,00	0,00	0,00	8,16	153,05
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	1.540,70	0,00	0,00	0,00	7,98	122,98
2623	LAERTE FERNANDES	1.711,63	0,00	0,00	0,00	8,08	138,36
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	2.577,25	0,00	0,00	0,00	8,96	230,89
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.102,53	0,00	0,00	0,00	10,56	433,28
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2842	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.343,24	0,00	0,00	0,00	8,66	202,81
2649	LUIZ DA SILVA	1.876,33	0,00	0,00	0,00	8,16	153,18
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	4.349,53	0,00	0,00	0,00	10,76	467,86
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	4.060,60	0,00	0,00	0,00	10,77	427,41



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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
IPREGADOS							
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	2.312,21	0,00	0,00	0,00	8,61	199,09
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	3.503,13	0,00	0,00	0,00	9,97	349,37
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
3013	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	3.158,17	0,00	0,00	0,00	9,53	301,07
2505	MELISSA MANARESI BASSO	4.077,53	0,00	0,00	0,00	10,54	429,78
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.949,60	0,00	0,00	0,00	9,34	275,58
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	1.957,17	0,00	0,00	0,00	9,05	160,46
2986	PEDRO MANTUANI	1.645,42	0,00	0,00	0,00	8,05	132,40
2589	PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS	1.769,72	0,00	0,00	0,00	8,11	143,59
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	2.275,66	0,00	0,00	0,00	8,56	194,70
3020	PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON	2.336,34	0,00	0,00	0,00	8,65	201,98
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.185,71	0,00	0,00	0,00	8,41	183,91
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	3.023,13	0,00	0,00	0,00	9,41	284,40
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
2615	TALITA PARANHOS DE FREITAS	2.287,32	0,00	0,00	0,00	7,92	177,61
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.671,49	0,00	0,00	0,00	9,07	242,20
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.808,90	0,00	0,00	0,00	10,30	392,18
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	1.387,05	0,00	0,00	0,00	7,87	109,15
2770	VALDEMIR CASAVECHI	6.101,06	2.098,34	0,00	0,00	8,70	713,08
2607	VERIDIANE GIROTTO	3.483,81	0,00	0,00	0,00	9,95	346,66
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES	3.471,75	0,00	0,00	0,00	9,94	344,97
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	1.590,14	0,00	0,00	0,00	8,01	127,43
Empregados: 94		Total: 219.592,06	2.098,34	0,00	444,51	19.791,30	
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total: 94		Total: 219.592,06	2.098,34	0,00	444,51	19.791,30	

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
total	219.592,06	2.098,34	19.791,30	0,00	0,00	0,00	444,51	0,00	19.346,79

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	10/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	19/11/2020
VALOR DO INSS	19.346,79
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	19.346,79

=====

DOCUMENTO: 111902
AUTENTICACAO SISBB: 8.071.82B.533.26C.C93

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

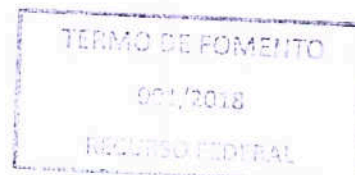
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	10/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	19/11/2020
VALOR DO INSS	19.346,79
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	19.346,79

=====

DOCUMENTO: 111902
AUTENTICACAO SISBB: 8.071.82B.533.26C.C93

***** VIA CONTRIBUINTE *****



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 16 3374-8438	06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.312,31
DARF IRRF 10 2020 GARÇA H SL DARF válido para pagamento até 20/11/2020 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.57.69.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.312,31
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85670000023-0 12310064032-5 51453494610-8 00105610305-2



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 16 3374-8438	06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.312,31
DARF IRRF 10 2020 GARÇA H SL DARF válido para pagamento até 20/11/2020 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.57.69.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.312,31
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85670000023-0 12310064032-5 51453494610-8 00105610305-2



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

→ PARTE FEDERAL = R\$ 1.586,76

→ PARTE MUNICIPAL = R\$ 725,55

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/10/2020 a 31/10/2020
Departamentos: 1-3,101-132; C. Custos: 101,102

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Página: 1/2
Emissão: 17/11/2020
Horas: 17:41:40

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/10/2020 a 31/10/2020									
EMPREGADOS									
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 09/20	2.336,14	201,96	0,00	0	7,50	142,80	17,26
2621	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 09/20	1.933,99	158,37	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2621	ADRIANA MARIA DA SILVA	Rescisão	966,99	141,07	0,00	0	7,50	142,80	52,32
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	Mensal 09/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
2490	AIDA MARIA FERREIRA	Mensal 09/20	2.243,09	190,79	0,00	0	7,50	142,80	11,12
2490	AIDA MARIA FERREIRA	Rescisão	64,43	63,39	0,00	0	7,50	142,80	0,08
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Mensal 09/20	3.333,82	418,49	189,59	1	7,50	142,80	61,63
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	Mensal 09/20	3.057,14	288,48	379,18	2	7,50	142,80	36,41
2620	ANDERSON PIMENTA	Mensal 09/20	2.330,54	201,29	0,00	0	7,50	142,80	16,89
3026	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	Mensal 09/20	3.333,82	325,66	0,00	0	15,00	354,80	96,42
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 09/20	2.312,02	199,07	0,00	0	7,50	142,80	15,67
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 09/20	2.281,00	195,34	0,00	0	7,50	142,80	13,62
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	Mensal 09/20	2.333,67	201,66	0,00	0	7,50	142,80	17,10
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 09/20	2.312,02	199,07	0,00	0	7,50	142,80	15,67
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 09/20	2.992,42	280,71	0,00	0	7,50	142,80	60,58
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 09/20	4.102,14	433,23	189,59	1	15,00	354,80	167,10
2483	MARCELO ANDREAÇA	Mensal 09/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	Mensal 09/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Mensal 09/20	2.758,03	252,59	0,00	0	7,50	142,80	45,11
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Férias	4.373,49	471,22	0,00	0	22,50	636,13	241,88
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	Mensal 09/20	2.363,71	205,27	0,00	0	7,50	142,80	19,08
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 09/20	2.627,35	236,91	189,59	1	7,50	142,80	22,26
3013	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	Mensal 09/20	3.126,95	296,86	0,00	0	15,00	354,80	69,71
2505	MELISSA MANARES BASSO	Mensal 09/20	3.630,02	376,28	0,00	0	15,00	354,80	133,26
3020	PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON	Mensal 09/20	2.308,57	198,65	0,00	0	7,50	142,80	15,44
2615	TALITA PARANHOS DE FREITAS	Mensal 09/20	1.932,94	158,28	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2615	TALITA PARANHOS DE FREITAS	Rescisão	837,61	62,82	0,00	0	7,50	142,80	48,41
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 09/20	2.339,59	202,37	0,00	0	7,50	142,80	17,49
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 09/20	3.262,15	315,63	189,59	1	7,50	142,80	63,97
2770	VALDEMIR CASAVECHI	Mensal 09/20	6.149,55	713,08	0,00	0	27,50	869,36	625,67
2607	VERIDIANE GIROTTO	Mensal 09/20	3.640,55	368,61	189,59	1	15,00	354,80	107,55
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNAN	Mensal 09/20	3.406,68	335,86	379,18	2	7,50	142,80	59,07
Total:			88.476,87	8.639,90					2.312,31
Empregados:	32	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	88.476,87	8.639,90	1.706,31
Total Geral:									
Empregados:	28	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	88.476,87	8.639,90	1.706,31

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Resumo Geral IRRF									
Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular			
Todos	09/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
0561	Mensal 09/2020	0,00	57.657,04	0,00	57.657,04	0,00			
0588	Mensal 09/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
Totalizador			57.657,04	0,00	57.657,04	0,00			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

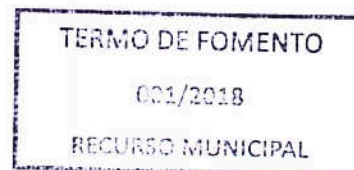
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA	SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS	85670000023 12310064032 51453494610 00105610305
DATA DO PAGAMENTO	19/11/2020
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	2.312,31

DOCUMENTO: 111903
AUTENTICACAO SISBB: 0.062.661.374.20C.971



01-Mudou -
02-Endereço incorreto
03-Não existe nº indicado
04-Falecido
05-Desconhecido
06-Recusado
07-Enviado
08-Falta comprovante
09-Caixa Postal cancelada

1222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL Vencimento : 20/11/2020
RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS 70
VILA WILIANS
17400-000 Municipio: GARÇA UF:SP
NPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Est.: ISENT0

Contrato: 0000077399

373

0800 343 0800 - Pompéia (14) 3405-1600 - Marília (14) 3402-9700 - Garça (14) 3407-4800

Discriminação dos serviços	Aliq ICMS	ICMS	PIS	CONFINS	Total Imposto	B. Cálculo	Aliq	Valor
Dif proporcional de 01/10/2020 ate 08/10/2020 produto LIGLIFE 1/1	25.00	0.00	0.00	0.00	ICMS	84.58		21.14
Dif proporcional de 01/10/2020 ate 08/10/2020 produto LIGLIFE 1/1	25.00	0.00	0.00	0.00	PIS			0.55
Dif proporcional de 01/10/2020 ate 08/10/2020 produto	25.00	20.83	0.54	2.50	83.33 CONFINS			2.54
LifeDedicado 10 1/1	25.00	0.31	0.01	0.04	1.25 FUST			0.60
STFC_LigLife Pos Pago linha ref 25/09/2020 ate 27/10/2020 1/1					FUNTEL			0.30

Total imposto recolhidos: 25,13

LIFE SERVICOS DE
COMUNICACAO MULTIMIDIA
LTD A
CNPJ: 05.087.744/0001-09
Insc. Estadual: 438145765117
Rua Campos Salles 949 - Alto
Cafezal
MaríliaSP - 17504083

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO
b23811ae217c6ce181c18332f471633a

TOTAL DA NOTA FISCAL
84,58

Obs Desde 01/2001 sobre a sua mensalidade há incidência da contribuição do FUST (1%) - Fundo da Universalização dos Serviços de Telecomunicações (Lei 9998/00) e desde 26/03/2001 passou a ser recolhido FUNTEL (0.5%) - Fundo para Desenvolvimento Tecnológico das Telecomunicações (10052/00). Mas ambas não são repassadas aos clientes, ficando a encargo referente a essas contribuições sob responsabilidade da empresa.

O pagamento deste Boleto o cliente dá o aceite nas cláusulas contratuais disponíveis em nosso site www.life.com.br, bem como propostas de adesão e Ordem de Serviço de primeira conexão.

NOTA DE DEBITO	Discriminação dos serviços	Aliq ICMS	ICMS	PIS	COFINS	TOTAL	Imposto	B. Calculos	Aliq	Valor
Número: 0000686637 Série: 2 CFOP: Emissão: 03/11/2020	Dif proporcional de 01/10/2020 ate 08/10/2020 produto SVA_PSCI D 10 1/1	0.00	0.00	1.37	6.33	83.33	ICMS	208.53		0.00
	Dif proporcional de 01/10/2020 ate 08/10/2020 produto SVA_PABX Cloud 70 Ramais 1/1	0.00	0.00	2.07	9.52	125.20	PIS			3.44
							CONFINS			15.85
							FUST			0.00
							FUNTEL			0.00

Total imposto recolhidos: 19,29

LIFE TECNOLOGIA LTDA
CNPJ: 11.387.959/0001-48
Insc. Estadual: Isento
Rua Campos Salles 986- Alto Cafezal
MaríliaSP - 17504083

CONTABILIZADO

TOTAL DA NOTA FISCAL
208,53

O pagamento deste Boleto o cliente dá o aceite nas cláusulas contratuais disponíveis em nosso site www.life.com.br, bem como propostas de adesão e Ordem de Serviço de primeira conexão.

OS CINCO ÚLTIMOS REGISTROS DE ATENDIMENTO

202010400280000, 0000000000000000, 0000000000000000, 0000000000000000 e 0000000000000000

Santander		033-7	03399.71079	53600.000300	07466.501017	7	84450000099859
LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
PAGAR EM QUALQUER BANCO.						20/11/2020	
BENEFICIÁRIO LIFE COBRANCAS LTDA CNPJ 21343753/0001-70 Rua Caetés, 28 - Marília/SP CEP: 17.503-100						AGÊNCIA / CODIGO BENEFICIÁRIO 0078 / 7107536	
DATA DO DOCUMENTO 29/10/2020		NUMERO DO DOCUMENTO 2712472		ESPECIE DOC. RC-CI	ACEITE N	DATA DE PROCESSAMENTO 29/10/2020	
CARTEIRA RCR		ESPECIE REAL		QUANTIDADE DA MOEDA X	VALOR DA MOEDA	NOSSE NUMERO / CODIGO DOCUMENTO 000003007466-5	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%, APOS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS.						(+*) VALOR DO DOCUMENTO 998,59	
						(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+*) MORA / MULTA	
						(+*) OUTROS ACRESCIMOS	
						(+*) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 N° Assinante: 00061222						1.658	
BENEFICIÁRIO FINAL RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 VILA WILIANS 17400-000 GARÇA SP						HOSPITALAR CODIGO DE BAIXA AUTENTICACAO MECANICA FICHA DE COMPENSAÇÃO	



03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:02
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399710795360000030007466501017784450000099859

BENEFICIARIO:

LIFE COBRANCAS LTDA

NOME FANTASIA:

LIFE COBRANCAS LTDA

CNPJ: 21.343.753/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

LIFE COBRANCAS LTDA

CNPJ: 21.343.753/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 111.904

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 998,59

VALOR COBRADO 998,59

=====

NR.AUTENTICACAO 6.0C8.BE2.705.F41.9FF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/11/2020 1708	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/11/2020 5952	INSS - VENC 20/11/2020 2631	ISS - 25/11/2020
04/10/2020	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1037	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$ 41,39		
05/10/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	1814	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
01/10/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE	59	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 12.000,00	R\$ 11.262,00	R\$ 180,00	R\$ 558,00		
01/10/2020	LABORATÓRIO DE ANATOMIA CTP.	563	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 504,00	R\$ 480,56		R\$ 23,44		R\$ 139,40
02/10/2020	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	14448	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 3.416,69	R\$ 3.277,29				
07/10/2020	ELEVADORES ATLAS SCHINDLER LTDA	73738	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 215,39	R\$ 205,37		R\$ 10,02		
29/10/2020	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAG. LTDA	729	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 528,00	R\$ 503,45		R\$ 24,55		
01/10/2020	WARELINE DO BRASIL DESENVOL.	34896	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R\$ 4.007,99	R\$ 3.761,50	R\$ 60,12	R\$ 186,37		
09/10/2020	WARELINE DO BRASIL DESENVOL.	35001	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R\$ 1.202,40	R\$ 1.128,45	R\$ 18,04	R\$ 55,91		
21/10/2020	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS	13	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.933,70	R\$ 2.753,27	R\$ 44,01	R\$ 136,42		
20/10/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE	60	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.570,20	R\$ 23.997,64	R\$ 383,55	R\$ 1.189,01		
26/10/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	503	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.203,60	R\$ 15.207,08	R\$ 243,05	R\$ 753,47		
21/10/2020	G. F. GOMES CLINICA MÉDICA	772	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.350,00	R\$ 2.205,47	R\$ 35,25	R\$ 109,28		
20/10/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1716	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 695,00	R\$ 652,25	R\$ 10,43	R\$ 32,32		
22/10/2020	FRANCA, GUIDA E CIA LTDA	2904	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15		
15/10/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1713	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 22.500,00	R\$ 21.116,25	R\$ 337,50	R\$ 1.046,25		
14/10/2020	CRULHAS E PEREZ SERV. MEDICOS	202	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 10.800,00	R\$ 10.135,80	R\$ 162,00	R\$ 502,20		
23/10/2020	CMR SAUDE S/S	252	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 20.700,00	R\$ 19.426,95	R\$ 310,50	R\$ 962,55		
15/10/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	65	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 14.700,00	R\$ 13.795,95	R\$ 220,50	R\$ 683,55		
15/10/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	113	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$ 18,00	R\$ 55,80		
14/10/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	510	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 27.000,00	R\$ 25.339,50	R\$ 405,00	R\$ 1.255,50		
15/10/2020	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA	172	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.800,00	R\$ 15.766,80	R\$ 252,00	R\$ 781,20		
14/10/2020	VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO	230	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 4.500,00	R\$ 4.223,25	R\$ 67,50	R\$ 209,25		
20/10/2020	FRANCA, GUIDA E CIA LTDA	2901	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 11.700,00	R\$ 10.980,45	R\$ 175,50	R\$ 544,05		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 3.012,80	R\$ 9.397,68	R\$ -	R\$ 147,90

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/11/2020 1708	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/11/2020 5952	INSS - VENC 20/11/2020 2631	ISS - 25/11/2020
05/10/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	1813	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
07/10/2020	STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL	31265	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 2.517,20	R\$ 2.391,34				R\$ 125,86
08/10/2020	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	48	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.800,00	R\$ 12.012,80	R\$ 192,00	R\$ 595,20		
06/10/2020	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA	81	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 24.600,00	R\$ 23.087,10	R\$ 369,00	R\$ 1.143,90		
08/10/2020	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS	93	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 17.400,00	R\$ 16.329,90	R\$ 261,00	R\$ 809,10		
13/10/2020	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS	77	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 33.000,00	R\$ 30.970,50	R\$ 495,00	R\$ 1.534,50		
08/10/2020	THALES A. DA SILVA PEREIRA	26	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$ 18,00	R\$ 55,80		
21/10/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	501	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 2.515,19	R\$ 2.360,52	R\$ 37,72	R\$ 116,95		
20/10/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	61	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.400,00	R\$ 6.006,40	R\$ 96,00	R\$ 297,60		
20/10/2020	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA	534	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 17.570,00	R\$ 263,55	R\$ 817,01		
21/10/2020	G. F. GOMES CLINICA MEDICA	771	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 2.800,00	R\$ 2.672,80	R\$ 42,00	R\$ 130,20		
21/10/2020	GENY OBA OGAWA	67	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.999,75	R\$ 3.753,76	R\$ 60,00	R\$ 185,99		
20/10/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	512	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 11.580,00	R\$ 10.867,83	R\$ 173,70	R\$ 538,47		
20/10/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1717	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.500,00	R\$ 4.223,25	R\$ 67,50	R\$ 209,25		
22/10/2020	FRANCA, GUIDA E CIA LTDA	2905	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 2.175,00	R\$ 2.041,23	R\$ 32,63	R\$ 101,14		
08/10/2020	ELAINE DA SILVA MARTINS M. EIRELI	84	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 18.900,00	R\$ 17.737,65	R\$ 283,50	R\$ 878,85		
20/10/2020	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1345	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ 597,87		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.584,46	R\$ 8.011,83	R\$ -	R\$ 134,36

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/06/2020 1708	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/06/2020 5952	INSS - VENC 20/06/2020 2631	ISS - 25/06/2020
14/10/2020	CMR SAUDE S/S	250	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 4.200,00	R\$ 3.941,70	R\$ 63,00	R\$ 195,30		
16/10/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1715	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 430,00	R\$ 403,55	R\$ 6,45	R\$ 20,00		
19/10/2020	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS	203	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 370,00	R\$ 352,79		R\$ 17,21		
29/10/2020	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAG. LTDA	728	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.100,00	R\$ 1.032,35	R\$ 16,50	R\$ 51,15		
01/10/2020	LABORATÓRIO DE ANATOMIA CTP.	562	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 400,00	R\$ 381,40		R\$ 18,60		
15/10/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	114	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR				R\$ 27,90		
16/10/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	66	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 218,30	R\$ 204,88	R\$ 3,27	R\$ 10,15		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 89,22	R\$ 340,31	R\$ -	R\$ -

HOSPITALAR

1a. via



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: 20/11/2020

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.3)

10/11/2020 10:04:46

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	20/11/2020
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	9.397,68
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	9.397,68
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

2a. via



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: 20/11/2020

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.3)

10/11/2020 10:04:46

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	20/11/2020
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	9.397,68
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	9.397,68
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2020

PERIODO DE APURACAO 31/10/2020

NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 20/11/2020

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 9.397,68

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL 9.397,68

AUTENTICACAO SISBB: C.744.7E3.A2A.902.543

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Cerat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 111905

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

1a. via



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: 20/11/2020

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.3)

10/11/2020 10:01:15

02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	20/11/2020
07	VALOR DO PRINCIPAL →	3.012,80
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10	VALOR TOTAL →	3.012,80
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



2a. via



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: 20/11/2020

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.3)

10/11/2020 10:01:15

02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	20/11/2020
07	VALOR DO PRINCIPAL →	3.012,80
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10	VALOR TOTAL →	3.012,80
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2020

PERIODO DE APURACAO 31/10/2020

NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02

CODIGO DA RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 20/11/2020

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 3.012,80

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL 3.012,80

AUTENTICACAO SISBB: 7.065.53D.71F.5E7.A44

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 111906

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CAIXA 104-0 Recibo do Pagador

10497.77111 50000.108444 00066.831272 1 84450000082800

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/11/2020	1211 / 777115-0	R\$	
(-) Valor Documento		(-) Desconto / Abatimento	
828,00		(+) Juros / Mora	
(=) Valor Cobrado		Nosso Número	
		14000084000668312-1	
		Nr do Documento	
		1800167	

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Beneficiário

SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

CAIXA 104-0 Recibo de Entrega

10497.77111 50000.108444 00066.831272 1 84450000082800

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/11/2020	1211 / 777115-0	R\$	
(-) Valor Documento		(-) Desconto / Abatimento	
828,00		(+) Juros / Mora	

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

(-) Assinatura do Recebedor

Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

Boleto Bancário

Mensalidade

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368 Campinas/SP

Fone

CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento

Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR

CNPJ

45.349.461/0009-60

Código

21713

Vencimento

20/11/2020

Nr do Documento

1800167

= Valor do Documento

828,00

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competência 10/2020

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CAIXA 104-0 10497.77111 50000.108444 00066.831272 1 84450000082800

Local de Pagamento

Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/11/2020	1800167	RC	N	04/11/2020	14000084000668312-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 828,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competência 10/2020

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
WILLIAMS - GARÇA/SP
CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

21713

Sacador/Avalista

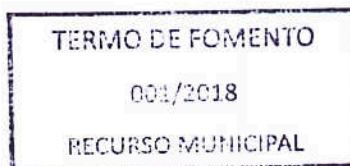
Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Ana Paula da Silva
RG: 20979384-0
Assistente de RH
05/11/2020

HOSPITALAR

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 PJ: 45.349.461/0009-60
 Competência: 10/2020



Página: 1/1
 Emissão: 04/11/2020
 Horas: 08:29:45

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
- MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2490	AIDA MARIA FERREIRA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2620	ANDERSON PIMENTA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2532	ERIKI CASSIANO DE OLIVEIRA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2589	PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2607	VERIDIANE GIOTTO	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
Total da Rubrica:			828,00	828,00			
Total da empresa:			828,00	828,00			

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:02
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010944400066831272184450000082800

BENEFICIARIO:
SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS

NOME FANTASIA:
SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS

CNPJ: 46.087.854/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:
SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS

CNPJ: 46.087.854/0001-58

PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.907

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 828,00

VALOR COBRADO 828,00

NR.AUTENTICACAO D.9EC.B8A.291.F0F.305

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/11/2020 1708	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/11/2020 5952	INSS - VENC 20/11/2020 2631	ISS - 25/11/2020
04/10/2020	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1037	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 835,26	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$ 41,39		
05/10/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	1814	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
01/10/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE	59	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 12.000,00	R\$ 11.262,00	R\$ 180,00	R\$ 558,00		
01/10/2020	LABORATÓRIO DE ANATOMIA CTP.	563	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 504,00	R\$ 480,56		R\$ 23,44		
02/10/2020	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	14448	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 3.416,69	R\$ 3.277,29				R\$ 139,40
07/10/2020	ELEVADORES ATLAS SCHINDLER LTDA	73738	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 215,39	R\$ 205,37				
29/10/2020	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAG. LTDA	729	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 528,00	R\$ 503,45		R\$ 10,02		
01/10/2020	WARELINE DO BRASIL DESENVOL.	34896	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R\$ 4.007,99	R\$ 3.761,50	R\$ 60,12	R\$ 186,37		
09/10/2020	WARELINE DO BRASIL DESENVOL.	35001	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R\$ 1.202,40	R\$ 1.128,45	R\$ 18,04	R\$ 55,91		
21/10/2020	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS	13	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.933,70	R\$ 2.753,27	R\$ 44,01	R\$ 136,42		
20/10/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE	60	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.570,20	R\$ 23.997,64	R\$ 383,55	R\$ 1.189,01		
26/10/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	503	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.203,60	R\$ 15.207,08	R\$ 243,05	R\$ 753,47		
21/10/2020	G. F. GOMES CLINICA MÉDICA	772	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.350,00	R\$ 2.205,47	R\$ 35,25	R\$ 109,28		
20/10/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1716	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 695,00	R\$ 652,25	R\$ 10,43	R\$ 32,32		
22/10/2020	FRANCA, GUIDA E CIA LTDA	2904	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15		
15/10/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1713	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 22.500,00	R\$ 21.116,25	R\$ 337,50	R\$ 1.046,25		
14/10/2020	CRUIHAS E PEREZ SERV. MEDICOS	202	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 10.800,00	R\$ 10.135,80	R\$ 162,00	R\$ 502,20		
23/10/2020	CMR SAÚDE S/S	252	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 20.700,00	R\$ 19.426,95	R\$ 310,50	R\$ 962,55		
15/10/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	65	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 14.700,00	R\$ 13.795,95	R\$ 220,50	R\$ 683,55		
15/10/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	113	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$ 18,00	R\$ 55,80		
14/10/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	510	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 27.000,00	R\$ 25.339,50	R\$ 405,00	R\$ 1.255,50		
15/10/2020	N & Y ASSISTENCIA EM SAÚDE LTDA	172	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.800,00	R\$ 15.766,80	R\$ 252,00	R\$ 781,20		
14/10/2020	VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO	230	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 4.500,00	R\$ 4.223,25	R\$ 67,50	R\$ 209,25		
20/10/2020	FRANCA, GUIDA E CIA LTDA	2901	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 11.700,00	R\$ 10.980,45	R\$ 175,50	R\$ 544,05		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 3.012,80	R\$ 9.397,68	R\$ -	R\$ 147,90

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/11/2020 1708	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/11/2020 5952	INSS - VENC 20/11/2020 2631	ISS - 25/11/2020
05/10/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	1813	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
07/10/2020	STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL	31265	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 2.517,20	R\$ 2.391,34				R\$ 125,86
08/10/2020	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	48	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.800,00	R\$ 12.012,80	R\$ 192,00	R\$ 595,20		
06/10/2020	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA	81	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 24.600,00	R\$ 23.087,10	R\$ 369,00	R\$ 1.143,90		
08/10/2020	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS	93	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 17.400,00	R\$ 16.329,90	R\$ 261,00	R\$ 809,10		
13/10/2020	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS	77	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 33.000,00	R\$ 30.970,50	R\$ 495,00	R\$ 1.534,50		
08/10/2020	THALES A. DA SILVA PEREIRA	26	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$ 18,00	R\$ 55,80		
21/10/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	501	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 2.515,19	R\$ 2.360,52	R\$ 37,72	R\$ 116,95		
20/10/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	61	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.400,00	R\$ 6.006,40	R\$ 96,00	R\$ 297,60		
20/10/2020	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA	534	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 17.570,00	R\$ 263,55	R\$ 817,01		
21/10/2020	G. F. GOMES CLINICA MEDICA	771	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 2.800,00	R\$ 2.627,80	R\$ 42,00	R\$ 130,20		
21/10/2020	GENY OBA OGAWA	67	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.999,75	R\$ 3.753,76	R\$ 60,00	R\$ 185,99		
20/10/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	512	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 11.580,00	R\$ 10.867,83	R\$ 173,70	R\$ 538,47		
20/10/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1717	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.500,00	R\$ 4.223,25	R\$ 67,50	R\$ 209,25		
22/10/2020	FRANCA, GUIDA E CIA LTDA	2905	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 2.175,00	R\$ 2.041,23	R\$ 32,63	R\$ 101,14		
08/10/2020	ELAINE DA SILVA MARTINS M. EIRELI	84	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 18.900,00	R\$ 17.737,65	R\$ 283,50	R\$ 878,85		
20/10/2020	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1345	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ 597,87		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.584,46	R\$ 8.011,83	R\$ -	R\$ 134,36

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/06/2020 1708	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/06/2020 5952	INSS - VENC 20/06/2020 2631	ISS - 25/06/2020
14/10/2020	CMR SAÚDE S/S	250	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 4.200,00	R\$ 3.941,70	R\$ 63,00	R\$ 195,30		
16/10/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1715	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 430,00	R\$ 403,55	R\$ 6,45	R\$ 20,00		
29/10/2020	CRUIHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS	203	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 370,00	R\$ 352,79		R\$ 17,21		
29/10/2020	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAG. LTDA	728	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.100,00	R\$ 1.032,35	R\$ 16,50	R\$ 51,15		
01/10/2020	LABORATÓRIO DE ANATOMIA CTP.	562	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 400,00	R\$ 381,40		R\$ 18,60		
15/10/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	114	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR				R\$ 27,90		
16/10/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	66	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 218,30	R\$ 204,88	R\$ 3,27	R\$ 10,15		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 89,22	R\$ 340,31	R\$ -	R\$ -



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2020



Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário		
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6	
CEP 17400-000	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 14448
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo R\$ 3.416,69	Qtde Notas 1	Vencimento 25/11/2020	Referência 10/2020	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-920973-3-10	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR		
Valor Original R\$ 139,40	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 139,40	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 10/11/2020 16:29:21 por: ASSOCIACAO HOSPITALAR

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35	Exercício: 2020
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS		Número 70
		Complemento SALA 6
CEP 17400-000	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP
Vencimento 25/11/2020	Código de Baixa 2-920973-3-10	Cadastro 002175819
Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 139,40	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00
Juros R\$ 0,00		Total Recebido R\$ 139,40
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS		
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 14448 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA		

Autenticação Mecânica

8175000001-0 39401651202-9 01125020320-2 00920973010-1



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81750000001-0 39401651202-9
01125020320-2 00920973010-1
Data do pagamento 19/11/2020
Valor em Dinheiro 139,40
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 139,40

DOCUMENTO: 111908
AUTENTICACAO SISBB: E.A1A.12F.17E.BDA.614

TERMO DE FOMENTO

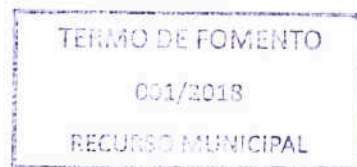
001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2020



Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário		
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6	
CEP 17400-000	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 1814
Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield Controle de Pragas

Base de Cálculo R\$ 425,00	Qtde Notas 1	Vencimento 25/11/2020	Referência 10/2020	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-920973-4-10	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR		
Valor Original R\$ 8,50	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 8,50	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 10/11/2020 16:29:56 por ASSOCIACAO HOSPITALAR

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35	Exercício: 2020
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS		Número 70
		Complemento SALA 6
CEP 17400-000	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP
Vencimento 25/11/2020	Código de Baixa 2-920973-4-10	Cadastro 002175819
Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 8,50	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00
Juros R\$ 0,00		Total Recebido R\$ 8,50
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS		
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 1814 Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield Controle de Pragas		

81790000000-8 08501651202-3 01125020420-0 00920973010-1

Autenticação Mecânica



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 817900000000-8 08501651202-3
01125020420-0 00920973010-1
Data do pagamento 19/11/2020
Valor em Dinheiro 8,50
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 8,50

DOCUMENTO: 111909
AUTENTICACAO SISBB: 4.92F.C1B.C7F.514.7F1





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

Número da Nota
8044

Data de Emissão
13/11/2020

Data e Hora da
Competência
13/11/2020 às 09:51:17

Código de Verificação
3313-2144-4082

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Autenticação



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. Mun. 59643
 Nome O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA IE 177.253.999.119
 Logradouro RUA-BAGUAÇU Número 597
 Bairro SUMARÉ CEP 16015-290
 Município ARAÇATUBA UF SP

Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3622-5803
 E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 IE ISENTA
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail Telefone
 Inf. Comp. Número 70
 Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
 Bairro VILA WILLIAMS UF SP
 Município GARÇA País BRASIL
 Complemento

CONTABILIZADO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	33.421,00	0,00	0,00	1.002,63

Valor Total dos Serviços - R\$1.002,63

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

COMPETENCIA OUTUBRO 2020
SETOR: HOSPITALAR

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.002,63

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.002,63

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. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 8044 emitida em 13/11/2020 às 09:51:17 - Cód Verif 3313-2144-4082

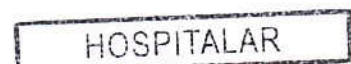
Condições de Pagamento: Vencimento: 13/11/2020 Valor Total R\$ 1.002,63 Valor Líquido R\$ 1.002,63

Ass: _____ em _____

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

Mrteus Silva Andriello
 Tecn. da Informação
 RG 12.007.209-X

13/11/2020



03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:02
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240096138095029984450000100263

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 111.910

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.002,63

VALOR COBRADO 1.002,63

=====

NR.AUTENTICACAO D.7A0.A6F.910.BCC.E87

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 ACACIO VIASSELLI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLAMS - GARÇA - SP Emissão: 30/10/2020 Valor Total: R\$ 1.000,00		NF-e Nº 000.016.817 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.016.817
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3520 1012 7443 5900 0152 5500 1000 0168 1710 0016 7876
Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200987473419 30/10/2020 10:14:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315028655110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 3782 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 30/10/2020
ENDEREÇO RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 14-997491508-matheus		CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 30/10/2020
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/11/2020
Valor R\$	1.000,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.055,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 55,10	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
0103184A	BRACO CHUVEIRO POLIDO 40CM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,44 Estadual (18,00%) R\$1,87 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76042919	0102	5102	UN	1,00	10,9494	0,58	10,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146973	BUCHA PLÁSTICA C/ANEL 06MM Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$0,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	SC	20,00	0,0601	0,06	1,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003020	CABO FLEXIVEL 6 0 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,30 Estadual (18,00%) R\$39,84 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	30,00	7,7836	12,20	221,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218	CABO FLEXIVEL PP 2 X 1,50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$2,73 Estadual (18,00%) R\$11,68 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	18,00	3,805	3,58	64,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10015011	FORTLEV ADAPTADOR C FLANGE 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	28,9663	1,52	27,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10025014	FORTLEV ADAPTADOR SOLD CURTO 50MM X 11/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,19 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	4,8115	0,25	4,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 2. LÍQUIDAÇÃO DIRETO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI 3. LÍQUIDAÇÃO DIRETO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI 4. Cód. ICMS: 12.5 BC ICMS: 1000 Aliq. ICMS: 1,25%	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

LANÇADO

KJP

Kesia Araújo Kassada
Departamento de Compras
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

**ACACIO VIASSELLI - ME**

RUA CEL JOAQUIM PIZA 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.016.817

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3520 1012 7443 5900 0152 5500 1000 0168 1710 0016 7876

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

135200987473419 30/10/2020 10:14:09

3:6

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315028655110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
10130324	FORTILEV JOELHO 90 SOLD 32MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	2,9568	0,16	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10130503	FORTILEV JOELHO 90 SOLD 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,18 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	4,611	0,24	4,37	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10130601	FORTILEV JOELHO 90 SOLD 60MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,98 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	24,8292	2,59	47,07	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10350321	FORTILEV REGISTRO DE ESFERA C/ UNIAO SOLD 32MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,28 Estadual (9,00%) R\$2,74 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818095	0500	5405	PC	1,00	32,112	1,67	30,44	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10350601	FORTILEV REGISTRO DE ESFERA C/ UNIAO SOLD 60MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$6,13 Estadual (9,00%) R\$13,14 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818095	0500	5405	PC	2,00	77,02	8,04	146,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10361001	FORTILEV REGISTRO DE ESFERA ROSC C/ UNIAO 1 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,29 Estadual (9,00%) R\$2,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818095	0500	5405	PC	1,00	32,3064	1,69	30,62	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10250501	FORTILEV TE SOLD 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,04 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	13,056	1,36	24,75	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10250601	FORTILEV TE SOLD 60MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,99 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	25,0517	2,61	47,49	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10500321	FORTILEV UNIAO SOLD 32MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	16,552	0,86	15,69	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10500501	FORTILEV UNIAO SOLD 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,63 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	40,854	2,13	38,72	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1043A	MARGIRIUS CHAVE BOIA NIVEL CB2012 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$2,01 Estadual (12,00%) R\$5,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	90261029	0500	5405	PC	1,00	50,60	2,64	47,96	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0135574A	PARAFUSO CHIPBOARD FIX CHATA 4,0X45 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$0,20 Estadual (18,00%) R\$0,41 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	CT	20,00	0,12	0,13	2,27	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
SDD62C16	STECK DISJUNTOR DIN BIP 16A Val. Aprox. Tributos: Federal (6,79%) R\$15,11 Estadual (18,00%) R\$40,07 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	PC	4,00	58,7166	12,27	222,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
107403	TRILHO PERFURADO P/ DISJ. DIN Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,40 Estadual (18,00%) R\$1,71 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	72166110	0500	5405	BR	1,00	10,00	0,52	9,48	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 4/11/2020

ASSINATURA:

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:02
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000303144501016384450000100000

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 111.911

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.000,00

VALOR COBRADO 1.000,00

NR.AUTENTICACAO 8.763.0E9.31E.FFB.603

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

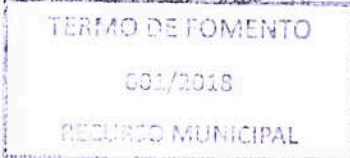
0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 1				
Data e Hora da Emissão		06/11/2020 10:22:24		Competência		30/10/2020		Código de Verificação	0FMFYC04X
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação	OLIMPIA - SP
Dados do Prestador de Serviços									
Razão Social/Nome		CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF	39.467.783/0001-53	Inscrição Municipal	305678	Município	OLIMPIA - SP				
Endereço e Cep	AVENI HARRY GIANNECCHINI,660 - JARDIM TOLEDO CEP: 15400-403								
Complemento:		Telefone:	(17)3281-4102	e-mail:	ESC.GAZZONE@UOL.COM.BR				
Dados do Tomador de Serviços									
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - SP				
Endereço e CEP	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,70 - WILLIAMS CEP: 17400-000								
Complemento:		Telefone:		e-mail:					
Discriminação dos Serviços									
Serviços médicos prestados - Clínica Médica SUS - Hospitalar competência 10/2020									
  001/2018 RECURSO MUNICIPAL									
Valor aproximado dos tributos 6% - R\$ 594,00									
Código do Serviço / Atividade									
4.01 / 4.01/863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra					Código ART				
Tributos Federais									
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		9.900,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		9.900,00	
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei			
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		9.900,00	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00	
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		9.900,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00	
				2-Não					
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									

HOSPITALAR

20/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:42:23
306203062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.165.000.040.029
VALOR TOTAL	9.900,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAMPASSI C MEDICA LTDA.
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 40.029-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	D.AE3.37B.34A.C4A.A23
------------------	-----------------------



RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1848
Série 1

THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO
R CORONEL JOAQUIM PIZA, 1101
GUANABARA - 17400-000
Garca - SP - Fone: (14) 3406-2688

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 1848
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO
35201000595823000107550010000018481669686877
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315022718110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200961372662 - 23/10/2020

CNPJ
00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
MUNICÍPIO
Garca

BAIRRO/DISTRITO
VL WILLIAMS

CEP
17400-000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA-ENTR./SAÍDA

FATURA
001
27/11/2020
38,00

TERMO DE FOMENTO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	38,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTOS	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,44	0,00	38,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - Emitente
1 - Destinatário
2 - Terceiros

CÓDIGO ANTT
1

PLACA

UF

CNPJ/CPF

ENT. EREÇO

MUNICÍPIO

INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
20000000000001	CARIMBO TRODAT 4911 P4 PRETO	96110000	0102	5102	UN	1,000	38,00	38,00	0,00	0,00	0,00		0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/11/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

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
Pedido: 6823; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)

RESERVA AO FISCO

20/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:42:22
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	20/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	38,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	2.446.9B2.453.0B4.C35
-----------------	-----------------------



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

402

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 129.36980.16-1		11 Nome JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO	
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua FRANCISCO CALDEIRA, 189			13 Bairro VILA DUARTINA
14 Município DUARTINA	15 UF SP	16 CEP 17.470-000	17 CTPS (nº, série, UF) 023542 - 00261 / SP
18 CPF 300.100.378-29			
19 Data de Nascimento 12/07/1980	20 Nome da Mãe NEUSA MARIA DO CARMO MADUREIRA		

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado		TERMO DE FOMENTO 001/2013 RECURSO MUNICIPAL	
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado			
23 Remuneração Mês Ant. 1.932,94	24 Data de Admissão 01/04/2019	25 Data do Aviso Prévio 05/11/2020	26 Data de Afastamento 05/11/2020
27 Cod. Afastamento SJ1			
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 287,32	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 34,83	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R\$ 1.610,79	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R\$ 1.127,55	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 375,85
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\$ 295,01				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.731,35

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 1.932,94	112.1 Previdência Social	R\$ 46,28	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 129,29
114.1 IRRF	R\$ 18,90	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.127,41
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.603,94

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

43

EMPREGADOR01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
129.36980.16-111 Nome
JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO17 CTPS (nº, série, UF)
023542 - 00261 / SP18 CPF
300.100.378-2919 Data de Nascimento
12/07/198020 Nome da Mãe
NEUSA MARIA DO CARMO
MADUREIRA**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 01/04/2019	25 Data do Aviso Prévio 05/11/2020	26 Data de Afastamento 05/11/2020	27 Cod. Afastamento SJ1	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
---	--

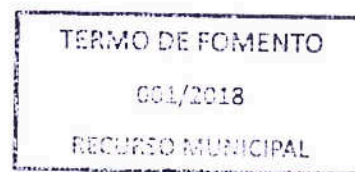
Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.603,94

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.

_____, 24 de novembro de 2020.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

...você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.
Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.
Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.
Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.
Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.
Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.
Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.
As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.
Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.
Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.
Conversa e discussão no trabalho predispoem 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 manuseio dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 023542 Série 00261-SP



Jeane Paula Madureira
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO

021/2018

RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Francisco de Assis Moreira
 Loc. Nasc. 2227000 Est. 92 Data 17/7/80
 Filiação Francisco de Assis Moreira
 Doc. Nº 29.708.666-9 (CPF)

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. N°
Exp. em / / Estado
Obs.:
Data Emissão 15/11/06 DRT Rio de Janeiro

Assinatura do Funcionário

ATENÇÕES DE IDENTIDADE

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

Nome	Jeanne Paula Medeiros
Idade	13 anos
Doc.	14324601552013200039
	159.000404945
Nome	
Doc.	
Nome	
Doc.	
Est. Civil	
Doc.	
Est. Civil	
Doc.	
Est. Civil	
Doc.	
Nascimento	
Doc.	
Doc.	

TERMO DE FOMENTO

02/2013

RECURSO MUNICIPAL

20

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.461/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIAMS - CEP- 17400-000

Município: GARÇA UF: SP

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

Empregado: JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO

Cargo: TEC. ENFERMAGEM

CBO: 322205

Admissão: 01 de Abril de 2019

Registro: 2755

Salário: R\$ 1.641,85 (um mil seiscentos e quarenta e um reais e oitenta e cinco centavos)

[Assinatura]

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º Data saída 2º de de 2000

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

1º Ass. do empregador ou a rogo c/test. 2º

Com. Dispensa CD Nº

21

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua

Município Nº

Esp. do estabelecimento Est.

Cargo

CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º Data saída 2º de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:52:31

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/11/2020 Valor R\$ 1.603,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 135, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JEANE PAULA MADUREIRA ISI, na conta 100.104, agência 2034 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e três reais e noventa e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:52:31



	Prefeitura do Município de Jahu	Número da Nota/Série 8/NFE
	Prefeitura do Município de Jahu	Data e Hora de Emissão 16/11/2020 16:02:53
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação B2263F5E29927BC0E4F7
		Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO		
CNPJ	: 37.498.101/0001-44	IE: IM: 58466
Razão Social: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA		
Endereço	: Rua Eletricista Manuel Martins - Num: 97	
Bairro	: Jardim Novo Horizonte - CEP: 17.209-830	
Município	: JAU - SP Celular: (14)99791-2301	

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 WILLIAM - CEP: 17.400-000		
	Município : GARÇA - SP		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECEBEMO MUNICIPAL

Local de Prestação de Serviço
Endereço :RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAM - CEP: 17.400-000
Município :GARÇA - SP

Discriminação do Serviço
SERVIÇO DE FISIOTERAPIA - UTI DA SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SÃO LUCAS HSL.
Dados Bancários: Banco Inter 077 Agência 0001 conta 69687692

CONTABILIZADO

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 24.690,00
--

Código do Serviço: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	24.690,00	0,00	0,00	0,00

Total Tributos: 0,00. Percentual: 0,00%

Outras Informações
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: Federal:3.849,17 (15,59%)

Recebi(emos) de THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data	Identificação do Recebedor	Dados que identificam a nota	
		Número da Nota 8/NFE	
		Emissão 16/11/2020 16:02:53	
		Código de verificação B2263F5E29927BC0E4F7	

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.968.769-2

FAVORECIDO: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVI

CPF/CNPJ: 37.498.101/0001-44

VALOR: R\$ 24.690,00

DEBITO EM: 20/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112001

AUTENTICACAO SISBB: 0.B49.8B1.06B.E75.BF5

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
		4 - COMPETÊNCIA	10/2020	
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARÇA SP CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	4.557,48	
		7 -		
		8 -		
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/11/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	4.557,48	
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
		4 - COMPETÊNCIA	10/2020	
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARÇA SP CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	4.557,48	
		7 -		
		8 -		
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/11/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	4.557,48	
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102



RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
3774	ALEXANDRE GONCALVES DOS SANTOS	1.258,41	0,00	0,00	0,00	7,75	97,57
3773	ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO	1.481,92	0,00	0,00	0,00	7,94	117,69
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	1.203,69	0,00	0,00	0,00	7,70	92,65
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	1.203,70	0,00	0,00	0,00	7,70	92,65
3779	DENISE MARIA LOURENÇO	1.730,17	0,00	0,00	0,00	8,09	140,03
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	1.417,49	0,00	0,00	0,00	7,89	111,89
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	1.699,14	0,00	0,00	0,00	8,08	137,24
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	2.279,07	0,00	0,00	0,00	9,06	195,11
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	1.638,15	0,00	0,00	0,00	8,04	131,75
3775	GIULIANA PASCHOAL VIEIRA	2.500,98	0,00	0,00	0,00	8,87	221,74
3781	IARA CAROLINA DE ANDRADE MARIANO	1.438,89	0,00	0,00	0,00	7,91	113,82
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
3789	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	1.203,70	0,00	0,00	0,00	7,70	92,65
3782	LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE ALCANTARA	1.638,15	0,00	0,00	0,00	8,04	131,75
3786	LUCIMARA AMORIM SILVA	1.670,22	0,00	0,00	0,00	8,06	134,63
3780	LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS	1.699,14	0,00	0,00	0,00	8,08	137,24
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	2.308,76	0,00	0,00	0,00	8,61	198,67
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	2.850,22	0,00	0,00	0,00	9,25	263,65
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	1.258,41	0,00	0,00	0,00	7,75	97,57
2483	MARCELO ANDREAÇA	3.473,09	0,00	0,00	0,00	9,94	345,16
3715	MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR	2.151,54	0,00	0,00	0,00	8,36	179,81
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	1.730,17	0,00	0,00	0,00	8,09	140,03
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	2.904,00	0,00	0,00	0,00	9,30	270,10
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	1.481,92	0,00	0,00	0,00	7,94	117,69
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
3785	VANIA CRISTINA DA SILVA	1.669,70	0,00	0,00	0,00	8,06	134,59
3770	WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	1.258,41	0,00	0,00	0,00	7,75	97,57
Empregados: 29		Total:	53.918,48	0,00	0,00		4.557,48
Contribuintes: 0		Total:	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 29		Total:	53.918,48	0,00	0,00		4.557,48

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
total	53.918,48	0,00	4.557,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.557,48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	10/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2020
VALOR DO INSS	4.557,48
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.557,48

=====

DOCUMENTO: 112002

AUTENTICACAO SISBB: 4.10B.DE2.DE6.DD8.EF8

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	10/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2020
VALOR DO INSS	4.557,48
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.557,48

=====

DOCUMENTO: 112002

AUTENTICACAO SISBB: 4.10B.DE2.DE6.DD8.EF8

***** VIA CONTRIBUINTE *****

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SP

Local da Prestação
GARÇA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/11/2020
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		

Número da NFS-e

494

Código de Verificação de Autenticidade
EZDT1V1L6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/11/2020 às 16:20:04

Chave de Acesso

1302947N6PJENFGFDNWQ1ZF0X7Q0I6G

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.785.841/0001-31	315015303117	001066188	000017169	LUIZ CARLOS TOZATO ME
Logradouro	Complemento			Bairro
R JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 00049				FERRAROPOLIS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-000	GARÇA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0	UN	SERVIÇO MÃO DE OBRA - MECANICO	60.0	R\$ 60,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 17/11/2020
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

CONTABILIZADO**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 14.01

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto,

4.61%

0000140000001

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 2,77	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\$ 60,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

UNO - CZE2294

RECEBI(EMOS) DE **LUIZ CARLOS TOZATO ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **494** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EZDT1V1L6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

RECEBEMOS DE LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 06/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 337,00 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR. ORLANDO
THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 114

Nº. 000.010.095
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUIZ CARLOS TOZATO- EPP

R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49
CENTRO - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 01434710922

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.010.095
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1158 7858 4100 0131 5500 1000 0100 9511 7395 4957

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

135201013887607 - 06/11/2020 16:15:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIA SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315015303117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

58.785.841/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

06/11/2020

ENDEREÇO

R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/11/2020

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

Garca

SP

15:14:07

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 06/12/2020
Valor R\$ 337,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	337,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,50	0,00	337,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0- Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5W40	OLEO LUBRIFICANTE Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101932	1500	5405	un	4,0000	28,0000	112,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
BPR6EY	VELAS IGNIÇÃO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	85111000	1500	5405	jg	4,0000	15,0000	60,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
FT347	BRAÇO OSCILANTE SUSPENSÃO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	87089990	1500	5405	pc	1,0000	45,0000	45,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
GI40	FILTRO DE COMBUSTIVEL FIAT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	84212990	1500	5405	pc	1,0000	17,0000	17,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
LX907	FILTRO AR Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	84219999	1500	5405	un	1,0000	25,0000	25,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
MG16213	AMORTECEDOR TAMPA TRAS. Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	87082999	1500	5405	pc	1,0000	60,0000	60,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
W7194	FILTRO OLEO LUBRIFICANTE Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	84212300	1500	5405	pc	1,0000	18,0000	18,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 07/11/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

TERMO DE FOMENTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: MD-5:C7B7C87A62C837F998E5DF560D0B9B42 UNO - CZE2294 Trib aprox R: 63,12 Fed e 65,38 Est
Fonte: IBPT/empresometro.com.brF3W1D7 Email do Destinatário: ccampos@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 128,50

RESERVADO AO FISCO 001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:02
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049031100000508003283101284610000039700

BENEFICIARIO:

LUIZ AUTO PECAS

NOME FANTASIA:

LUIZ AUTO PECAS

CNPJ: 58.785.841/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

LUIZ AUTO PECAS

CNPJ: 58.785.841/0001-31

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 112.003

DATA DE VENCIMENTO 06/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 20/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 397,00

VALOR COBRADO 397,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.CDD.E6A.11D.231.15E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
27315
Código de Verificação de Autenticidade
5FWMMER4D
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2020 às 09:03:06
Chave de Acesso
12931418UBNBP4V1EZ9ZOEZV406M4B3I

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS 27344	Série do RPS 1	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 23/10/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 23/10/2020
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.669.342/0002-01	315.096.632.118	1682308	000014737	SUPERCON CONCRETO LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
Av AV DR LABIENO COSTA MACHADO, 3555				DISTRITO INDUSTRIAL PREFEITO PEDRO
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	0034065000		

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
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			WILLIANS
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA - SP	0034075066	kkassada@ahbb.org.br;ccampos@ahbb.org.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Discriminação dos Serviços

SERVICO DE; CONCRETO FCK 20 Mpa B1 SLUMP 100+/-20 - QTD. 2,00 - M3 - VLR. UNIT. R\$ 300,00 - VLR. TOT. R\$ 600,00;
Nota fiscal de servico referente a(s) Nota(s) Fiscal(is) de Simples Remessa: N.44243

Pedido(s) de venda: N.34129

Obra: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - WILLIANS - GARÇA-SP
; Venc. 21-11-2020 - Vr. R\$ 600,00

Val Aprox dos Tributos R\$: 62,60 (17,39 %) : Fonte IBPT.

Ked
Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE	5.00%	0000070000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 240,00	R\$ 360,00	R\$ 18,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (360.00 x 0.00%)	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 600,00

Val Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SUPERCON CONCRETO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 27315 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5FWMMER4D.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:03
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399116871770000001546173701015284460000060000

BENEFICIARIO:

SUPERCON CONCRETO LTDA

NOME FANTASIA:

SUPERCON CONCRETO LTDA

CNPJ: 05.669.342/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERCON CONCRETO LTDA

CNPJ: 05.669.342/0001-12

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.301

DATA DE VENCIMENTO 21/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 23/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

NR.AUTENTICACAO D.51C.FC3.51A.7E9.082

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

418

TERMO DE FOMENTO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

001/2018

NOTIFICAÇÃO

RECIBO MUNICIPAL

Nome do empregado

NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS

Número Carteira Profissional

15921

Série

00103

PERÍODOS

De Aquisição

15/08/2019 A 14/08/2020

De Gozo das Férias

01/10/2020 A 30/10/2020 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.723,94
Média Horas: 279,26
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 209,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.212,20

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.212,20 P
1/3 das Férias: 737,40 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: 275,58 D
Desconto do imposto de Renda: 57,75 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.949,60 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 333,33 D
TOTAL LIQUIDO: 2.616,27 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\$ 2.616,27 (dois mil seiscentos e dezesseis reais e vinte e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/09/2020

NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.616,27 (dois mil seiscentos e dezesseis reais e vinte 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: 29/09/2020

GARÇA

NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0068-X - GALIA

CONTA: 100.485-0

FAVORECIDO: NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS

CPF/CNPJ: 157.906.628-38

VALOR: R\$ 2.616,27

DEBITO EM: 24/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112401

AUTENTICACAO SISBB: B.AD3.293.72D.C82.D54

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



RIBEIRÃO PRETO, 19 DE NOVEMBRO DE 2020.

NOTA DE DEBITO

Nº 11/20

À

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ. Nº 45.349.461/0009-60

Rua Doutor Orlando Tiago dos Santos, 70 – Vila Williams
Garça/SP

HISTÓRICO	DEBITO	CREDITO
Locação de 2 Monitores modelo Vismo PMV 2703 com sensor de capnografia valor Unitário de 1.100,00 totalizando 2.200,00	R\$ 2.200,00	

LOCAÇÃO SEM MOTORISTA
DISPENSA DA EMISSÃO DE NOTA FISCAL PARA LOCAÇÕES
ISS-NÃO INCIDÊNCIA SOBRE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS E IMÓVEIS
LEI COMPLEMENTAR 116/2003
A LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS E IMÓVEIS NÃO CONSTITUI UMA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA ME
23.485.875/0001-26

CONTABILIZADO

[Digite texto]

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:03
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790064029032300000102002338503184490000220000

BENEFICIARIO:

COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITAL

NOME FANTASIA:

COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITAL

CNPJ: 23.485.875/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITAL

CNPJ: 23.485.875/0001-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.402
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	24/11/2020
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	24/11/2020
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.200,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.200,00
---------------	----------

NR.AUTENTICACAO	0.1B4.2E9.9A0.FBD.8A6
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

422

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

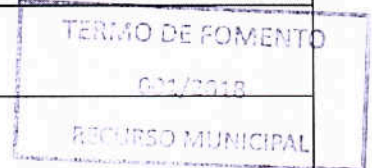
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA		06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02
09 CNPJ/CEI Tomador/Obra				

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 123.84175.26-4	11 Nome JOSE APARECIDO SEBASTIAO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua AV YOLANDA CIPRIANI BUENO, 138				13 Bairro MONTE VERDE	
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 1243 - 103 / SP		18 CPF 148.749.348-70
19 Data de Nascimento 07/11/1971	20 Nome da Mãe CIRSA RODRIGUES VIEIRA SEBASTIAO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado



23 Remuneração Mês Ant. 2.212,22	24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 17/11/2020	26 Data de Afastamento 17/11/2020	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 976,90	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 118,43	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 77,50 horas 40,00%	R\$ 267,21
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 11/12 avos	R\$ 2.039,46	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/12/2019 a 17/11/2020	R\$ 2.226,66	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 742,22
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 (1/3 DAS FERIAS MP 927)	R\$ 753,19				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.124,07

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.233,79	112.1 Previdência Social	R\$ 175,51	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 167,87
114.1 IRRF	R\$ 127,02	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.731,79
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.392,28

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

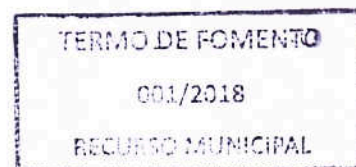
423

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 123.84175.26-4		11 Nome JOSE APARECIDO SEBASTIAO		
17 CTPS (nº, série, UF) 1243 - 103 / SP		18 CPF 148.749.348-70	19 Data de Nascimento 07/11/1971	20 Nome da Mãe CIRSA RODRIGUES VIEIRA SEBASTIAO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 17/11/2020	26 Data de Afastamento 17/11/2020	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

_____/_____, ____ de _____ de _____.



150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:53:18

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/11/2020 Valor R\$ 4.392,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 136, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE APARECIDO SEBASTIAO, na conta 86.681, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e noventa e dois reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:53:18





PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

425

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000006616-1		Data de Emissão: 20/11/2020		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME		Tipo: ME		
CPF/CNPJ: 10.710.409/0001-55	Inscrição Municipal: 549188	Cidade: BAURU/SP		
CEP: 17016-230	Endereço: RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44, SALA 710B			
Fone: (14) 3232-4777	E-Mail: thais@paulistacontabilidade.com.br			
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60	CEP: 17400-000	Cidade: GARÇA/SP		
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				
E-Mail: clsato@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA SAUDE - PROD 01/10/2020 - 31/10/2020 TRIB APROX R\$: 509,76 FEDERAL E 148,19 MUNICIPAL FONTE: IBPT 18.1.A				
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL				
CONTABILIZADO				
Atividade: Não informada				
Código do Serviço: 1.06 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMÁTICA				
Local da Prestação: BAURU		Situação de Tributação: Tributada no Prestador		
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 3.790,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 75,80	Valor Total da Nota (R\$) 3.790,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 3.790,00	

Chave de autenticação: 0CCE2D4425E6CFDFC50D76C313540EF2

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:03
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339991390605000000900723301016884500000379000

BENEFICIARIO:

SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

NOME FANTASIA:

SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

CNPJ: 10.710.409/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:

SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL GARCA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 112.501

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 3.790,00

VALOR COBRADO 3.790,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.112.3D8.070.5A6.7E7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE ECQ Serviços Técnicos Eireli EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NUM. NF: 161

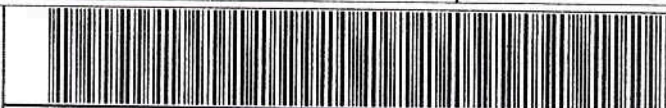
SÉRIE NF: 1
PÁGINA 1 DE 1

ECQ

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NF-ELETRÔNICA
ECQ Serviços Técnicos Eireli EPP
Av Portugal, 1740 - Sala 63
Jardim São Luiz - RIBEIRÃO PRETO - SP
CEP: 14020733 - FONE: 16344274321 - Saída
2 - Entrada

1

NUM. NF: 161
SÉRIE NF: 1

CHAVE DE ACESSO

35200814352079000124550010000001611533702851

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200740923926 - 26/08/2020 09:03:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797.111.271.112

IE SUBS. TRIBUTÁRIA

CNPJ

14.352.079/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/08/2020

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago Dos Santos, 70 -

BAIRRO / DISTRITO

Williams

CEP

17400000

DATA DE ENTREGA

26/08/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

08:40:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBS	VALOR ICMS SUBS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.125,70
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.125,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	RNTC	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	UNIDADES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL UNIT MERC	VL TOTAL MERC	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
IC001	AFASTADOR OFT. BARRAQUER	90189099	0102	5102	UN	1,000	173,430000	173,43	0,00	0,00	0,00
IC007	CABO DE BISTURI	90189099	0102	5102	UN	1,000	30,190000	30,19	0,00	0,00	0,00
002-2	CÂNULAS ASPIRAÇÃO ANGULADA	90189099	0102	5102	UN	1,000	98,380000	98,38	0,00	0,00	0,00
003	COMPASSO COM DOURADO	90189099	0102	5102	UN	1,000	64,300000	64,30	0,00	0,00	0,00
004-4	CURETA MEYHOEFER	90189099	0102	5102	UN	1,000	128,930000	128,93	0,00	0,00	0,00
005-5	PINÇA COLIBRI	90189099	0102	5102	UN	1,000	341,900000	341,90	0,00	0,00	0,00
006-6	PINÇA MOSQUITO RETA C/ DOURADO	90189099	0102	5102	UN	1,000	199,880000	199,88	0,00	0,00	0,00
007-7	PINÇA PONTO CURVA	90189099	0102	5102	UN	1,000	341,900000	341,90	0,00	0,00	0,00
008-8	PINÇA PONTO RETA	90189099	0102	5102	UN	1,000	854,750000	854,75	0,00	0,00	0,00
009-9	PINÇA CALAZIO	90189099	0102	5102	UN	1,000	187,380000	187,38	0,00	0,00	0,00
0010-10	PORTA AGULHA CASTROVIEJO CURVO	90189099	0102	5102	UN	1,000	378,720000	378,72	0,00	0,00	0,00
0010	TESOURA WESTCOOT	90189099	0102	5102	UN	1,000	325,940000	325,94	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 31/08/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR ISSQN
20004074	0,00	0,00	0,00

RETENÇÃO DE TRIBUTOS

VALOR RETIDO DO PIS	VALOR RETIDO DO COFINS	VALOR RETIDO DO CSLL	VALOR RETIDO DO IRRF	VALOR RETIDO PREVIDÊNCIA SOCIAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DESDE 01/01/2014. ALÍQUOTA DE ISS IGUAL A 2,75%.

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:03
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399676146580000000500038001012184500000078143

BENEFICIARIO:

ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

NOME FANTASIA:

ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

CNPJ: 14.352.079/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

CNPJ: 14.352.079/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.502

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 781,43

VALOR COBRADO 781,43

NR.AUTENTICACAO 2.67C.401.B56.C80.044

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

1

No. 67.255

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



429

Chave de Acesso da NF-e

3520100823173400019355000000672551000882416

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

135200980468803

28/10/2020 18:44

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

28/10/2020

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

28/10/2020

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)034075066

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 67.255/ 1 Valor: 507,78 Vencdo. 25/11/2020

CONTABILIZADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
448,00	80,64	0,00	0,00	507,78
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				507,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL I	1 - emitente 2 - destinatário	1			23.246.316/0001-63
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
AVENIDA 10 N.1126	RIO CLARO	SP	587220280115		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
5	CAIXAS			24,800	24,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
24124	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,8M C/12 UND ORTOBOM	90211020	040	5102	PCT	6,00	9,962500	59,78	0,00	0,00			
	Lote: 263 Val: 02/09/2025					6,00							
569382	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M C/12 UND "NOBRE SLIN" (EMB IND FORTICLEAN	90211020	000	5102	PCT	19,00	6,744200	128,14	128,14	23,07		18	
	Lote: 9283D Val: 30/08/2025					19,00							
569383	ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M C/12 UND "NOBRE SLIN" (EMB IND FORTICLEAN	90211020	000	5102	PCT	5,00	8,992300	44,96	44,96	8,09		18	
	Lote: 9283G Val: 30/08/2025					5,00							
568777	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX C/50 AMP "PAMERGAN" (CX C/50) CRISTALIA	30049075	000	5102	CX	2,00	90,325500	180,65	180,65	32,52		18	
	Lote: 19100052 Val: 01/10/2021					2,00							
568438	PAPEL LENCOL 50X50 CX C/10 BRANCO TIPO I MEDGAUZE	48030090	000	5102	CX	1,00	40,669000	40,67	40,67	7,32		18	
	Lote: 205/20 Val: 30/09/2050					1,00							
568440	PAPEL LENCOL 70X50 CX C/10 BRANCO TIPO I MEDGAUZE	48030090	000	5102	CX	1,00	53,580000	53,58	53,58	9,64		18	
	Lote: 205/20 Val: 30/09/2050					1,00							

LANÇADO

Local de entrega: RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/11/2020
ASSINATURA:

HOSPITALAR



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 67.255

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



430

Chave de Acesso da NF-e

35201008231734000193550000000672551000882416

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

135200980468803

28/10/2020 18:44

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

LANÇADO

NOME: JONAS DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/11/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.39 FUTURA PRESIDENTE PRUDENTE

N/P.82.938

PEDIDO121243160.1
COLOCAR NA NF PROJETO PROJETO HOSPITAL
RECIBEMTO: SEG A SEXTA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H.

Reservado ao FISCO

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:03
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081626342452120530260007784500000050778

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.503

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 507,78

VALOR COBRADO 507,78

NR.AUTENTICACAO B.C46.FF4.EF3.10D.8FC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000014442 Série NFSE, emitido 06/11/2020

Número da Nota - Série

000000014796 - 1

Autenticidade

ZJSY-RMRU

Data de Emissão

06/11/2020



Sterile Vita
Ambiental

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:

End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062

Município: MARÍLIA

UF: SP

Fone:

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

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

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.

Referente a A e E 1.245,225 quilos * R\$ 3,00 = R\$ 3.735,68.

Referente a B 0,350 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 2,45.

Total geral R\$ 3.738,13.

Contrato N. 2018/00318 - Ref. Out/2020 - Vencto. 25/11/2020

Valor Liquido R\$ 3.585,24

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
Não Tributada no Município
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.738,13	-	152,89	3.738,13

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.585,24

HOSPITALAR

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0080199/SP

06/11/2020

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:03
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090311013600300008674178684500000358524
BENEFICIARIO:
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
NOME FANTASIA:
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
CNPJ: 18.768.041/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.504
NOSSO NUMERO	31101360000008674
CONVENIO	03110136
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.585,24
VALOR COBRADO	3.585,24

=====

NR.AUTENTICACAO 0.ABA.F57.09B.35D.E68

=====

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

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

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

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



03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:03
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23791153029032400000016001393301184500000083533

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 112.505
DATA DE VENCIMENTO 25/11/2020
DATA DO PAGAMENTO 25/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO 835,33
VALOR COBRADO 835,33

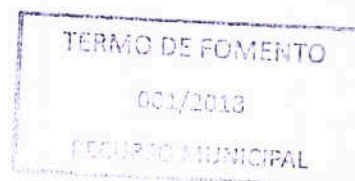
NR.AUTENTICACAO 4.11F.BDF.B83.680.292

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

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

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

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





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



Número da NFS-e
14611

Código de Verificação de Autenticidade
259RUUZW8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/11/2020 às 16:31:40

Chave de Acesso
13089615L4G7OOS4HXFS3A7JVDFYWL

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SP

Local da Prestação
GARÇA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

Opção Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS
Não 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento
24/11/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.882.395/0001-08 RG/Inscrição Estadual 001814512 Cadastro 000016112 Nome/Razão Social PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549 Complemento Bairro WILLIAMS
CEP 17400-000 Cidade GARÇA-SP Telefone (14) 34062527 E-mail adm@diagnosticosproimagem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 42.848.481/0009-30 RG/Inscrição Estadual 2175819 Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 Complemento SALA 06 Bairro CENTRO
CEP Doc. Postal 17400-000 Cidade/Pais GARÇA - SP Telefone 14 35325198 E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
12000	UN	REFERENTE A EXAMES DE TOMOGRAFIA	2.350,0000	R\$ 2.350,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2006 04.02

ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA.

Alíquota 3.3905%

Atividade Município 0000040000002

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.350,00	R\$ 79,68	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Liquidado da NFS-e: R\$ 2.350,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$316,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$77,55 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14611 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 259RUUZW8.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:03
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891120160003353022110103731005784500000235000

BENEFICIARIO:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

NOME FANTASIA:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

CNPJ: 14.882.395/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

CNPJ: 14.882.395/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 112.506

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.350,00

VALOR COBRADO 2.350,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.88C.61A.0D1.A37.0FA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECUSO MUNICIPAL



RUA JULIO DE MESQUITA, 488, MARIA IZABEL
17515-230 MARILIA SP
Telefone: (14) 3422-6207

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 28105
Série 2
Fl. 1/1



438

CHAVE DE ACESSO
3520 1000 8267 8800 0190 5500 2000 0281 0513 0246 7027

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
135200968878104 26/10/2020 14:06:58

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS MERC AD/REC TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 438232152110 INSCR EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 00 826 788/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
26/10/2020

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
17400-000

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA
14:06

FATURA

0 - À vista
1 - À prazo 1

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP-ST	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.315,60	416,81	0,00	0,00	0,00	712,04	2.315,60
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	2.315,60	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR LOTAÇÃO	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELI ME	0-CIF				03053802000905
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA MANOEL PEREIRA, 382	MARILIA	SP	438470709119		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CX			109,600	109,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP UN	QTD	VLR UNITARIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
1345	TROPIC SOYA - 1 LITRO Lote 200159758 Val 04-09-21 Qtd 60,00 Vlr aprox. tributos R\$ 295,26 (30,7500% Conf Lei 12.741/2012 CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102 UN	60,000	16,0000	960,00		960,00	172,80		18,0	
1373	SUSTENAC BAUNILHA 400G Lote 200051577 Val 09-06-21 Qtd 1,00 Lote 200051577 Val 13-06-21 Qtd 1,00 Vlr aprox. tributos R\$ 12,30 (30,7500% Conf Lei 12.741/2012 CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102 UN	2,000	20,0000	40,00		40,00	7,20		18,0	
83	ENTERFER 400G Lote 200020662 Val 05-11-21 Qtd 2,00 Vlr aprox. tributos R\$ 54,72 (30,7500% Conf Lei 12.741/2012 CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102 UN	2,000	89,0000	178,00		178,00	32,04		18,0	
962	DIAMAA 1L Lote 200100764 Val 11-09-21 Qtd 48,00 Vlr aprox. tributos R\$ 349,81 (30,7500% Conf Lei 12.741/2012 CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102 UN	48,000	23,7000	1.137,60		1.137,60	204,77		18,0	

PREZADO CLIENTE
SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE
FALTAS E AVARIAS NO
ATO DA ENTREGA
MENCIONAR NO CONHECIMENTO E
NO CANHOTO DA NOTA FISCAL.

BOLETO BANCÁRIO
EM ANEXO

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado	ICMS FCP p/UF dest	Vlr ICMS Inter. p/destino	Vlr ICMS Inter. p/remetente	Vlr IPI devol.	RESERVADO AO FISCO
0,00				0,00	COVID19 RECURSO FEDERAL PORTARIA: 1.666/2020

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 25/11/2020

ASSINATURA:

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:03
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399863091514000000905077801016884500000231560

BENEFICIARIO:

RICARDO RUBIO EPP

NOME FANTASIA:

RICARDO RUBIO EPP

CNPJ: 00.826.788/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO RUBIO EPP

CNPJ: 00.826.788/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 112.507

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.315,60

VALOR COBRADO 2.315,60

=====

NR.AUTENTICACAO F.021.8DF.B9D.95D.B42

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020


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

RPS Nº 209303 Série B, emitido em 03/11/2020

20201103004069709000102

Número da Nota

00201511

Data e Hora de Emissão

03/11/2020 07:44:04

Código de Verificação

3Y4L-BXQS
PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02

Inscrição Municipal: 2.977.041-6

Nome/Razão Social: BIONEXO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI

 Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 e 7 CONJ 71 - VILA NOVA
 CONCEICAO - CEP: 04543-000

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R D OUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: Garça

UF: SP

E-mail: phernandes@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo.....820,00

Vencimento desta.....25/11/2020

Contrato: OV00101572

*

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 3133-8120

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 820,00

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	820,00	2,90%	23,78	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R\$ 127,69 (15,66%) / 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 209303 Série B, emitido em 03/11/2020, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2020.

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:03
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082687879200608149430004984500000082000

BENEFICIARIO:

BIONEXO DO BRASIL S A

NOME FANTASIA:

BIONEXO DO BRASIL S A

CNPJ: 04.069.709/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

BIONEXO DO BRASIL S A

CNPJ: 04.069.709/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.508

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 820,00

VALOR COBRADO 820,00

NR.AUTENTICACAO 6.567.58D.107.CE2.332

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

031/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
28
Código de Verificação de Autenticidade
UROS64W2M
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/11/2020 às 16:14:11
Chave de Acesso
655604R9QDNLKR2YTAQAQJDLVAG74GZ4

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 17/11/2020

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.096.724/0001-37	RG/Inscrição Estadual 00007498	Inscrição Municipal 00042127	Cadastro CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI	Nome/Razão Social
Logradouro RUA ANTONIO LOPES, 44	Complemento Q. ANT 1 L. ANT 4	Bairro JARDIM SANTA PAULA	CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP
Telefone (14) 3541-3510	E-mail NEBASSESSORIA@YAHOO.COM.BR			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	CEP/Cod. Postal 17400-000
Cidade/Pais GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail contabilidade2@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - G.O/Obstetricia - Hospitalar - Garça-competência 10/2020	3.600,00	R\$ 3.600,00

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2.00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil
Medicina e biomedicina				Código da Obra
Valor Total dos Serviços R\$ 3.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.600,00	Código ART
			Total do ISS R\$ 72,00	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.600,00

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 28 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UROS64W2M.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

26/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:36:25
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	26/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.148.000.028.339
VALOR TOTAL	3.600,00

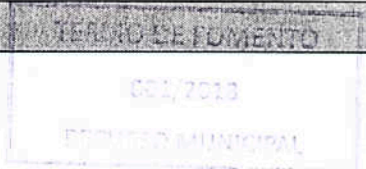
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	F.F38.781.380.C4B.CA3
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 3				
Data e Hora da Emissão		19/11/2020 09:41:41		Competência		19/11/2020		Código de Verificação	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação	
								OT9EBHKOD	
Dados do Prestador de Serviços									
Razão Social/Nome		CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF		39.467.783/0001-53		Inscrição Municipal		305678		Município	
								OLIMPIA - SP	
Endereço e Cep		AVENI HARRY GIANNECCHINI ,660 - JARDIM TOLEDO CEP: 15400-403							
Complemento:				Telefone:		(17)3281-4102		e-mail:	
								ESC.GAZZONE@UOL.COM.BR	
Dados do Tomador de Serviços									
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município	
								GARÇA - SP	
Endereço e CEP		RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,70 - WILLIAMS CEP: 17400-000							
Complemento:				Telefone:				e-mail:	
Discriminação dos Serviços									
Serviços médicos prestados - Clínica Médica SUS - Hospitalar Recebimento pela conta jurídica Banco do Brasil 001 Agência - 0165-1 Conta corrente - 40029-7 Valor aproximado dos tributos 6% - R\$ 396,00									
 									
Código do Serviço / Atividade									
4.01 / 4.01/863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra						Código ART			
Tributos Federais									
PIS				COFINS				IR(R\$)	
								INSS(R\$)	
								CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		6.600,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		6.600,00	
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei			
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		6.600,00	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00	
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		6.600,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00	
				2-Não					
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									

26/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:36:25
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	26/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.165.000.040.029
VALOR TOTAL	6.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAMPASSI C MEDICA LTDA.
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 40.029-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	D.1F0.5E6.F61.849.8D2
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
845
Código de Verificação de Autenticidade
P1PF3PZPU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/11/2020 às 12:45:39
Chave de Acesso
1305842CDFI6VV5F5LHCQHN8PNS1U87X

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 17/11/2020

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

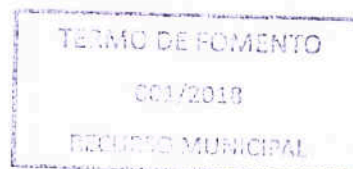
CPF/CNPJ 22.720.103/0001-69	RG/Inscrição Estadual 1988115	Inscrição Municipal 000107871	Cadastro BELLUZZI & CIA LTDA	Nome/Razão Social BELLUZZI & CIA LTDA
Logradouro R PRES KENNEDY, 10	Complemento SALA 01	Bairro WILLIAMS	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP
Telefone 0034713860	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento	Bairro WILIANS	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/Pais GARÇA - SP	Telefone 14 34075066	E-mail ccampos@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados Endoscopia-Hospitalar competência 10/2020	2.700,00	R\$ 2.700,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,1835%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços R\$ 2.700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.700,00	Total do ISS R\$ 85,95	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.700,00			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 CONTRIBUÍNTES 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 **845** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P1PF3PZPU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



26/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:35:56
306203062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	2.700,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLUZZI BELLUZZI & VASCO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	1.EF2.7D5.0FA.2F5.AA2
-----------------	-----------------------



RECEBEMOS DE NIHON KOHDEN BRASIL IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE EQUOS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 448
Nº 14543
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

NIHON KOHDEN BRASIL IMPORTACAO, EXPORTACAO
RUA DIADEMA, 89 - ANDAR 1 CT 11 - MAUA
Sao Caetano do Sul - SP CEP: 09.580-675
Telefone: 11.30441700

DANFE

DOCUMENTO FISCAL
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº 14543

Série 1

Folha 1 / 1



Chave de acesso:

3520 1014 3656 3700 0196 5500 1000 0145 4319 0296 4430

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

135200984256440 - 29/10/2020 15:09:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636229573110

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.365.637/0001-96

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

29/10/2020

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA ENTRADA / SAIDA

MUNICÍPIO

Garcia

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 28/11/2020 Valor: 3.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.000,00

VALOR DO ICMS

540,00

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.941,18

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

58,82

VALOR TOTAL DA NOTA

3.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet. CIF

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,00 Kg

PESO LÍQUIDO

0,00 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
K952	CABO DE CONEXAO IBP PARA MONITORAMENTO IBP 0,3M DE COMPRIMENTO MODELO JP-910P Lei: 40644537 Qtd: 5,00	9018.19.90	1.00	5102	UN	5,00	588,24	2.941,18	3.000,00	540,00	58,82	18,00	2,00

Protocolar
A pagto hosp
alterar p/
Gonç. VII

LANÇADO

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 14/11/2020

ASSINATURA: [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

93404

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EV. 6159 - OC. 5696

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 870,88

Carta de Correção Eletrônica - CC-e

000443



NIHON KOHDEN BRASIL IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE EQU
RUA DIADEMA, 89, ANDAR 1 CJ.11- MAUA
09.5806-70 - Sao Caetano do Sul - SP
Brasil

30/10/2020

09:39:17

Página 1 de 1

**Chave de acesso**

3520 1014 3656 3700 0196 5500 1000 0145 4319 0296 4430

Protocolo de autorização de uso

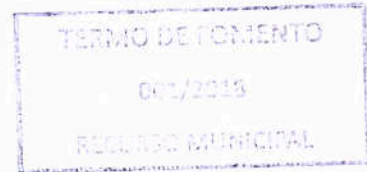
135200987253642 - 30/10/2020 09:38:50

CNPJ / CPF Emitente

14.365.637/0001-96

Correção a ser considerada

Considerar transportadora TRANSREP



NF-e	Série	Orgão	Tipo evento	Seq evento	Versão evento	Evento registrado e vinculado a NF-e
14543	1	35	110110	1	1.00	
CNPJ / CPF Destinatário 45.349.461/0009-60					E-Mail Destinatário	
Nome Destinatário ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					Cidade / UF Garcia / 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, aliquota, 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.

26/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:35:55
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	26/11/2020
NR. DOCUMENTO	553.131.000.119.978
VALOR TOTAL	3.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NIHON KODEN BRASIL IMP E
AGENCIA: 3131-3 CONTA: 119.978-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	2.005.FD7.D0D.3E4.3C6
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 20583

Pag.: 1 of 2

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP

Fone/Fax: 1150123799

E-mail: marcos@oxymed.com.br

CNPJ: 57.417.537/0001-79

Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 11/11/2020	
ENDERECO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6				BAIRRO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA				FONE/FAX (16)3515-1091		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

NUMERO 0020583/01	VENCTO 26/11/2020	VALOR 11.020,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
----------------------	----------------------	--------------------	--------	--------	-------	--------	--------	-------

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	3.420,00	3.420,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI166PE PERIODO DE 07/10/2020 a 05/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI168PE PERIODO DE 07/10/2020 a 05/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI173PE PERIODO DE 07/10/2020 a 05/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI176PE PERIODO DE 07/10/2020 a 05/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI178PE PERIODO DE 07/10/2020 a 05/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI184PE PERIODO DE 07/10/2020 a 05/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI187PE PERIODO DE 07/10/2020 a 05/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI188PE PERIODO DE 07/10/2020 a 05/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI209PE PERIODO DE 07/10/2020 a 05/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI210PE PERIODO DE 07/10/2020 a 05/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI169PE PERIODO DE 07/10/2020 a 05/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI171PE PERIODO DE 07/10/2020 a 05/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI172PE PERIODO DE 07/10/2020 a 05/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI174PE PERIODO DE 07/10/2020 a 05/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI175PE PERIODO DE 07/10/2020 a 05/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI177PE PERIODO DE 07/10/2020 a 05/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI182PE PERIODO DE 07/10/2020 a 05/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI211PE PERIODO DE 07/10/2020 a 05/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI213PE PERIODO DE 07/10/2020 a 05/11/2020	0,00	0,00

110020583

LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 2.033,19 FONTE: IBPT

VENCIMENTO: 26/11/2020 - VALOR R\$: 11.020,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VL.FRETE
0,00

VALOR TOTAL: 11.020.00

Nº

20583

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

/ /

Data

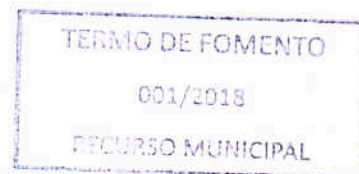
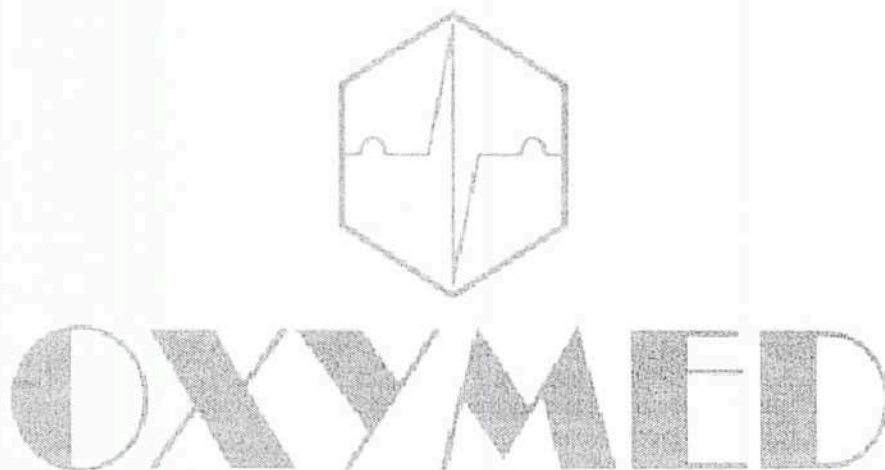
Carimbo/Assinatura

HOSPITALAR

**RECIBO DE LOCAÇÃO****RECIBO DE LOCAÇÃO 20583** Pag.: 2 of 2

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 1150123799
E-mail: marcos@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60			DATA DA EMISSÃO 11/11/2020		
ENDERECO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6				BAIRRO VILA WILLIAMS			CEP 17400-000		
MUNICIPIO GARÇA				FONE/FAX (16)3515-1091		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG		
NUMERO 0020583/01	VENCTO 26/11/2020	VALOR 11.020,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS					VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL	
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS					400,00	400,00	
--	0	C-12066 PAT.:BDI214PE PERIODO DE 07/10/2020 a 05/11/2020					0,00	0,00	



110020583
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 2.033,19 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 26/11/2020 - VALOR R\$: 11.020,00

VL.FRETE
0,00**VALOR TOTAL: 11.020.00****Nº
20583**

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

/ /
Data

Carimbo/Assinatura



03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:03
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790463099000000109011009882009384510001102000

BENEFICIARIO:

OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP

NOME FANTASIA:

OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP

CNPJ: 57.417.537/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP

CNPJ: 57.417.537/0001-79

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 112.601

DATA DE VENCIMENTO 26/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 11.020,00

VALOR COBRADO 11.020,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.9F6.94A.54F.D05.694

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

N. 000096828
SÉRIE 1
FOLHA 01/02**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3120 1010 5719 8400 0114 5500 1000 0968 2811 0021 7092

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

131203882325494 28/10/2020 15:02:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

813016672113

CNPJ/CPF

10.571.984.0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE**NOME/RAZÃO SOCIAL**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

28/10/2020

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

28/10/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL**HORA ENTRADA/SAÍDA**

14:53:00

FATURA

001

27/11/2020

5.111,99

CALCULO DO IMPOSTO**BASE DE CALCULO DO ICMS**

5.111,99

VALOR DO ICMS

600,72

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.111,99

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.111,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**RAZÃO SOCIAL**

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT**PLACA DO VEÍCULO****UF****CNPJ/CPF**

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10 N.

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CXS

MARCA**NUMERAÇÃO****PESO BRUTO**

26,200

PESO LÍQUIDO

26,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000008CLIN 0014	BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJ CX C/ 35 FR 250ML - (LOTE:20081351 - 31/08/2022) - HYPOFARMA - Pedido:	30039099	000	6108	CX	1,00	798,0000	798,00	798,00	95,76		0,0012,00%	0,00%
000011CLIN 0011	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ IM/IV CX C/ 50 AMP 2ML - GENERICO - (LOTE:78PA0488 - 01/01/2022) - NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA	30049045	500	6108	CX	2,00	46,0000	92,00	92,00	11,04		0,0012,00%	0,00%
000006ANES 0002	FENTANILA 50 MCG/ML INJ CX C/ 50 AMP 10ML - GENERICO (A1) - (LOTE:AS-298/20 - 31/08/2022) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTD	30045090	000	6108	CX	6,00	251,5400	1.509,24	1.509,24	181,11		0,0012,00%	0,00%
000008ANES 0001	LIDOCAINA + EPINEFRINA 2% C/VASO INJ CX C/ 25 FR 20ML - HYPOCAINA - (LOTE:20030422 - 31/03/2022) - HYPOFARMA INST DE HYPO	30039053	000	6108	CX	1,00	61,2500	61,25	61,25	7,35		0,0012,00%	0,00%
000034CLIN 0003	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 20ML GTS C/ X C/ 1 FR - GENERICO - (LOTE:1Q7117 - 23/05/2022) - GERMED FARMACEUTICA	30049069	500	6108	CX	10,00	2,2500	22,50	22,50	2,70		0,0012,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN**INSCRIÇÃO MUNICIPAL****VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS****BASE DE CÁLCULO DO ISSQN****VALOR DO ISSQN****DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 131203882325494

Meradoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Sensa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 106273 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE: / PEDIDO 121243160 - ENTREGAS DAS 7H AS 12H - DAS 14H AS 17H Medicamento Genérico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolução da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 679,14 (13,29%) Federal e R\$ 620,28 (12,13%) Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate

RESERVADO AO FISCO**CONTABILIZADO**COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020**HOSPITALAR**



Identificação do emitente
**ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA**
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000096828
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 1010 5719 8400 0114 5500 1000 0968 2811 0021 7092

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

455

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203882325494 28/10/2020 15:02:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984.0001-14

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. LTDA - Pedido:	NCM/SH	CT	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC ICMS	VICMS	VPI	A ICMS	A PI
000067COR R0024	ELETRODO DESC ADULTO PCT C/50 - (LOTE:SECDAA0017 - 31/12/2022) - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA - Pedido:	90181100	200	6108	CX	12,00	13,2500	159,00	159,00	6,36	0,00	4,00%	0,00%
000008CLIN 0015	CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - (LOTE:20050481 - 31/05/2022) - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTD	30032029	0000	6108	CX	3,00	160,0000	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00%	0,00%
000011ANTI 0003	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G INJ CX C/25 FR - GENERICO - (LOTE:78PH3 262 - 17/08/2022) - NOVAFARMA INDUS TRIA FARMACEUTI	30041019	0000	6108	CX	4,00	497,5000	1.990,00	1.990,00	238,80	0,00	12,00%	0,00%

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/10/2022
ASSINATURA:

SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS
NO ATO DO RECEBIMENTO DA
MERCADORIA.

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 102.62. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:03
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080602297067462200560001184520000511199

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 112.602

DATA DE VENCIMENTO 27/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 5.111,99

VALOR COBRADO 5.111,99

NR.AUTENTICACAO D.8A6.FDA.45B.9C6.508

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

**CIRURGICA OLIMPIO EIRELI**RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº 112.258

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO**CHAVE DE ACESSO**

3520.1001.1408.6800.0150.5500.1000.1122.5810.1531.3707

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**

135200979158234 - 28/10/2020 14:37:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.262.336.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO**CNPJ**

01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE**NOME / RAZÃO SOCIAL**

00003297 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

28/10/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/10/2020

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL**HORA DA SAÍDA**

14:39:33

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**NOME / RAZÃO SOCIAL**

HORARIO DE ENTREGA 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H

CNPJ

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL**ENDEREÇO**

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX**FATURA/DUPLICATAS**

112258/1 - 27/11/20 - 404,00

CÁLCULO DO IMPOSTO**BASE DE CÁLCULO DO ICMS**

404,00

VALOR DO ICMS

48,48

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

404,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

404,00

ALIQ. IPI**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS****RAZÃO SOCIAL**

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

0

CODIGO ANNT**PLACA DO VEÍCULO****UF**

SP

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO**PESO BRUTO**

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
8214 90183219	() AGULHA 25X8 DESC Marca SR Principio Ativo AGULHA Lote H536 - 31-07-2025 Qtd: 1500.00 / CEST 13.015.00	100 5102	UN	1500,0000	0,0630	0,0000 0,0000%	94,50	94,50	11,34 0,00	0,00	12,00 0,00
5291 90183119	() SERINGA DESC 10ML S/AGULHA LUER SLIP Marca SR Principio Ativo SERINGA Lote H584 - 30-08-2025 Qtd: 1000.00 / CEST 13.014.00	100 5102	UN	1000,0000	0,2430	0,0000 0,0000%	243,00	243,00	29,16 0,00	0,00	12,00 0,00
161 90183119	() SERINGA DESC 05ML S/AGULHA LUER SLIP Marca INJEX Principio Ativo SERINGA Lote 1641/19 - 30-09-2024 Qtd: 500.00 / CEST 13.014.00	000 5102	UN	500,0000	0,1330	0,0000 0,0000%	66,50	66,50	7,98 0,00	0,00	12,00 0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.756-4

DATA DE RECEBIMENTO: 03/11/2020

ASSINATURA:

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**PEDIDO 121243160.1 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 6864-0 CONTA
CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA
CORRENTE: 9237-1 / Endereço de Entrega - Cidade: GARÇA-SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP:
17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70 Complemento: SALA / Tributo
aproximado R\$: 25,92 Federal R\$: 48,48 Estadual Fonte: IBPT /**CONTABILIZADO**COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:03
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23792152019000000784097000923702984520000040400

BENEFICIARIO:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 112.603

DATA DE VENCIMENTO 27/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 404,00

VALOR COBRADO 404,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.D31.C1B.BB5.1EA.30E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

HOSPITALAR

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 12916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1362243

FL. 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3520 1067 7291 7800 0491 5500 1001 3622 4317 3320 8447

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

135200979395091 28/10/2020 15:14:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
050307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290631 Q 700,0000 F: 14/05/20 V: 13/05/2022	38220090	700	5102	TI	700,00	0,8411	588,77	588,77	105,98	0,00	18,00	0,00

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/11/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:03
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100856833173284520001010384

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	112.604
NOSSO NUMERO	17115360000856833
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	27/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	10.103,84
VALOR COBRADO	10.103,84

=====

NR.AUTENTICACAO 7.D07.27C.29B.8CF.DC1

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020



Identificação do emitente

SOQUÍMICA LABORATÓRIOS LTDA
Avenida Janio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses
Guimarães - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP: 15.092-602

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 111445
SÉRIE 1
FL 1 / 1

Chave de acesso

3520 1059 2252 6800 0174 5500 1000 1114 4512 0727 1441

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal>

Protocolo de autorização de uso

135200980179751 - 28/10/2020 17:25:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.255.349/114

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

59.225.268.0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

28/10/2020

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

143407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DA SAÍDA

FATURA

Fatura 1 Vencimento: 27/11/2020 Valor: 700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	700,00	VALOR DO ICMS	84,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	700,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184.0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020

MUNICÍPIO

São José do Rio Preto

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

SOQUÍMICA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,000000 Kg

PESO LÍQUIDO

0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	V UNITARIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00020057	NOREPINEFRINA 2mg/ml cx 50 amp 4ml generico - HYPOFARMA PMC 0,00 Total aproximado de tributos: R\$ 84,00 PIS e COFINS alíquota zero - monofásico, Lei nº 10.147/00 Nº Lote: 20081158 Qtd: 2,00 Fab: 25/09/2020 Val: 31/08/2022	3003.90.99	0.00	5102	UN	2,000000	350,000000	700,00	700,00	84,00	0,00	12,00	0,00
CONTABILIZADO													
LANÇADO													

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/11/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 121243160 HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG A SEX 07H ÀS 12H E DAS 14H AS 17H
Total aproximado de tributos: R\$ 84,00
Nº de Pedido 92955
Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:03
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080504098004650900990008884520000070000

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 112.605

DATA DE VENCIMENTO 27/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 700,00

VALOR COBRADO 700,00

NR.AUTENTICACAO B.487.219.BA6.62C.518

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

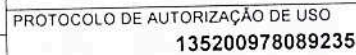
0800 729 0088

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 000009549
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



CONTABILIZADO

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:04
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090275349100601005585177984520000243927

BENEFICIARIO:

PH 7 C R P D LTDA - EPP

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	112.606
NOSSO NUMERO	27534910001005585
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	27/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.439,27
VALOR COBRADO	2.439,27

=====

NR.AUTENTICACAO 6.D6F.E4F.FE7.AA3.7D2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

Recebemos de NOVAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 28/10/2020 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.230,00

NF-e
Nº 000.000.293
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOVAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA SÃO ROQUE, 200 - TERRA PRETA - MAIRIPORA - SP - CEP: 07661-320
Fone: (11)4260-0509

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.000.293
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1037 2860 8600 0170 5500 1000 0002 9310 0000 8045

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PROD. NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200978390626 28/10/2020 12:05:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
433139688114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPE

37.286.086/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/10/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

29/10/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

PARCELAS

Número 001
Vencimento 27/11/2020
Valor R\$ 1.230,00

CONTABILIZADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBT		VALOR DO ICMS SUBT		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
409,96		73,79		0,00		0,00		1.230,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00		0,00		0,00		1.230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPE
S/N			0 - REMETENTE					
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
S/N			-					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
3	CAIXAS					30,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %	ICMS IPI
AVT_L30	AVENTAL MANGA LONGA LAMINADO - 30 GR	56031130	000	5101	UN	300,00	4,10	0,00	1.230,00	409,96	73,79	0,00	18,00	0,00
NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 30/10/2020 ASSINATURA: <i>[Assinatura]</i> LANÇADO														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOSSO PEDIDO - 402
RECEBIMENTO DAS 07 AS 12 E 13 AS 17
PEDIDO: 121243160

RESERVADO AO FISCO

"REDUÇÃO NA BASE DE CÁLCULO CONFORME ART. 52 §2 ANEXO 2 RICMS/SP"

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:04
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399426745750000000500051501013184520000123000

BENEFICIARIO:

NOVAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

NOME FANTASIA:

NOVAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 37.286.086/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

NOVAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 37.286.086/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 112.607

DATA DE VENCIMENTO 27/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.230,00

VALOR COBRADO 1.230,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.6EA.552.975.180.DB9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

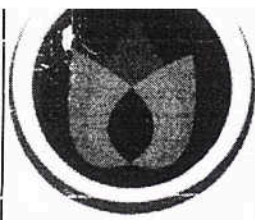
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020



BELIVE
MEDICAL

**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

RUA CAPRICORNIO, 299
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS
32242-220 Contagem - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 3.512
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120.1032.7578.2400.0105.5500.1000.0035.1210.1204.8337

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

131203882429927 - 28/10/2020 15:52:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

32.757.824/0001-05

CONTABILIZADO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

28/10/2020

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/10/2020

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:52:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

3512/1 - 27/11/20 - 1800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.800,00

VALOR DO ICMS

146,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.800,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.800,00

ALÍQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANNT

0

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD, 1153

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148.923.420.116

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
2735 30049099	HEPARINOX (Enoxaparina sodica) SC/TV 60MG 0,6ML SER. C/ DISP. SEG. CX2 CRISTALIA Lote: A13107P - 28/02/2022 Qtd: 15.00	100 6108	CX	15,0000	58,0000	0,0000 0,0000%	870,00	870,00	34,80 0,00	0,00	4,00
2648 30042099	MEROPENEM IV 1G Gen. PO LIOF. CX25FA BIOCHIMICO Lote: 009053 - 31/07/2022 Qtd: 2.00 Número da FCI: D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	500 6108	CX	2,0000	465,0000	0,0000 0,0000%	930,00	930,00	111,60 0,00	0,00	12,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/10/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 121243160 / Dados Bancários: Banco Itau (341) Agencia: 2711 Conta Corrente: 24117-0 //
EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: RS 1800,00/ ICMS
Destino: RS 177,60 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:04
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080046077271812411700003384520000180000

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 112.608

DATA DE VENCIMENTO 27/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00

VALOR COBRADO 1.800,00

NR.AUTENTICACAO 1.18C.745.71B.E41.15B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBIMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA R\$ 612,00	NF-e Nº: 000.127.592 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.127.592 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3520 1051 9436 4500 0107 5500 1000 1275 9210 0464 0323 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 51.943.645/0001-07
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200984167788 - 29/10/2020 14:55:19		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 29/10/2020
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS. 70 SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/10/2020
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:54:34
FONE/FAX (14) 3407-5066			

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/11/2020	612,00

CONTABILIZADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 612,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 99,14	VALOR TOTAL DA NOTA 612,00			

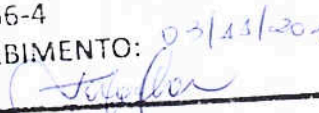
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV. PERI RONCHETTI, 765		MUNICÍPIO SÃO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,945	PESO LÍQUIDO 0,630	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
C7D20BNW	Cateter para Subclávia D/L CVC 7Fr x 20cm com acessórios BNW R O P M 0702040150 L 36178 QT 9 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI 9F30 847B-54BC-457D-A322-DA281238555	90183929	5 40	5101	UN	9	68,000000	612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,14

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 03/11/2020
 ASSINATURA: 

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
--	---	---	-------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 102961 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 121243160. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 25,70 (4,20%) E Estadual: R\$ 73,44 (12,00%) Fonte: IBPT. ISENTO DO ICMS CONFORME ARTIGO QITAVO DO RICMS/09 ANEXO I ARTIGO 14 CONVENIO ICMS 1/99 PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS No 133 de 05/07/19.	RESERVADO AO FISCO COVID19 RECURSO FEDERAL PORTARIA: 1.666/2020
--	---

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:04
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

2379060102903100000006200001077049845100000061200

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 112.609

DATA DE VENCIMENTO 26/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 612,00

VALOR COBRADO 612,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.ED9.F34.E7F.E65.F5D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 111188
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1004 0278 9400 0750 5500 1000 1111 8810 0048 6499

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS/VENDA.MERC.ADO.TERC.SUJ.REG.SUBS TRIB CO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135200979030501 28/10/2020 14:17:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/10/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA SAÍDA

28/10/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:09

FATURA / DUPLICATA

001 27/11/2020 1.174,04

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
812,90	97,55	0,00	0,00	1.174,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.174,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
O EMITENTE (43)

FRETE POR CONTA
O - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

RUA SÃO PAULO, 31

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633565182110

QUANTIDADE

14

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

48,20

PESO LÍQUIDO

48,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
37508	APARELHO BARBEAR DESC.C/24 - BIC	82121020	460	5405	CX	2	13.9200	27,84					
9859	ATADURA GESSADA 10CM C/20-POLARFIX (Lo- te: 42933, Qtde: 6, Dt Val: 26/08/2024 ,Data Fab: 26/08/2020)	90211020	040	5102	CX	6	20.2000	121,20					
9887	ATADURA GESSADA 15CM C/20 -POLARFIX (Lote: 42932, Qtde: 7, Dt Val: 26/08/2- 024 ,Data Fab: 26/08/2020)	90211020	040	5102	CX	7	30.3000	212,10					
37095	CEFAZOLINA 1G C/50 F/A GEN - BIOQUIMICO (Lote: 009090, Qtde: 2, Dt Val: 31/08/- 2022 ,Data Fab: 01/09/2020)	30042059	000	5102	CX	2	406,4500	812,90	812,90	97,55		12,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/10/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A
CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
ID 121243160

ITEM 2 e 3 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010

ITEM 4 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015

ITEM 1

ITEM 2 e 3 ISENTOS PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III

ITEM 4 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

ITEM 1 MERCADORIA RECOLHIDA POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME ARTIGO 274

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 207,08, Federal, R\$ 109,53, Estadual, R\$ 97,55

Pedido: 125976

Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:04
306203062 CC31

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190616393059713359100002034312384520000117404

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 112.610

NOSSO NUMERO 6163305971

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 27/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.174,04

VALOR COBRADO 1.174,04

=====

NR.AUTENTICACAO 1.036.6A1.908.30B.089

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

MCREIRA HOSPITALAR EIRELI



R. CUSTODIO FARIA DE MORAES, 7 - JD
PANORAMA - PIRATININGA - SP - CEP:
17490-001
Fone: (14)3202-8182

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.993
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3520 1005 8951 0500 0170 5500 1000 0039 9313 9265 1922

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

135200988307941 30/10/2020 12:42:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
542020290110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
05.895.105/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AIHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/10/2020

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

30/10/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:40:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 3993 - Valor Original: R\$ 3.126,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor líquido: R\$ 3.126,00

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 27/11/2020

Valor R\$ 3.126,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	716,79 (22,93 %)	3.126,00
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	3.126,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

QUANTIDADE

2

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,300

PESO LÍQUIDO

6,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS - P50IMCGL	29159060	0102	5102	GL	1,0000	986,0000	0,00	986,00	0,00	0,00	0,00	0,00
118	INDICADOR BIOLÓGICO UGAIYA - 3 HORAS VAPOR UG03	56031290	0102	5102	UN	50,0000	32,0000	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00
572	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 CI-TEST - VAPOR NACIONAL	38220090	0102	5911	UN	600,0000	0,9000	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 05/11/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Condição de pagamento 28 dias

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11,42% CONFORME LEE 12.741/2012

% ICMS SIMPLES NACIONAL 3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL R\$ 94,72

PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Tributos aproximados R\$ 186,51 Fed., R\$ 530,28 Est., R\$ 0,00 Mm. Fonte: IBPT 20.2 A

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

CONTABILIZADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/10/2020 12:42:45



2020 - www.innovae.com.br

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:04
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399827380140000000402111301012884520000312600

BENEFICIARIO:

MOREIRA HOSPITALAR LTDA ME

NOME FANTASIA:

MOREIRA HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 05.895.105/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

MOREIRA HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 05.895.105/0001-70

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.611

DATA DE VENCIMENTO 27/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 3.126,00

VALOR COBRADO 3.126,00

NR.AUTENTICACAO 9.2E2.0C4.E55.6AD.806

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020


PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Data RPS:	Número NF:	Data Emissão:	Chave:
		17	17/11/2020	ZBXK-ZXBW

ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI

 R PROF LYDIA HELENA FRANDSEN STUHR, 651 - VILA SAUDADES
 BIRIGUI - SP - CEP: 16200-268

CNPJ/CPF: 31.857.716/0001-33

Inscr. Estadual/RG:

Email: JURIDICO.01@DELTA.COM.BR

Telefone: (18) 3642-4803

CCM 41733

Inscr. Municipal: 100038

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 11/2020

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS

GARÇA - SP - CEP: 17.400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:	Inscrição Estadual/RG:	Inscrição Municipal:
- - - - CEP:		

Qtd Un Discriminação dos Serviços
Valor Unitário
Valor Total

1	PS Serviços médicos prestados - Oftalmologia - Cirurgia de Pterigio -	2.514,60	2.514,60
	Hospitalar - Comp. 10/2020		

Valor Aprox. Tributos: R\$ 419.94 (16.70%)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Observação:

Total dos Serviços	2.514,60
--------------------	----------

Total de Deduções	0,00
-------------------	------

ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	50,29
------------------	--------	-------

Desc. Incondicionado	0,00
----------------------	------

Desc. Condicionado	0,00
--------------------	------

Total da Nota
RETENÇÕES
Total Liquido

2.514,60	ISS 0,00	IRRF 37,72	PIS 16,34	COFINS 75,44	CSLL 25,15	INSS 0,00	OUTROS 0,00	2.359,95
----------	----------	------------	-----------	--------------	------------	-----------	-------------	----------

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

 Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:04
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399074531200000000500002301018584550000235995

BENEFICIARIO:

ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI M

NOME FANTASIA:

ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI M

CNPJ: 31.857.716/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI M

CNPJ: 31.857.716/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.612
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.359,95
VALOR COBRADO	2.359,95

=====

NR.AUTENTICACAO 5.EAD.A64.697.D04.C2C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 20201117u32631717000128	Número da Nota 00000065			
	Data e Hora de Emissão 17/11/2020 14:20:23			
	Código de Verificação XHSD-IBTG			
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 -Ortopedia- Hospitalar -Garça-competência 10/2020 - R\$ 25.570,20 Valor Bruto: R\$ 25.570,20 Retenção de IRRF 1,5%: R\$ 383,55 Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 1.189,01 Valor Líquido: R\$ 23.997,64 TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL CONTABILIZADO				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 25.570,20				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	383,55	255,70	767,11	166,20
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	25.570,20	2,00%	511,40	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 4.270,22 (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: 10/12/2020,				

HOSPITALAR

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:04
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691318860123589130400004840013784550002399764

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 112.613

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 23.997,64

VALOR COBRADO 23.997,64

=====

NR.AUTENTICACAO C.26E.983.197.7CB.0F1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

Chave de autenticação: C6DD78FE872E5094C7EAEF84A0B812AB

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:04
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090309603500500000077172884550001512343

BENEFICIARIO:

F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA

NOME FANTASIA:

F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA

CNPJ: 10.880.156/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

F SAAB OFTALMOLOGIA

CNPJ: 10.880.156/0001-68

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 112.614

NOSSO NUMERO 30960350000000077

CONVENIO 03096035

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 15.123,43

VALOR COBRADO 15.123,43

=====

NR.AUTENTICACAO C.48A.510.D5B.4FC.3DC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

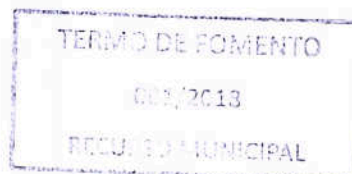
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1723 Código de Verificação de Autenticidade 2635T2QRZ Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/11/2020 às 12:15:51 Chave de Acesso 13058350NTSA12BJZO26GXGXJ111PO Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.										
Informações Fiscais <table border="1"> <tr> <td>Exigibilidade do ISS Exigível</td> <td>Número do Processo</td> <td>Município de Incidência do ISS</td> <td>Local da Prestação</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>GARÇA-SP</td> <td>GARÇA - SP</td> </tr> </table>				Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação										
		GARÇA-SP	GARÇA - SP										
<table border="1"> <tr> <td>Número do RPS</td> <td>Série do RPS</td> <td>Tipo do RPS</td> <td>Data do RPS</td> <td>Competência</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>17/11/2020</td> </tr> </table>				Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência					17/11/2020
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência									
				17/11/2020									
<table border="1"> <tr> <td>Optante Simples Nacional</td> <td>Incentivo Fiscal</td> <td>Regime Especial Tributação</td> <td>Tipo ISS</td> </tr> <tr> <td>2 - Não</td> <td>2 - Não</td> <td>Não Possui</td> <td>03 - Sobre Faturamento</td> </tr> </table>				Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento		
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	
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	SALA 01		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	0034075063	contato@contbem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SERVIÇOS RADIOLÓGICOS - MAMOGRAFIA - HOSPITALAR - COMPETÊNCIA 09/2020 - R\$ 570,00.	990,00	R\$ 990,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SERVIÇOS RADIOLÓGICOS - U.S MAMA - HOSPITALAR - COMPETÊNCIA 10/2020 - R\$ 420,00.		
		TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 990,00.		

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3.00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 990,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 990,00	R\$ 29,70	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (990,00 x 0,65%)	COFINS (990,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (990,00 x 1,50%)	CSLL (990,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 6,44	R\$ 29,70	R\$ 0,00	R\$ 14,85	R\$ 9,90	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 929,11			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$133,16 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$26,63		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1723 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2635T2QRZ	
Data	Assinatura

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:04
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160004863022210081921008684550000092911

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 112.615

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 929,11

VALOR COBRADO 929,11

NR.AUTENTICACAO 6.218.FBC.8ED.5AF.9BE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE PIMENTO

03/12/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000050 - 1
Autenticidade
6K78-LYN6
Data de Emissão
20/11/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 IM: 75131 IE: Fone:
End: : CRISTAIS DOS R,196 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516050
Município: MARILIA UF: SP E-mail: CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA UF: SP E-mail:

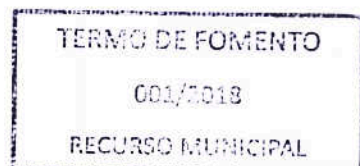
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos hospitalares prestados de pequenas cirurgias dermatológicas

Ref. Competência 10/2020

Valor líquido a receber: R\$ 1.300,32

Vencimento em 30/11/2020 conforme boleto nº. 050-01



CONTABILIZADO

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	1.300,32	2,0000%	26,01	1.300,32

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.300,32

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:04
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891120160001693022402241531017684550000130032

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 112.616

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.300,32

VALOR COBRADO 1.300,32

=====

NR.AUTENTICACAO D.1D5.318.A3C.2E3.0D3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE PIMENTO

002/2018

RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
1722
Código de Verificação de Autenticidade
LLPDNK6ZH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/11/2020 às 08:40:09
Chave de Acesso
130565714UHN3DJ3K9FTY6PLKHP7FAGN

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 17/11/2020
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

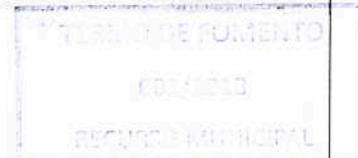
Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **14.810.528/0001-30** RG/Inscrição Estadual **1811312** Inscrição Municipal **000016087** Nome/Razão Social **CLINICA MEDICA HAMZE**
 Logradouro **AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168** Complemento **SALA 01** Bairro **CENTRO**
 CEP **17400-000** Cidade **GARÇA-SP** Telefone **0034075063** E-mail **contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - DR AHAMED HAMZE - ANESTESIA - GARÇA - COMPETÊNCIA 10/2020R\$ 14.000,00.	22.500,00	R\$ 22.500,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - DR RAFAEL HAMZE - COMPL LAUDOS / U.S 10/2020R\$ 8.500,00		
		TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 22.500,00.		

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS- 3.00%	00000400000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 22.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.500,00	R\$ 675,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (22.500,00 x 0,65%)	COFINS (22.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.500,00 x 1,50%)	CSLL (22.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 146,25	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 337,50	R\$ 225,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.116,25			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.026,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$605,25		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1722** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LLPDNK6ZH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Riciele Rastelli Voll
 Acreditação Médico
 Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:04
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160004943022610081921065384550002111625

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 112.617

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 21.116,25

VALOR COBRADO 21.116,25

NR.AUTENTICACAO 8.8A3.BEB.6EC.C8C.5F1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
82
Código de Verificação de Autenticidade
TXIDFM0T4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/11/2020 às 08:49:27
Chave de Acesso
1305665DKJ1APMINZTNLOWENBD6LY8J0

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 17/11/2020

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
30.539.817/0001-01
 RG/Inscrição Estadual
2122518
 Inscrição Municipal
000103053
 Cadastro
ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA
 Nome/Razão Social
 Logradouro
R AMERICA, 148
 Complemento
SALA 3
 Bairro
LABIENOPOLIS
 CEP
17400-000
 Cidade
GARÇA-SP
 Telefone
(14) 98115-7593
 E-mail
izilqs@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Anestesia- Hospitalar - Garça-competência 10/2020	14.000,00	R\$ 14.000,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Transporte-competência 10/2020	300,00	R\$ 300,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2.304%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 14.300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 14.300,00	Total do ISS R\$ 329,47	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.300,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.923,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$384,67		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **82** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TXIDFM0T4**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Assinatura do Prestador
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:04
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400017112095184550001430000

BENEFICIARIO:

ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

NOME FANTASIA:

ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 30.539.817/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 30.539.817/0001-01

PAGADOR:

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.618

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 14.300,00

VALOR COBRADO 14.300,00

NR.AUTENTICACAO F.5A4.CAB.C15.530.14F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 208/NFE	
			Data e Hora de Emissão 17/11/2020 08:26:00	
			Código de Verificação 4956E48FB0DB78889BAB	
			Página 1 / 2	
PRESTADOR CNPJ : 17.304.785/0001-99 IE: IM: 19684 Razão Social: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço : Praça Valêncio de Barros - Num: 48 - APT 91 Bairro : Centro - CEP: 14.700-009 Município : BEBEDOURO - SP Telefone: (17)3342-5550				
Dados da Nota				
TOMADOR  CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM: Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6 Bairro : VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000 Município : GARÇA - SP E-mail : contabilidade@ahbb.org.br				
Local de Prestação de Serviço Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000 Município : GARÇA - SP				
Discriminação do Serviço Serviços médicos prestados-G.O/Obstetricia-Hospitalar-competência 10/2020. - R\$ 12.600,00 IRRF - R\$ 189,00 PIS - R\$ 81,90 COFINS - R\$ 378,00 CSLL - R\$ 126,00 Líquido a receber - R\$ 11.825,10 - Dados bancários: - Banco Sicoob Credicitrus 756 - Agência 3188 - C/C 151004-5				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.600,00				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 12.600,00		Alíquota (%) 3,00
		Valor do ISS (R\$) 378,00		ISS Retido na Fonte (R\$) 0,00
Retenções na Fonte pelo Tomador				
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS
	189,00		81,90	378,00
CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	126,00	774,90		
VALOR LIQUIDO = R\$ 11.825,10				
Outras Informações - Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 21/12/2020. - Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)				

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

	Prefeitura Municipal de Bebedouro	Número da Nota/Série 208/NFE
	Departamento de Arrecadação e Tributos	Data e Hora de Emissão 17/11/2020 08:26:00
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação 4956E4BFB0DB78889BAB
		Página 2 / 2

Recebi(emos) de CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data	Dados que identificam a nota	
	Número da Nota 208/NFE	
	Emissão 17/11/2020 08:26:00	
	Código de verificação 4956E4BFB0DB78889BAB	
Identificação do Recebedor		



03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:04
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691318860122037900000000740019584550001182510

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 112.619

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 11.825,10

VALOR COBRADO 11.825,10

=====

NR.AUTENTICACAO F.1AA.6C9.FB3.93C.77A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 LONDRINA****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data/hora de geração deste espelho: 17/11/20 14:52:37

Número da Nota
000000000034Cód. de Verificação
G9C2-JFAWData de Emissão
17/11/20 14:52:37Data de Cancelamento
--**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CAIO VINICIUS DA CONCEICAO SERVICOS MEDICOS LTDA**CNPJ/CPF: **36.289.649/0001-11**Inscrição Municipal (CMC): **2684500**Endereço: **RUA BRASIL, 878 APT 203****CENTRO CEP 86010200**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6****VILA WILLIAMS CEP 17400000**Município: **GARÇA**UF: **São Paulo****TERMO DE FOMENTO****001/2018****RECURSO MUNICIPAL****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS****PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS**

Serviços médicos prestados - G.O/Obstetricia - Hospitalar - Garça - Comp. 10/2020 - R\$ 900,00

Dr. Caio Vinicius da Conceição - CRM/PR 41.800

Dados bancários PJ

Uniprime - 084

AG 0016

CC 058658-7

CNPJ 36.289.649/0001-11

Obs: Empresa optante pelo Simples Nacional, não há retenções de impostos federais.

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 0,00**Retenção COFINS: **R\$ 0,00**Retenção IR: **R\$ 0,00**Retenção CSLL: **R\$ 0,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 900,00****Código e Descrição do Serviço****4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...**

Deduções de base de cálculo (R\$)

Base de Cálculo ISS (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

-

900,00**Inutilizado conf. art. 59 par. 4º****Resolução 140/2018 CGSN****OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Valor líquido: R\$ 900,00. Competência: 17/11/2020

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>

- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.

- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

CONTABILIZADOArlele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP**HOSPITALAR**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 084 - Uniprime Norte do Parana - Cooperat

AGENCIA: 0016-7 - AGENCIA EMPRESARIAL LONDRINA

CONTA: 58.658-7

FAVORECIDO: CAIO VINICIUS DA CONCEICAO SERVICOS

CPF/CNPJ: 36.289.649/0001-11

VALOR: R\$

900,00

DEBITO EM: 26/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112620

AUTENTICACAO SISBB:

A.211.D93.163.BCA.2EE

TERMO DE PIMENTO

001/2019

RECIBO MUNICIPAL



NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



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



Número da NFS-e
68
Código de Verificação de Autenticidade
2603ANZYG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/11/2020 às 12:35:31
Chave de Acesso
130584073DNT0DREYQ6XBBX9K6PAU6K

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

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		GARÇA-SP	GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			17/11/2020
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		2120918	000102977	GENY OBA OGAWA EIRELI	
Logradouro			Complemento	Bairro	
R MARIA HELENA, 68			SALA 3	WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3413-5049		CONTATO@CONTBEM.COM.BR	

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

Discriminação dos Serviços					Vir.	Unitário	Total
Qtde.	Un.	Medida	Descrição				
1,00	UN		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PEDIATRIA - HOSPITALAR - GARÇA - COMPETÊNCIA 10/2020 - R\$ 15.300,00			15.300,00	R\$ 15.300,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03					Aliquota	Atividade Município	Código CNAE
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-ATENDIMENTO					3.00%	0000040000003	8630503
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 15.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.300,00	R\$ 459,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS (15,300.00 x 0.65%)	COFINS (15,300.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (15,300.00 x 1.50%)	CSLL (15,300.00 x 1.00%)	Outras Retenções	
R\$ 99,45	R\$ 459,00	R\$ 0,00	R\$ 229,50	R\$ 153,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.359,05			Val. Aprox. Tributos: Federal (13.45%) R\$2.057,85 Estadual (0.00%) R\$0.00 Municipal (2.69%) R\$411.57			

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE GENY OBA OGAWA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 68 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2603ANZYG .		
Data	CPF/RG	Assinatura
<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:04
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000068171784550001435905

BENEFICIARIO:

GENY OBA OGAWA EIRELI

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	112.621
NOSSO NUMERO	31072230000000068
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	14.359,05
VALOR COBRADO	14.359,05

=====

NR.AUTENTICACAO 8.7D7.296.737.F33.BFB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000000033 - 1
 Autenticidade
TQF4-41G7
 Data de Emissão
25/11/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LIVIA TELLES DE OLIVEIRA
 CPF/CNPJ: 29.689.651/0001-12 IM: 74115 IE: Fone: 14-981143846
 End: : FAUSTO ALONSO R,135 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17509330
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: orgsenior@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados Clínica Médica - Hospitalar - competência 10/2020



CONTABILIZADO

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
 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	1.200,00	2,0100%	24,11	1.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.200,00

Arlete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 ANBR - Rede Saúde Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:05
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23793054089033000000202002162408684550000120000

BENEFICIARIO:

LIVIA TELLES DE OLIVEIRA

NOME FANTASIA:

LIVIA TELLES DE OLIVEIRA

CNPJ: 29.689.651/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

LIVIA TELLES DE OLIVEIRA

CNPJ: 29.689.651/0001-12

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.622

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.200,00

VALOR COBRADO 1.200,00

NR.AUTENTICACAO C.EC2.96D.430.161.FB2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

116

Código de Verificação de Autenticidade

2PKYWP3PQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/11/2020 às 10:03:03

Chave de Acesso

23053972M65P2Y05X3BO02LA7DK7L58A

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
FERNANDOPOLIS-SPLocal da Prestação
GARÇA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/11/2020
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		

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.382.748/0001-52		23795	000076210	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA CURITIBA, 657			PRQ VILA NOVA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
15612-060	Fernandópolis-SP	(17) 3442-2450		ESCR.FERN@UOL.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
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA 6		VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	
17400-000	GARÇA - SP	14 35325198	
			E-mail
			CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Clínica Médica SUS - Hospitalar competência 10/2020	11.000,00	R\$ 11.000,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

3,50%

0000040000003

8630503

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 11.000,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 11.000,00

R\$ 385,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.000,00 x 0,65%)

COFINS (11.000,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (11.000,00 x 1,50%)

CSLL (11.000,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 71,50

R\$ 330,00

R\$ 0,00

R\$ 165,00

R\$ 110,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.323,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.479,50 Estadual (15,45%) R\$1.699,50 Municipal (2,69%) R\$295,90

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 116 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2PKYWP3PQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

Arlele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0063-9 - FERNANDOPOLIS-CENTRO

CONTA: 7.582-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA

CPF/CNPJ: 27.382.748/0001-52

VALOR: RS 10.323,50

DEBITO EM: 26/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112623

AUTENTICACAO SISBB: 7.FF2.C54.F28.FB3.741

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
514
Código de Verificação de Autenticidade
WF6DPN6G3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/11/2020 às 13:17:00
Chave de Acesso
13058451J354NVLK4RUHRUVC7YQGNJXN

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 17/11/2020
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
11.154.578/0001-19
RG/Inscrição Estadual
1714609
Inscrição Municipal
000015360
Nome/Razão Social
CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro
R LUIZ ANTONIO, 371
Complemento
WILLIAMS
CEP
17400-000
Cidade
GARÇA-SP
Bairro
WILLIAMS
Telefone
14 35325198
E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

TERMO DE FOMENTO
09/2018
MUNICÍPIO DE GARÇA

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Hospitalar - competência 10/2020 G.O/Obstetricia - R\$ 21.600,00	32.520,00	R\$ 32.520,00
		Serviços médicos prestados - Hospitalar - competência 10/2020 Clínica Cirúrgica - R\$ 10.920,00		
		TOTAL DA NOTA FISCAL - R\$ 32.520,00		

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3.00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 32.520,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 32.520,00	R\$ 975,60	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (32.520,00 x 0,65%)	COFINS (32.520,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (32.520,00 x 1,50%)	CSLL (32.520,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 211,38	R\$ 975,60	R\$ 0,00	R\$ 487,80	R\$ 325,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 30.520,02**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4.373,94 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$874,79 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **514** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WF6DPN6G3**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Rastelli Voli
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:05
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000051433884550003052002

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	112.624
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	30.520,02
VALOR COBRADO	30.520,02

NR. AUTENTICACAO C.EA3.40A.81A.C10.DF5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

503

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000175-1			Data de Emissão: 17/11/2020	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA ME				
CPF/CNPJ: 25.433.529/0001-20		Inscrição Municipal: 559857		Tipo: ME
CEP: 17030-742	Endereço: RUA MINAS GERAIS, 17-45, BL 2 APTO 202			Cidade: BAURU/SP
Fone: (14) 3243-5491	E-Mail: contato@iscontabil.com.br			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		CEP: 17400-000	Cidade: GARÇA/SP	
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				
E-Mail: clsato@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS-PEDIATRIA-HOSPITALAR-COMPETÊNCIA 10/2020				
 				
Atividade: MEDICO - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Código do Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO - GARÇA/SP			Situação de Tributação: Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 328,50	PIS (R\$) 142,35	COFINS (R\$) 657,00	C.S.L.L. (R\$) 219,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 2.919,27
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 21.900,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 438,00	Valor Total da Nota (R\$) 21.900,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 20.553,15	

Chave de autenticação: E79FC52DFF5452ABE38D29B3CEEFFE7B

Ariele Raftelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:05
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER S.A.

=====

07790001161200000080706240749611184550002055315

BENEFICIARIO:

BANCO INTER

NOME FANTASIA:

BANCO INTER

CNPJ: 00.416.968/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

N Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA

CNPJ: 25.433.529/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.625
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	20.553,15
VALOR COBRADO	20.553,15

=====

NR.AUTENTICACAO 4.314.ECB.A89.B31.18E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000000036 - 1
 Autenticidade
1DQF-T15D
 Data de Emissão
17/11/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DEMORI & TOSCAN CLINICA MEDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 32.775.754/0001-00 IM: 80052 IE: Fone:
 End: : TENENTE ANTONIO JOAO R,600 APT 32 (PONTO DE REFERENC- CEP: 17513070
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: REZANONIDEMORI@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14)35325198
 Endereço: av: JOSÉ ARIANO RODRIGUES,303 SALA 9 JARDIM ARIANO - CEP: 16400400
 Município: LINS País: UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Clínica médica - hospitalar - competência 10/2020

Sicredi
ag 3022
ck 37838-0



CONTABILIZADO

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>

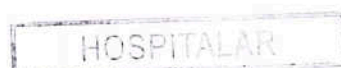
Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

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	3.000,00	2,0100%	60,29	3.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.000,00

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 37.838-0

FAVORECIDO: DEMORI E TOSCAN CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 32.775.754/0001-00
VALOR: R\$ 3.000,00
DEBITO EM: 26/11/2020

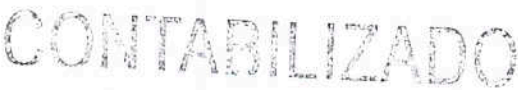
=====

DOCUMENTO: 112626
AUTENTICACAO SISBB: 9.D45.30C.E7F.BEE.521

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000010 - 1	
			Autenticidade FHWT-9HPR	
			Data de Emissão 17/11/2020	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE: Fone: End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos prestados - Clínica Médica SUS - Hospitalar competência 10/2020 - R\$ 9.000,00 e Transporte R\$ 300,00				
  Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 9.300,00	Alíquota (%) 2,1700%	Valor do ISS (R\$) 201,81	Valor Total da Nota (R\$) 9.300,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.300,00				

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:05
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790076089032900000502000657607484550000930000

BENEFICIARIO:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

NOME FANTASIA:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

CNPJ: 28.865.804/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

CNPJ: 28.865.804/0001-72

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 112.627

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 9.300,00

VALOR COBRADO 9.300,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.F35.2EA.6FF.2CD.CDF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECORSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000242 - 1	
			Autenticidade 9MWW-4DJA	
			Data de Emissão 24/11/2020	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80 IM: 73807 IE: Fone: 34134262 End: : SAO MIGUEL R,456 P. DE REFERENCIA- CEP: 17507040 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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos prestados - Drª Thaisa Bazzo- G.O/Obstetricia - Hospitalar 10/2020 - R\$ 3.600,00				
 				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 54,00	PIS (R\$) 23,40	COFINS (R\$) 108,00	CSLL (R\$) 36,00
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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 3.600,00	Alíquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 108,00	Valor Total da Nota (R\$) 3.600,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.378,60				

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:05
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191578252015810429741722510009184550000337860

BENEFICIARIO:

VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV

NOME FANTASIA:

VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV

CNPJ: 29.543.375/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV

CNPJ: 29.543.375/0001-80

PAGADOR:

AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.628

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 3.378,60

VALOR COBRADO 3.378,60

NR.AUTENTICACAO C.991.307.CE9.F63.70D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	343.690.838-00	93,40
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	1.138,30
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	338.367.568-89	1.087,39
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	1.042,06
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	430.483.788-55	991,52
3794	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAH	487.709.398-29	136,79
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATIN	384.004.528-28	1.672,02
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTC	349.944.158-62	1.528,57
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	838,18
3773	ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO	309.554.958-06	161,08
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	153,98
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	1.245,97
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	1.148,83
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	469.217.078-65	1.000,12
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	308.723.768-00	1.024,45
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	966,47
2620	ANDERSON PIMENTA	435.767.788-29	1.151,15
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	885,93
3002	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	273.557.418-02	579,91
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	136,79
2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	391.123.618-28	1.085,61
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	464.837.798-28	271,85
3026	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	383.261.498-29	1.122,59
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	724,86
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	488.246.648-14	1.073,43
3793	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	326.243.918-51	161,08
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	489.652.688-00	136,79
3005	DANIELE VIEIRA	338.913.258-94	673,14
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	291.554.378-00	1.020,31
3779	DENISE MARIA LOURENÇO	406.136.518-55	181,77
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	799.277.508-20	912,80
2833	DOUGLAS LOPES	405.421.878-41	820,71
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	161,08
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	322,76
2524	EDSON DA SILVA	084.336.768-73	998,20
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	314.259.148-61	1.978,08
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLI'	106.567.148-24	733,56
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	1.148,93
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	896,09
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	328.794.488-67	966,47
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	884,46
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	849,43
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	1.050,14
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO C	287.449.418-62	758,45
3766	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	413.546.508-08	152,55
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	179,18
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXU	294.647.348-17	1.144,34
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	390.372.768-73	179,47
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	432.819.538-75	416,73
3761	GILBERTO ALVES NUNES	180.901.718-18	161,08
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	1.045,26
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA :	158.145.328-07	1.563,48
3781	IARA CAROLINA DE ANDRADE MARI	365.298.578-85	151,83
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	1.639,98
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	1.642,38
3723	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMEN	321.629.648-21	241,62
3015	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA	471.969.618-03	615,53
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PER	303.154.708-01	966,47
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	1.246,83
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIR	389.463.568-12	189,62
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUE	465.519.448-09	820,71
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	803,52
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS	340.123.428-51	1.087,15
2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	458.373.188-44	828,35
3789	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	461.828.648-26	136,79
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	733,56
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	476.151.218-09	241,62
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	966,47
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	443.311.898-21	726,10
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	450.580.978-18	966,47
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	1.515,02
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	461.491.318-07	241,62
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	966,47
3782	LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE /	295.788.658-80	179,47
2842	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	758,45
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	1.066,88



RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
3786	LUCIMARA AMORIM SILVA	269.377.598-19	182,14
3780	LUIS FERNANDO SATURNINO DOS S	298.788.748-50	179,18
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALV	449.702.398-27	1.146,65
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	884,62
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTO	420.688.938-43	310,01
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	136,79
2483	MARCELO ANDREAÇA	325.484.378-92	1.688,73
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	1.092,31
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEID	410.162.078-40	1.631,08
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	430.433.698-31	1.629,53
2577	MARILDE INES GUARNIERI	017.813.009-50	815,54
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE L	086.369.308-39	1.044,59
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	1.316,31
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	448.310.758-50	966,47
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	384.796.388-00	820,71
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	252,81
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	1.872,62
3715	MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR	269.700.268-50	255,28
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	424.216.538-27	181,77
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	157.906.628-38	1.130,70
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	339.603.248-98	972,68
2986	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	1.046,12
2589	PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIA	316.618.568-29	758,45
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	400.940.688-79	1.137,87
3020	PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNH	384.149.948-14	770,58
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	374.812.858-45	305,44
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	381.127.748-03	968,09
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	293.085.988-12	161,08
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	1.129,82
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	1.133,68
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	1.080,02
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	615,53
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	1.014,92
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	1.640,39
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	424.100.658-21	152,07
2770	VALDEMIR CASAVECHI	063.646.548-94	3.074,78
3785	VANIA CRISTINA DA SILVA	333.189.858-99	182,10
2607	VERIDIANE GIOTTO	226.186.558-93	1.699,56
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FE	251.214.448-85	570,21
3770	WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	946.175.972-04	136,79
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	269.562.978-84	853,86
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	871,17
Empregados: 118		Estagiários: 0	Total da Empresa:
(noventa e sete mil e trezentos e três reais e cinquenta e cinco centavos)		Contribuintes: 0	
GARCA, 24/11/2020		Responsável:	97.303,55



• Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

513

mpir.: 3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	Situação: Trabalhando	CPF: 343.690.838-00	PIS: 190.52988.67-9
argor.: 960	FONOAUDIÓLOGO GERAL	Vínculo: Celetista	Adm: 03/11/2020	CTPS/Série: 020143/00419
C: 101		Depto: 133	Filial: 1	Salário: 2.032,45

13 13 SALARIO ADIANTADO	1,00	84,69 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	8.71 P

D:	1	Proventos:	93,40	Descontos:	0,00	Informativa:	7,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	93,40
F:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	93,40	Valor FGTS:	7,47	Base IRRF:	0,00

mp.r.:	2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Situação: Trabalhando	CPF: 266.886.928-56	PIS:	126.12223.18-7
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	11035/218
C:	101	Depto: 121	Filial: 1	Salário:	1 723 84

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	171,83 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D:	0	Proventos:	1.138,30	Descontos:	0,00	Informativa:	91,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.138,30
F:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.138,30	Valor FGTS:	91,06	Base IRRF:	0,00

período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2020 a 09/11/2020

Nome:	3032 ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	338.367.568-89	PIS:	128.86378.15-3
cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	13/04/2020	CTPS/Série:	000952/00317
Idade:	101	Depto:	122	Filial:	1	Salário:	3.053,15

13 13 SALARIO ADIANTADO	8,00	1.017,72 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	69.67 P

D:	0	Proventos:	1.087,39	Descontos:	0,00	Informativa:	86,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.087,39
F:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.087,39	Valor FGTS:	86,99	Base IRRF:	0,00

Nome:	2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	134.558.308-70	PIS:	124.14642.04-3
cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	10877/103
Idade:	101	Depto:	122	Filial:	1	Salário:	1.723.94

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	75,59 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D):	1	Proventos:	1.042,06	Descontos:	0,00	Informativa:	83,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.042,06
F):	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.042,06	Valor FGTS:	83,36	Base IRRF:	0,00

nr.:	2491 ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	Situação: Trabalhando	CPF: 430.483.788-55	PIS:	129.67732.15-1
rgo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	64647/387
o:	101	Depto: 119	Filial: 1	Salário:	1.723,90

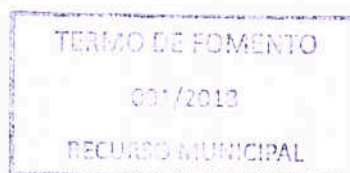
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	25,05 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

Proventos:	991,52	Descontos:	0,00	Informativa:	79,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	991,52
Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	991,52	Valor FGTS:	79,32	Base IRRF:	0,00

Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	2/23
NPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	04/12/2020
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	16:51:26
Competência:	11/2020		
Custos:	101,102		514
EXTRATO MENSAL			
TERMO DE FOMENTO			
001/2013			
RECURSO MUNICIPAL			
mpr.: 3794 ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	Situação: Trabalhando	CPF: 487.709.398-29	PIS: 212.52990.81-4
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/10/2020	CTPS/Série: 006234/00433
C: 101	Depto: 120	Filial: 1	Salário: 1.432,41
13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	119,37 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	17,42 P	
D: 0 Proventos: 136,79	Descontos: 0,00	Informativa: 10,94	Informativa Dedutora: 0
F: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 136,79	Valor FGTS: 10,94
			Líquido: 136,79
			Base IRRF: 0,00
mpr.: 2492 ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Situação: Licença maternidade	CPF: 384.004.528-28	PIS: 136.34121.22-9
argo: 502 ENFERMEIRO OBST	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 24826/317
C: 101	Depto: 119	Filial: 1	Salário: 3.124,82
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.562,41 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	5,11 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P	
D: 1 Proventos: 1.672,02	Descontos: 0,00	Informativa: 133,76	Informativa Dedutora: 0
F: 1 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.672,02	Valor FGTS: 133,76
			Líquido: 1.672,02
			Base IRRF: 0,00
cença maternidade: 27/10/2020 a 23/02/2021			
mpr.: 2557 ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTI	Situação: Trabalhando	CPF: 349.944.158-62	PIS: 204.01557.51-5
argo: 61 ASSIST. SOCIAL	Vínculo: Celetista	Adm: 14/12/2018	CTPS/Série: 38223/239
C: 101	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 2.848,14
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.424,07 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P	
D: 2 Proventos: 1.528,57	Descontos: 0,00	Informativa: 122,28	Informativa Dedutora: 0
F: 2 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.528,57	Valor FGTS: 122,28
			Líquido: 1.528,57
			Base IRRF: 0,00
mpr.: 2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO	Situação: Trabalhando	CPF: 424.530.788-95	PIS: 160.13681.40-7
argo: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 70061/354
C: 101	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.307,90
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	653,95 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	79,73 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P	
D: 0 Proventos: 838,18	Descontos: 0,00	Informativa: 67,05	Informativa Dedutora: 0
F: 1 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 838,18	Valor FGTS: 67,05
			Líquido: 838,18
			Base IRRF: 0,00
mpr.: 3773 ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO	Situação: Trabalhando	CPF: 309.554.958-06	PIS: 203.31154.24-7
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/10/2020	CTPS/Série: 012109/00221
C: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.723,94
13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	143,66 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	17,42 P	
D: 2 Proventos: 161,08	Descontos: 0,00	Informativa: 12,88	Informativa Dedutora: 0
F: 2 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 161,08	Valor FGTS: 12,88
			Líquido: 161,08
			Base IRRF: 0,00
mpr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO	Situação: Trabalhando	CPF: 401.946.768-46	PIS: 204.89203.31-5
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 06/10/2020	CTPS/Série: 55474/0408
C: 101	Depto: 125	Filial: 1	Salário: 1.432,41
13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	119,37 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	2,00	17,19 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	17,42 P	
D: 0 Proventos: 153,98	Descontos: 0,00	Informativa: 12,31	Informativa Dedutora: 0
F: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 153,98	Valor FGTS: 12,31
			Líquido: 153,98
			Base IRRF: 0,00

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2020

Página: 3/23
Emissão: 04/12/2020
Horas: 16:51:26



515

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Emp.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Situação: Trabalhando	CPF: 419.922.078-01	PIS: 160.29518.33-0
Argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 31957/379
C: 101	Depto: 114	Filial: 1	Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	384,00 P

D: 0 Proventos:	1.245,97	Descontos:	0,00	Informativa:	99,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.245,97
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.245,97	Valor FGTS:	99,67	Base IRRF:	0,00

Emp.: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Situação: Trabalhando	CPF: 429.952.328-83	PIS: 160.97148.59-4
Argo: 234 TEC. SEG. TRABALHO	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 37997/416
C: 102	Depto: 106	Filial: 1	Salário: 2.088,66

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.044,33 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 0 Proventos:	1.148,83	Descontos:	0,00	Informativa:	91,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.148,83
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.148,83	Valor FGTS:	91,90	Base IRRF:	0,00

Emp.: 2729 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN	Situação: Trabalhando	CPF: 469.217.078-65	PIS: 201.37676.20-9
Argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 21/02/2019	CTPS/Série: 007163/00440
C: 101	Depto: 119	Filial: 1	Salário: 1.724,99

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	862,50 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	33,12 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 0 Proventos:	1.000,12	Descontos:	0,00	Informativa:	80,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.000,12
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.000,12	Valor FGTS:	80,00	Base IRRF:	0,00

período igual ou inferior a 15 dias: 26/11/2020 a 28/11/2020

Emp.: 2497 ANA LUCIA MARTINS ROCHA	Situação: Trabalhando	CPF: 308.723.768-00	PIS: 201.00576.01-4
Argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 54669/173
C: 101	Depto: 125	Filial: 1	Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	57,98 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 1 Proventos:	1.024,45	Descontos:	0,00	Informativa:	81,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.024,45
F: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.024,45	Valor FGTS:	81,95	Base IRRF:	0,00

Emp.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Situação: Trabalhando	CPF: 387.021.298-50	PIS: 207.73334.25-9
Argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 42029/317
C: 101	Depto: 119	Filial: 1	Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 1 Proventos:	966,47	Descontos:	0,00	Informativa:	77,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	966,47
F: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	966,47	Valor FGTS:	77,31	Base IRRF:	0,00

Emp.: 2620 ANDERSON PIMENTA	Situação: Trabalhando	CPF: 435.767.788-29	PIS: 160.13720.52-6
Argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 11/01/2019	CTPS/Série: 037894/00354
C: 101	Depto: 121	Filial: 1	Salário: 1.724,99

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	862,50 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	184,15 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 0 Proventos:	1.151,15	Descontos:	0,00	Informativa:	92,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.151,15
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.151,15	Valor FGTS:	92,09	Base IRRF:	0,00

. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

mp.:	2502 ANDREA CRISTINA VEJAN	Situação:	Trabalhando	CPF:	269.354.918-35	PIS:	125.02010.19-7			
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	49695/173			
C:	101	Depto:	117	Filial:	1	Salário:	1.723,94			
13 13 SALARIO ADIANTADO		11,00	790,14 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		11,00	95,79 P							
D:	2 Proventos:	885,93	Descontos:	0,00	Informativa:	70,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	885,93
F:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	885,93	Valor FGTS:	70,87	Base IRRF:	0,00
ovo afast. mesma doença: 21/09/2020 a 01/11/2020										

mp.:	3002 ANGELA DOS SANTOS VICENTE			Situação: Trabalhando		CPF: 273.557.418-02		PIS:		127.50240.16-8	
argo:	14 RECEPCIONISTA			Vínculo: Celetista prazo determinado		Adm: 03/03/2020		CTPS/Série:		047748/00218	
C:	101			Depto: 113		Filial: 1		Salário:		1.307,90	
13 13 SALARIO ADIANTADO				9,00	490,46 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				9,00	11,07 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				9,00	78,38 P						
D:	0	Proventos:	579,91	Descontos:	0,00	Informativa:	46,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	579,91
F:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	579,91	Valor FGTS:	46,39	Base IRRF:	0,00

mp.r.:	3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 465.497.778-36		PIS:		237.57230.92-9	
argo:	33 AUX. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 09/10/2020		CTPS/Série:		032202/0458	
C:	101			Depto: 133		Filial: 1		Salário:		1.432,41	
13 13 SALARIO ADIANTADO				2,00	119,37 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				2,00	17,42 P						
D:	1	Proventos:	136,79	Descontos:	0,00	Informativa:	10,94	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	136,79
F:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	136,79	Valor FGTS:	10,94	Base IRRF:	0,00
doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2020 a 09/11/2020											

mp.:	2509 BIANCA DE QUEIROZ SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 391.123.618-28		PIS:		137.50059.93-3	
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		39226/355	
C:	101			Depto: 122		Filial: 1		Salário:		1.723,94	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	861,97 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				12,00	119,14 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	104,50 P						
D:	2	Proventos:	1.085,61	Descontos:	0,00	Informativa:	86,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.085,61
F:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.085,61	Valor FGTS:	86,84	Base IRRF:	0,00

pr.: 3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 464.837.798-28	PIS: 161.13531.50-4
argo: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 08/10/2020	CTPS/Série: 015580/431
C: 101	Depto: 116	Filial: 1	Salário: 3.053,15
13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	254,43 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	17,42 P	
D: 0 Proventos: 271,85	Descontos: 0,00	Informativa: 21,74	Informativa Dedutora: 0
F: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 271,85	Valor FGTS: 21,74
			Liquido: 271,85
			Base IRRF: 0,00

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

npr.: 3026 CAMILA RAFAELA DE SOUZA

argor: 502 ENFERMEIRO OBST

C: 101

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista prazo determinado

Depto: 119

CPF: 383.261.498-29

Adm: 07/04/2020

Filial: 1

PIS: 167.53160.28-1

CTPS/Série: 71969/00324

Salário: 3.124,82

13 13 SALARIO ADIANTADO	8,00	1.041,61 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	11,31 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	69,67 P

D: 0 Proventos:	1.122,59	Descontos:	0,00	Informativa:	89,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.122,59
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.122,59	Valor FGTS:	89,80	Base IRRF:	0,00

npr.: 2995 CAROLINE APARECIDA VISMARA

argor: 71 TEC. ENFERMAGEM

C: 101

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 116

CPF: 360.766.508-77

Adm: 27/02/2020

Filial: 1

PIS: 209.79642.24-2

CTPS/Série: 014727/0294

Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	9,00	646,48 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	78,38 P

D: 3 Proventos:	724,86	Descontos:	0,00	Informativa:	57,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	724,86
F: 3 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	724,86	Valor FGTS:	57,98	Base IRRF:	0,00

npr.: 2622 DAIANE DELGADO DOS SANTOS

argor: 71 TEC. ENFERMAGEM

C: 101

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 119

CPF: 488.246.648-14

Adm: 22/01/2019

Filial: 1

PIS: 268.08230.29-1

CTPS/Série: 005285/00442

Salário: 1.724,99

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	862,50 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	106,43 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 1 Proventos:	1.073,43	Descontos:	0,00	Informativa:	85,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.073,43
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.073,43	Valor FGTS:	85,87	Base IRRF:	0,00

período igual ou inferior a 15 dias: 06/11/2020 a 06/11/2020

período igual ou inferior a 15 dias: 07/11/2020 a 09/11/2020

npr.: 3793 DANIELA CRISTINA ANICEZIO

argor: 71 TEC. ENFERMAGEM

C: 101

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 121

CPF: 326.243.918-51

Adm: 08/10/2020

Filial: 1

PIS: 129.56442.18-1

CTPS/Série: 028848/0173

Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	143,66 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	17,42 P

D: 1 Proventos:	161,08	Descontos:	0,00	Informativa:	12,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	161,08
F: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	161,08	Valor FGTS:	12,88	Base IRRF:	0,00

npr.: 3787 DANIELA SOUZA DA SILVA

argor: 33 AUX. ENFERMAGEM

C: 101

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 133

CPF: 489.652.688-00

Adm: 09/10/2020

Filial: 1

PIS: 212.31521.03-3

CTPS/Série: 013092/00469

Salário: 1.432,41

13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	119,37 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	17,42 P

D: 0 Proventos:	136,79	Descontos:	0,00	Informativa:	10,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	136,79
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	136,79	Valor FGTS:	10,94	Base IRRF:	0,00

. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

mpr.: 3005 DANIELE VIEIRA

argo: 33 AUX. ENFERMAGEM

C: 101

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista prazo determinado

Depto: 119

CPF: 338.913.258-94

Adm: 04/03/2020

Filial: 1

PIS: 201.44475.94-9

CTPS/Série: 049443/00269

Salário: 1.432,41

13 13 SALARIO ADIANTADO	9,00	537,15 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	57,61 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	78,38 P

D: 3 Proventos:	673,14	Descontos:	0,00	Informativa:	53,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	673,14
F: 3 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	673,14	Valor FGTS:	53,85	Base IRRF:	0,00

mpr.: 2562 DENISE BOTELHO ANDRIETTA

argo: 71 TEC. ENFERMAGEM

C: 101

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 117

CPF: 291.554.378-00

Adm: 01/12/2018

Filial: 1

PIS: 206.12556.35-7

CTPS/Série: 4649/269

Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	53,84 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 1 Proventos:	1.020,31	Descontos:	0,00	Informativa:	81,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.020,31
F: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.020,31	Valor FGTS:	81,62	Base IRRF:	0,00

oença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2020 a 17/11/2020

mpr.: 3779 DENISE MARIA LOURENÇO

argo: 71 TEC. ENFERMAGEM

C: 101

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 133

CPF: 406.136.518-55

Adm: 08/10/2020

Filial: 1

PIS: 201.37674.81-8

CTPS/Série: 01553/431

Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	143,66 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	2,00	20,69 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	17,42 P

D: 1 Proventos:	181,77	Descontos:	0,00	Informativa:	14,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	181,77
F: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	181,77	Valor FGTS:	14,54	Base IRRF:	0,00

mpr.: 2520 DONIZETI ALMEIDA PRADO

argo: 688 MOTORISTA

C: 101

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 110

CPF: 799.277.508-20

Adm: 03/12/2018

Filial: 1

PIS: 106.71571.79-3

CTPS/Série: 68312/436

Salário: 1.404,29

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	702,15 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	210,65 P

D: 0 Proventos:	912,80	Descontos:	0,00	Informativa:	73,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	912,80
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	912,80	Valor FGTS:	73,02	Base IRRF:	0,00

mpr.: 2833 DOUGLAS LOPES

argo: 33 AUX. ENFERMAGEM

C: 101

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 120

CPF: 405.421.878-41

Adm: 21/08/2019

Filial: 1

PIS: 160.05003.46-2

CTPS/Série: 26495/0324

Salário: 1.432,41

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	716,21 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 0 Proventos:	820,71	Descontos:	0,00	Informativa:	65,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	820,71
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	820,71	Valor FGTS:	65,65	Base IRRF:	0,00

mpr.: 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA

argo: 71 TEC. ENFERMAGEM

C: 101

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 133

CPF: 308.299.518-73

Adm: 09/10/2020

Filial: 1

PIS: 126.23401.18-9

CTPS/Série: 038198/00218

Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	143,66 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	17,42 P

D: 2 Proventos:	161,08	Descontos:	0,00	Informativa:	12,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	161,08
F: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	161,08	Valor FGTS:	12,88	Base IRRF:	0,00

. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

mpr.: 3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA

argo: 71 TEC. ENFERMAGEM

C: 101

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 120

CPF: 344.109.528-62

Adm: 20/07/2020

Filial: 1

PIS: 128.33398.18-4

CTPS/Série: 122/317

Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	4,00	287,32 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	4,00	0,61 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	34,83 P

D: 0 Proventos: 322,76

Descontos: 0,00

Informativa: 25,82

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 322,76

F: 0 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 322,76

Valor FGTS: 25,82

Base IRRF: 0,00

mpr.: 2524 EDSON DA SILVA

argo: 17 ASSIST. ADMINISTR.

C: 102

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 103

CPF: 084.336.768-73

Adm: 03/12/2018

Filial: 1

PIS: 120.66074.38-3

CTPS/Série: 42698/26

Salário: 1.995,81

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	997,91 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,29 P

D: 0 Proventos: 998,20

Descontos: 0,00

Informativa: 79,85

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 998,20

F: 0 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 998,20

Valor FGTS: 79,85

Base IRRF: 0,00

oença período igual ou inferior a 15 dias: 03/11/2020 a 06/11/2020

mpr.: 2669 ELAINE CRISTINA DE SOUZA

argo: 502 ENFERMEIRO OBST

C: 101

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 119

CPF: 314.259.148-61

Adm: 01/02/2019

Filial: 1

PIS: 127.45608.15-2

CTPS/Série: 47692/00173

Salário: 3.124,82

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.562,41 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	311,17 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 0 Proventos: 1.978,08

Descontos: 0,00

Informativa: 158,24

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 1.978,08

F: 0 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 1.978,08

Valor FGTS: 158,24

Base IRRF: 0,00

mpr.: 2706 ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA

argo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

C: 101

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 109

CPF: 106.567.148-24

Adm: 03/12/2018

Filial: 1

PIS: 209.89105.02-9

CTPS/Série: 32103/64

Salário: 1.258,11

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	629,06 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 1 Proventos: 733,56

Descontos: 0,00

Informativa: 58,68

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 733,56

F: 1 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 733,56

Valor FGTS: 58,68

Base IRRF: 0,00

mpr.: 2526 ELIANA PEREIRA

argo: 71 TEC. ENFERMAGEM

C: 101

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 120

CPF: 298.964.048-79

Adm: 01/12/2018

Filial: 1

PIS: 125.83556.17-9

CTPS/Série: 8076/110

Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	182,46 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 0 Proventos: 1.148,93

Descontos: 0,00

Informativa: 91,91

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 1.148,93

F: 0 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 1.148,93

Valor FGTS: 91,91

Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL											
Empregado:	2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ			Situação: Trabalhando		CPF: 170.298.898-86		PIS: 124.14640.38-5			
Cargo:	518 AUX. ADM.FARMACIA			Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 93489/119			
Código:	101			Depto: 108		Filial: 1		Salário: 1.562,75			
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	781,38 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				12,00	10,21 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	104,50 P						
D: 0	Proventos:	896,09	Descontos:	0,00	Informativa:	71,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	896,09	
F: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	896,09	Valor FGTS:	71,68	Base IRRF:	0,00	
Empregado:	2531 ELTON DOUGLAS DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 328.794.488-67		PIS: 127.42924.14-2			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 4717/269			
Código:	101			Depto: 133		Filial: 1		Salário: 1.723,94			
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	861,97 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	104,50 P						
D: 0	Proventos:	966,47	Descontos:	0,00	Informativa:	77,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	966,47	
F: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	966,47	Valor FGTS:	77,31	Base IRRF:	0,00	
Empregado:	2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 310.738.278-79		PIS: 209.48801.31-4			
Cargo:	164 AUX FATURAMENTO			Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 91419/173			
Código:	101			Depto: 104		Filial: 1		Salário: 1.768,91			
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	884,46 P						
D: 2	Proventos:	884,46	Descontos:	0,00	Informativa:	70,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	884,46	
F: 2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	884,46	Valor FGTS:	70,75	Base IRRF:	0,00	
Empregado:	2565 FABIANE FRANCA FERNANDES			Situação: Trabalhando		CPF: 319.857.908-23		PIS: 129.75179.15-6			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 14/12/2018		CTPS/Série: 74702/354			
Código:	101			Depto: 120		Filial: 1		Salário: 1.723,94			
13 13 SALARIO ADIANTADO				9,00	646,48 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				9,00	124,57 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				9,00	78,38 P						
D: 0	Proventos:	849,43	Descontos:	0,00	Informativa:	67,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	849,43	
F: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	849,43	Valor FGTS:	67,95	Base IRRF:	0,00	
Empregado:	2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES			Situação: Trabalhando		CPF: 353.266.558-10		PIS: 161.17659.88-2			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 09/12/2019		CTPS/Série: 089505/00269			
Código:	101			Depto: 122		Filial: 1		Salário: 1.723,94			
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	861,97 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				12,00	83,67 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	104,50 P						
D: 2	Proventos:	1.050,14	Descontos:	0,00	Informativa:	84,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.050,14	
F: 2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.050,14	Valor FGTS:	84,01	Base IRRF:	0,00	
Empregado:	2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI			Situação: Trabalhando		CPF: 287.449.418-62		PIS: 127.10197.14-8			
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 62917/221			
Código:	101			Depto: 113		Filial: 1		Salário: 1.307,90			
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	653,95 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	104,50 P						
D: 0	Proventos:	758,45	Descontos:	0,00	Informativa:	60,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	758,45	
F: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	758,45	Valor FGTS:	60,67	Base IRRF:	0,00	

. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

mpr.:	3766 FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANÇA	Situação: Trabalhando	CPF: 413.546.508-08	PIS:	204.89202.60-2
argo:	33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 05/10/2020	CTPS/Série:	012655/00388
C:	101	Depto: 121	Filial: 1	Salário:	1.432,41
13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	119,37 P			
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	2,00	15,76 P			
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	17,42 P			
D: 0 Proventos:	152,55	Descontos:	0,00	Informativa:	12,20
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	152,55
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	12,20
				Líquido:	152,55
				Base IRRF:	0,00
mpr.:	3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI	Situação: Trabalhando	CPF: 379.167.848-58	PIS:	162.55066.38-0
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/10/2020	CTPS/Série:	031934/317
C:	101	Depto: 133	Filial: 1	Salário:	1.723,94
13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	143,66 P			
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	2,00	18,10 P			
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	17,42 P			
D: 0 Proventos:	179,18	Descontos:	0,00	Informativa:	14,33
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	179,18
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	14,33
				Líquido:	179,18
				Base IRRF:	0,00
mpr.:	2538 FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	Situação: Trabalhando	CPF: 294.647.348-17	PIS:	201.01324.27-2
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	53629/218
C:	101	Depto: 133	Filial: 1	Salário:	1.723,94
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P			
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	177,87 P			
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P			
D: 1 Proventos:	1.144,34	Descontos:	0,00	Informativa:	91,54
F: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.144,34
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	91,54
				Líquido:	1.144,34
				Base IRRF:	0,00
mpr.:	3783 GABRIEL FARIAS BELARMINO	Situação: Trabalhando	CPF: 390.372.768-73	PIS:	200.81846.86-4
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 09/10/2020	CTPS/Série:	053420/317
C:	101	Depto: 133	Filial: 1	Salário:	1.723,94
13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	143,66 P			
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	2,00	18,39 P			
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	17,42 P			
D: 0 Proventos:	179,47	Descontos:	0,00	Informativa:	14,35
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	179,47
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	14,35
				Líquido:	179,47
				Base IRRF:	0,00
mpr.:	3740 GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	Situação: Trabalhando	CPF: 432.819.538-75	PIS:	134.40624.47-0
argo:	502 ENFERMEIRO OBST	Vínculo: Celetista	Adm: 10/09/2020	CTPS/Série:	044903/00354
C:	101	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	3.124,82
13 13 SALARIO ADIANTADO	3,00	390,60 P			
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	26,13 P			
D: 0 Proventos:	416,73	Descontos:	0,00	Informativa:	33,33
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	416,73
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	33,33
				Líquido:	416,73
				Base IRRF:	0,00
mpr.:	3761 GILBERTO ALVES NUNES	Situação: Trabalhando	CPF: 180.901.718-18	PIS:	124.59546.93-0
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/10/2020	CTPS/Série:	30885/149
C:	101	Depto: 115	Filial: 1	Salário:	1.723,94
13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	143,66 P			
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	17,42 P			
D: 2 Proventos:	161,08	Descontos:	0,00	Informativa:	12,88
F: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	161,08
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	12,88
				Líquido:	161,08
				Base IRRF:	0,00

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
mpr.:	2541 GILMAR DE MATOS GOMES		Situação: Trabalhando		CPF: 366.381.118-25		PIS:		128.04691.16-2		
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		76286/269		
C:	101		Depto: 120		Filial: 1		Salário:		1.723,94		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	861,97 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	78,79 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	104,50 P							
D:	0	Proventos:	1.045,26	Descontos:	0,00	Informativa:	83,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.045,26
IF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.045,26	Valor FGTS:	83,62	Base IRRF:	0,00
mpr.:	2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 158.145.328-07		PIS:		124.65058.86-1		
argo:	283 PSICOLOGA		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série:		9512/149		
C:	101		Depto: 118		Filial: 1		Salário:		2.917,95		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.458,98 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	104,50 P							
D:	0	Proventos:	1.563,48	Descontos:	0,00	Informativa:	125,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.563,48
IF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.563,48	Valor FGTS:	125,07	Base IRRF:	0,00
mpr.:	3781 IARA CAROLINA DE ANDRADE MARIANO		Situação: Trabalhando		CPF: 365.298.578-85		PIS:		129.37545.18-3		
argo:	33 AUX. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 08/10/2020		CTPS/Série:		9644/0317		
C:	101		Depto: 133		Filial: 1		Salário:		1.432,41		
13 13 SALARIO ADIANTADO			2,00	119,37 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			2,00	15,04 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			2,00	17,42 P							
D:	1	Proventos:	151,83	Descontos:	0,00	Informativa:	12,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	151,83
IF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	151,83	Valor FGTS:	12,14	Base IRRF:	0,00
mpr.:	2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		Situação: Trabalhando		CPF: 406.503.098-63		PIS:		200.77855.91-9		
argo:	60 FARMACEUTICO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		64293/417		
C:	101		Depto: 108		Filial: 1		Salário:		2.549,03		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.274,52 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	260,96 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	104,50 P							
D:	0	Proventos:	1.639,98	Descontos:	0,00	Informativa:	131,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.639,98
F:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.639,98	Valor FGTS:	131,19	Base IRRF:	0,00
mpr.:	2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		Situação: Trabalhando		CPF: 362.796.228-19		PIS:		129.14580.14-4		
argo:	56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		70024/317		
C:	101		Depto: 133		Filial: 1		Salário:		3.053,15		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.526,58 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	11,30 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	104,50 P							
D:	0	Proventos:	1.642,38	Descontos:	0,00	Informativa:	131,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.642,38
F:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.642,38	Valor FGTS:	131,39	Base IRRF:	0,00

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 NPJ: 45.349.461/0009-60
 Alíquota: 13o Adiantamento
 Competência: 11/2020



Página: 11/23
 Emissão: 04/12/2020
 Horas: 16:51:26

523

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

mpr.: 3723 JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	Situação: Trabalhando	CPF: 321.629.648-21	PIS: 206.40116.71-4
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 02/09/2020	CTPS/Série: 091708/00218
C: 101	Depto: 120	Filial: 1	Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	3,00	215,49 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	26,13 P

D: 2 Proventos:	241,62	Descontos:	0,00	Informativa:	19,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	241,62
F: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	241,62	Valor FGTS:	19,32	Base IRRF:	0,00

Período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2020 a 19/11/2020

mpr.: 3015 JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	Situação: Trabalhando	CPF: 471.969.618-03	PIS: 162.18663.78-8
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 17/03/2020	CTPS/Série: 039037/00410
C: 101	Depto: 119	Filial: 1	Salário: 1.432,41

13 13 SALARIO ADIANTADO	9,00	537,15 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	78,38 P

D: 0 Proventos:	615,53	Descontos:	0,00	Informativa:	49,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	615,53
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	615,53	Valor FGTS:	49,24	Base IRRF:	0,00

Período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2020 a 09/11/2020

mpr.: 2632 JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FE	Situação: Trabalhando	CPF: 303.154.708-01	PIS: 200.81824.65-8
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 35678/269
C: 101	Depto: 117	Filial: 1	Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 0 Proventos:	966,47	Descontos:	0,00	Informativa:	77,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	966,47
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	966,47	Valor FGTS:	77,31	Base IRRF:	0,00

mpr.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 411.114.888-35	PIS: 204.89207.44-2
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 1541/354
C: 101	Depto: 114	Filial: 1	Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,86 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	384,00 P

D: 1 Proventos:	1.246,83	Descontos:	0,00	Informativa:	99,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.246,83
F: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.246,83	Valor FGTS:	99,74	Base IRRF:	0,00

mpr.: 3735 JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 389.463.568-12	PIS: 129.09472.17-7
argo: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 09/09/2020	CTPS/Série: 068715/317
C: 101	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.307,90

13 13 SALARIO ADIANTADO	3,00	163,49 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	26,13 P

D: 2 Proventos:	189,62	Descontos:	0,00	Informativa:	15,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	189,62
F: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	189,62	Valor FGTS:	15,16	Base IRRF:	0,00

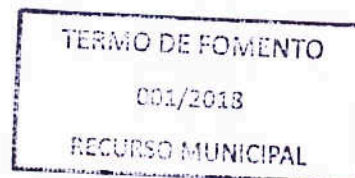
mpr.: 2819 JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA C	Situação: Trabalhando	CPF: 465.519.448-09	PIS: 201.01323.83-7
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/08/2019	CTPS/Série: 007203/00440
C: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.432,41

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	716,21 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 0 Proventos:	820,71	Descontos:	0,00	Informativa:	65,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	820,71
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	820,71	Valor FGTS:	65,65	Base IRRF:	0,00

Período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2020 a 09/11/2020

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 NPJ: 45.349.461/0009-60
 Alíquota: 13o Adiantamento
 Competência: 11/2020



Página: 12/23
 Emissão: 04/12/2020
 Horas: 16:51:26

524

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

mp.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 418.270.768-01	PIS: 162.66723.47-7
argo: 524 ASSIST. ALMOXARIFADO	Vínculo: Celetista	Adm: 24/07/2019	CTPS/Série: 017530/00354
C: 102	Depto: 102	Filial: 1	Salário: 1.398,03

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	699,02 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 0 Proventos:	803,52	Descontos:	0,00	Informativa:	64,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	803,52
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	803,52	Valor FGTS:	64,28	Base IRRF:	0,00

mp.: 2685 JOSEMARIA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	Situação: Trabalhando	CPF: 340.123.428-51	PIS: 127.33339.17-8
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 31/01/2019	CTPS/Série: 018420/00269
C: 101	Depto: 122	Filial: 1	Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	120,68 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 2 Proventos:	1.087,15	Descontos:	0,00	Informativa:	86,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.087,15
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.087,15	Valor FGTS:	86,97	Base IRRF:	0,00

mp.: 2556 JUAN CARLOS DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 458.373.188-44	PIS: 200.81821.79-9
argo: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 70747/445
C: 101	Depto: 108	Filial: 1	Salário: 1.307,90

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	653,95 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	69,90 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 0 Proventos:	828,35	Descontos:	0,00	Informativa:	66,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	828,35
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	828,35	Valor FGTS:	66,26	Base IRRF:	0,00

pença período igual ou inferior a 15 dias: 12/11/2020 a 21/11/2020

mp.: 3789 KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	Situação: Trabalhando	CPF: 461.828.648-26	PIS: 203.81795.26-2
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 09/10/2020	CTPS/Série: 008724/00433
C: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.432,41

13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	119,37 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	17,42 P

D: 0 Proventos:	136,79	Descontos:	0,00	Informativa:	10,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	136,79
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	136,79	Valor FGTS:	10,94	Base IRRF:	0,00

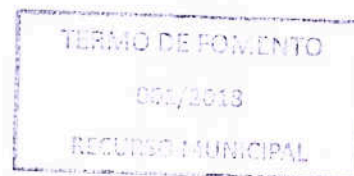
pença período igual ou inferior a 15 dias: 06/11/2020 a 08/11/2020

mp.: 2623 LAERTE FERNANDES	Situação: Trabalhando	CPF: 250.077.578-02	PIS: 122.13633.01-2
argo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 22/01/2019	CTPS/Série: 55648/00053
C: 101	Depto: 110	Filial: 1	Salário: 1.258,11

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	629,06 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 1 Proventos:	733,56	Descontos:	0,00	Informativa:	58,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	733,56
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	733,56	Valor FGTS:	58,68	Base IRRF:	0,00

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: 13o Adiantamento
 Competência: 11/2020



Página: 13/23
 Emissão: 04/12/2020
 Horas: 16:51:26

525

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

mp.r.: 3724 LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 476.151.218-09	PIS: 163.87113.64-5
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/09/2020	CTPS/Série: 14352/433
C: 101	Depto: 121	Filial: 1	Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	3,00	215,49 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	26,13 P

D: 0 Proventos:	241,62	Descontos:	0,00	Informativa:	19,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	241,62
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	241,62	Valor FGTS:	19,32	Base IRRF:	0,00

oença período igual ou inferior a 15 dias: 08/11/2020 a 13/11/2020

mp.r.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Situação: Trabalhando	CPF: 470.757.938-88	PIS: 164.10683.31-7
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 17/10/2019	CTPS/Série: 006231/00433
C: 101	Depto: 121	Filial: 1	Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 0 Proventos:	966,47	Descontos:	0,00	Informativa:	77,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	966,47
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	966,47	Valor FGTS:	77,31	Base IRRF:	0,00

mp.r.: 2988 LAYS LAYNE PEDROSO	Situação: Trabalhando	CPF: 443.311.898-21	PIS: 142.67671.04-0
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/02/2020	CTPS/Série: 039025/00410
C: 101	Depto: 116	Filial: 1	Salário: 1.432,41

13 13 SALARIO ADIANTADO	10,00	596,84 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	42,18 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	87,08 P

D: 0 Proventos:	726,10	Descontos:	0,00	Informativa:	58,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	726,10
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	726,10	Valor FGTS:	58,08	Base IRRF:	0,00

mp.r.: 2847 LETICIA CUNHA DE ANDRADE	Situação: Trabalhando	CPF: 450.580.978-18	PIS: 201.37664.68-5
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 18/10/2019	CTPS/Série: 081811/00412
C: 101	Depto: 120	Filial: 1	Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 0 Proventos:	966,47	Descontos:	0,00	Informativa:	77,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	966,47
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	966,47	Valor FGTS:	77,31	Base IRRF:	0,00

mp.r.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Situação: Trabalhando	CPF: 336.065.888-44	PIS: 203.17720.34-6
argo: 502 ENFERMEIRO OBST	Vínculo: Celetista	Adm: 02/03/2020	CTPS/Série: 086071/0269
C: 101	Depto: 119	Filial: 1	Salário: 3.124,82

13 13 SALARIO ADIANTADO	9,00	1.171,81 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	264,83 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	78,38 P

D: 1 Proventos:	1.515,02	Descontos:	0,00	Informativa:	121,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.515,02
F: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.515,02	Valor FGTS:	121,20	Base IRRF:	0,00

mp.r.: 3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT	Situação: Trabalhando	CPF: 461.491.318-07	PIS: 164.88572.68-8
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/09/2020	CTPS/Série: 022546/00406
C: 101	Depto: 121	Filial: 1	Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	3,00	215,49 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	26,13 P

D: 0 Proventos:	241,62	Descontos:	0,00	Informativa:	19,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	241,62
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	241,62	Valor FGTS:	19,32	Base IRRF:	0,00

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2020



Página: 14/23
Emissão: 04/12/2020
Horas: 16:51:26

526

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA Situação: Trabalhando CPF: 297.579.828-81 PIS: 125.44895.80-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 07/01/2019 CTPS/Série: 89616/00173
C: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 1 Proventos:	966,47	Descontos:	0,00	Informativa:	77,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	966,47
IF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	966,47	Valor FGTS:	77,31	Base IRRF:	0,00

mpr.: 3782 LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE ALCANTARA Situação: Trabalhando CPF: 295.788.658-80 PIS: 116.27321.24-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 091058/173
C: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	143,66 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	2,00	18,39 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	17,42 P

D: 2 Proventos:	179,47	Descontos:	0,00	Informativa:	14,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	179,47
F: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	179,47	Valor FGTS:	14,35	Base IRRF:	0,00

mpr.: 2842 LUCILENE CATIA MUNHOZ Situação: Trabalhando CPF: 283.161.818-51 PIS: 190.19869.31-3
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 02/10/2019 CTPS/Série: 019063/00221
C: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	653,95 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 2 Proventos:	758,45	Descontos:	0,00	Informativa:	60,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	758,45
F: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	758,45	Valor FGTS:	60,67	Base IRRF:	0,00

doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/11/2020 a 16/11/2020

mpr.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA Situação: Trabalhando CPF: 366.406.858-09 PIS: 201.06006.33-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/04/2019 CTPS/Série: 089535/00269
C: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	100,41 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 2 Proventos:	1.066,88	Descontos:	0,00	Informativa:	85,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.066,88
F: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.066,88	Valor FGTS:	85,35	Base IRRF:	0,00

mpr.: 3786 LUCIMARA AMORIM SILVA Situação: Trabalhando CPF: 269.377.598-19 PIS: 126.03438.17-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 096410/00173
C: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	143,66 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	2,00	21,06 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	17,42 P

D: 1 Proventos:	182,14	Descontos:	0,00	Informativa:	14,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	182,14
F: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	182,14	Valor FGTS:	14,57	Base IRRF:	0,00

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
[NPJ]: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2020

Página: 15/23
Emissão: 04/12/2020
Horas: 16:51:26

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

527

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

mpr.: 3780 LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 298.788.748-50 PIS: 126.10329.18-2
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 098655/173
C: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	143,66 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	2,00	18,10 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	17,42 P

D: 2 Proventos: 179,18 Descontos: 0,00 Informativa: 14,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 179,18
IF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 179,18 Valor FGTS: 14,33 Base IRRF: 0,00
oença período superior a 15 dias: 16/11/2020 a 14/05/2021

mpr.: 2567 LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 449.702.398-27 PIS: 206.49184.17-8
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 19616/393
C: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	180,18 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 1 Proventos: 1.146,65 Descontos: 0,00 Informativa: 91,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.146,65
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.146,65 Valor FGTS: 91,73 Base IRRF: 0,00
oença período igual ou inferior a 15 dias: 09/11/2020 a 18/11/2020

mpr.: 2649 LUIZ DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 015.191.048-04 PIS: 108.53411.24-4
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10916/607
C: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.432,41

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	716,21 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	63,91 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 0 Proventos: 884,62 Descontos: 0,00 Informativa: 70,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 884,62
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 884,62 Valor FGTS: 70,76 Base IRRF: 0,00

mpr.: 3784 LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 420.688.938-43 PIS: 163.51749.97-3
argo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 05938/00354
C: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.053,15

13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	254,43 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	2,00	38,16 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	17,42 P

D: 1 Proventos: 310,01 Descontos: 0,00 Informativa: 24,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 310,01
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 310,01 Valor FGTS: 24,80 Base IRRF: 0,00

mpr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.852.048-61 PIS: 210.78403.02-5
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 002096/0433
C: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.432,41

13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	119,37 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	17,42 P

D: 2 Proventos: 136,79 Descontos: 0,00 Informativa: 10,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 136,79
F: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 136,79 Valor FGTS: 10,94 Base IRRF: 0,00

. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2483 MARCELO ANDREAÇA

argo: 56 ENFERMEIRO (A)

C: 101

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 133

CPF: 325.484.378-92

Adm: 08/11/2018

Filial: 1

PIS: 126.50192.18-8

CTPS/Série: 004931/00317

Salário: 3.053,15

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.526,58 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	57,65 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 0 Proventos:	1.688,73	Descontos:	0,00	Informativa:	135,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.688,73
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.688,73	Valor FGTS:	135,09	Base IRRF:	0,00

mpr.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI

argo: 71 TEC. ENFERMAGEM

C: 101

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 119

CPF: 096.363.488-71

Adm: 01/12/2018

Filial: 1

PIS: 122.35422.76-6

CTPS/Série: 75651/53

Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	125,84 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 0 Proventos:	1.092,31	Descontos:	0,00	Informativa:	87,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.092,31
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.092,31	Valor FGTS:	87,38	Base IRRF:	0,00

mpr.: 2831 MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA

argo: 56 ENFERMEIRO (A)

C: 101

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 120

CPF: 410.162.078-40

Adm: 21/08/2019

Filial: 1

PIS: 153.57606.23-8

CTPS/Série: 014381/00433

Salário: 3.053,15

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.526,58 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 0 Proventos:	1.631,08	Descontos:	0,00	Informativa:	130,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.631,08
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.631,08	Valor FGTS:	130,48	Base IRRF:	0,00

mpr.: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA

argo: 60 FARMACEUTICO (A)

C: 101

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 108

CPF: 430.433.698-31

Adm: 01/12/2018

Filial: 1

PIS: 201.67050.41-3

CTPS/Série: 97637/381

Salário: 2.549,03

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.274,52 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,51 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	354,50 P

D: 0 Proventos:	1.629,53	Descontos:	0,00	Informativa:	130,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.629,53
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.629,53	Valor FGTS:	130,36	Base IRRF:	0,00

mpr.: 2577 MARILDE INES GUARNIERI

argo: 56 ENFERMEIRO (A)

C: 101

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 121

CPF: 017.813.009-50

Adm: 01/12/2018

Filial: 1

PIS: 126.51163.17-3

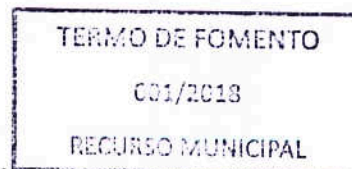
CTPS/Série: 51009/16

Salário: 3.053,15

13 13 SALARIO ADIANTADO	6,00	763,29 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25 P

D: 0 Proventos:	815,54	Descontos:	0,00	Informativa:	65,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	815,54
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	815,54	Valor FGTS:	65,24	Base IRRF:	0,00

tença sem vencimento: 09/06/2020 a 25/11/2020



529

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

mpr.:	2579 MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	086.369.308-39	PIS:	122.37140.54-7
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	79369/66
C:	101	Depto:	121	Filial:	1	Salário:	1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	78,12 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D:	0 Proventos:	1.044,59	Descontos:	0,00	Informativa:	83,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.044,59
F:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.044,59	Valor FGTS:	83,56	Base IRRF:	0,00

mpr.:	2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Situação:	Trabalhando	CPF:	355.513.258-06	PIS:	128.21411.18-0
argo:	958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇ	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	80320/269
C:	102	Depto:	132	Filial:	1	Salário:	2.627,35

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.313,68 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	2,63 P

D:	1 Proventos:	1.316,31	Descontos:	0,00	Informativa:	105,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.316,31
F:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.316,31	Valor FGTS:	105,30	Base IRRF:	0,00

mpr.:	2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	448.310.758-50	PIS:	204.85792.92-8
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	19/01/2019	CTPS/Série:	013039/00388
C:	101	Depto:	116	Filial:	1	Salário:	1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D:	0 Proventos:	966,47	Descontos:	0,00	Informativa:	77,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	966,47
F:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	966,47	Valor FGTS:	77,31	Base IRRF:	0,00

mpr.:	2980 MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	384.796.388-00	PIS:	203.57091.26-9
argo:	33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	13/01/2020	CTPS/Série:	013294/00454
C:	101	Depto:	120	Filial:	1	Salário:	1.432,41

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	716,21 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D:	0 Proventos:	820,71	Descontos:	0,00	Informativa:	65,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	820,71
F:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	820,71	Valor FGTS:	65,65	Base IRRF:	0,00

mpr.:	3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO	Situação:	Trabalhando	CPF:	472.439.828-08	PIS:	212.89809.58-7
argo:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	17/08/2020	CTPS/Série:	021400/00419
C:	101	Depto:	113	Filial:	1	Salário:	1.307,90

13 13 SALARIO ADIANTADO	4,00	217,98 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	34,83 P

D:	0 Proventos:	252,81	Descontos:	0,00	Informativa:	20,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	252,81
F:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	252,81	Valor FGTS:	20,22	Base IRRF:	0,00

mpr.:	2505 MELISSA MANARESI BASSO	Situação:	Trabalhando	CPF:	257.269.668-13	PIS:	126.90847.16-9
argo:	502 ENFERMEIRO OBST	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	4709/261
C:	101	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	3.124,82

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.562,41 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	205,71 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D:	0 Proventos:	1.872,62	Descontos:	0,00	Informativa:	149,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.872,62
F:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.872,62	Valor FGTS:	149,80	Base IRRF:	0,00

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
âculo: 13o Adiantamento
ompetência: 11/2020



Página: 18/23
Emissão: 04/12/2020
Horas: 16:51:26

530

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

npr.: 3715 MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR	Situação: Trabalhando	CPF: 269.700.268-50	PIS: 127.01260.17-7
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 25/08/2020	CTPS/Série: 20460/0149
C: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	3,00	215,49 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	3,00	13,66 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	26,13 P

D: 2 Proventos:	255,28	Descontos:	0,00	Informativa:	20,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	255,28
F: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	255,28	Valor FGTS:	20,42	Base IRRF:	0,00

pença período igual ou inferior a 15 dias: 27/11/2020 a 28/11/2020
 pença período igual ou inferior a 15 dias: 30/11/2020 a 30/11/2020

npr.: 3778 NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	Situação: Trabalhando	CPF: 424.216.538-27	PIS: 237.75213.19-4
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/10/2020	CTPS/Série: 091063/317
C: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	143,66 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	2,00	20,69 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	17,42 P

D: 2 Proventos:	181,77	Descontos:	0,00	Informativa:	14,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	181,77
F: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	181,77	Valor FGTS:	14,54	Base IRRF:	0,00

npr.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Situação: Trabalhando	CPF: 157.906.628-38	PIS: 123.32393.79-1
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 15/08/2019	CTPS/Série: 15921/00103
C: 101	Depto: 119	Filial: 1	Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	164,23 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 0 Proventos:	1.130,70	Descontos:	0,00	Informativa:	90,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.130,70
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.130,70	Valor FGTS:	90,45	Base IRRF:	0,00

npr.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 339.603.248-98	PIS: 190.21706.34-5
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 33039/269
C: 101	Depto: 122	Filial: 1	Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	6,21 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 2 Proventos:	972,68	Descontos:	0,00	Informativa:	77,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	972,68
F: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	972,68	Valor FGTS:	77,81	Base IRRF:	0,00

npr.: 2986 PEDRO MANTUANI	Situação: Trabalhando	CPF: 043.502.408-61	PIS: 108.21258.82-3
argo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO	Vínculo: Celetista	Adm: 17/01/2020	CTPS/Série: 052680/466
C: 101	Depto: 110	Filial: 1	Salário: 1.432,41

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	716,21 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,41 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	329,50 P

D: 0 Proventos:	1.046,12	Descontos:	0,00	Informativa:	83,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.046,12
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.046,12	Valor FGTS:	83,68	Base IRRF:	0,00

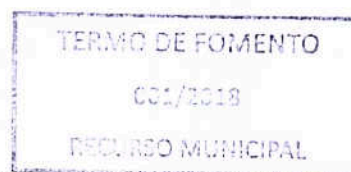
Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

npr.: 2589 PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS I		Situação: Trabalhando		CPF: 316.618.568-29		PIS: 128.00727.18-9			
argo: 14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 40834/269			
C: 101		Depto: 108		Filial: 1		Salário: 1.307,90			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	653,95 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	104,50 P						
D: 1	Proventos:	758,45	Descontos:	0,00	Informativa:	60,67	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	758,45
F: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	758,45	Valor FGTS: 60,67	Base IRRF:	0,00
oença período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2020 a 05/11/2020									
oença período igual ou inferior a 15 dias: 06/11/2020 a 16/11/2020									
npr.: 2590 PRISCILA DIAS DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 400.940.688-79		PIS: 204.89213.42-6			
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 63336/317			
C: 101		Depto: 120		Filial: 1		Salário: 1.723,94			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	861,97 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	171,40 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	104,50 P						
D: 0	Proventos:	1.137,87	Descontos:	0,00	Informativa:	91,02	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	1.137,87
F: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.137,87	Valor FGTS: 91,02	Base IRRF:	0,00
npr.: 3020 PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON		Situação: Trabalhando		CPF: 384.149.948-14		PIS: 204.89212.77-2			
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/04/2020		CTPS/Série: 076495/00317			
C: 101		Depto: 120		Filial: 1		Salário: 1.723,94			
13 13 SALARIO ADIANTADO		8,00	574,65 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		8,00	126,26 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		8,00	69,67 P						
D: 0	Proventos:	770,58	Descontos:	0,00	Informativa:	61,64	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	770,58
F: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	770,58	Valor FGTS: 61,64	Base IRRF:	0,00
npr.: 3776 RAFAEL DA SILVA REIS		Situação: Trabalhando		CPF: 374.812.858-45		PIS: 203.54588.89-8			
argo: 56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 08/10/2020		CTPS/Série: 013279/317			
C: 101		Depto: 133		Filial: 1		Salário: 3.053,15			
13 13 SALARIO ADIANTADO		2,00	254,43 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		2,00	33,59 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		2,00	17,42 P						
D: 0	Proventos:	305,44	Descontos:	0,00	Informativa:	24,43	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	305,44
F: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	305,44	Valor FGTS: 24,43	Base IRRF:	0,00
npr.: 2873 RAFAELA CRISTINA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 381.127.748-03		PIS: 200.81853.97-6			
irgo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 14/12/2019		CTPS/Série: 081109/317			
C: 101		Depto: 125		Filial: 1		Salário: 1.723,94			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	861,97 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	1,62 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	104,50 P						
D: 1	Proventos:	968,09	Descontos:	0,00	Informativa:	77,44	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	968,09
F: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	968,09	Valor FGTS: 77,44	Base IRRF:	0,00

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
álculo: 13o Adiantamento
competência: 11/2020

Página: 20/23
Emissão: 04/12/2020
Horas: 16:51:26



532

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

mpr.: 3771 REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 293.085.988-12	PIS: 127.03272.17-2
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/10/2020	CTPS/Série: 049660/218
C: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	143,66 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	17,42 P

D: 0 Proventos:	161,08	Descontos:	0,00	Informativa:	12,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	161,08
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	161,08	Valor FGTS:	12,88	Base IRRF:	0,00

mpr.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 269.084.118-50	PIS: 125.82574.15-7
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 68553/53
C: 101	Depto: 125	Filial: 1	Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	163,35 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 1 Proventos:	1.129,82	Descontos:	0,00	Informativa:	90,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.129,82
F: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.129,82	Valor FGTS:	90,38	Base IRRF:	0,00

mpr.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Situação: Trabalhando	CPF: 317.786.488-86	PIS: 127.57155.17-4
argo: 462 SUPERV. FATURAMENTO	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 13031/269
C: 101	Depto: 104	Filial: 1	Salário: 2.267,35

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.133,68 P
-------------------------	-------	------------

D: 1 Proventos:	1.133,68	Descontos:	0,00	Informativa:	90,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.133,68
F: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.133,68	Valor FGTS:	90,69	Base IRRF:	0,00

mpr.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 435.384.908-56	PIS: 165.97464.01-0
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 28/08/2019	CTPS/Série: 097421/00381
C: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	113,55 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 0 Proventos:	1.080,02	Descontos:	0,00	Informativa:	86,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.080,02
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.080,02	Valor FGTS:	86,40	Base IRRF:	0,00

mpr.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES	Situação: Trabalhando	CPF: 460.181.198-89	PIS: 165.73047.40-1
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 02/03/2020	CTPS/Série: 056133/00435
C: 101	Depto: 120	Filial: 1	Salário: 1.432,41

13 13 SALARIO ADIANTADO	9,00	537,15 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	78,38 P

D: 0 Proventos:	615,53	Descontos:	0,00	Informativa:	49,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	615,53
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	615,53	Valor FGTS:	49,24	Base IRRF:	0,00

mpr.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Situação: Trabalhando	CPF: 428.211.358-82	PIS: 165.42183.04-4
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 1473/408
C: 101	Depto: 117	Filial: 1	Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	48,45 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 0 Proventos:	1.014,92	Descontos:	0,00	Informativa:	81,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.014,92
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.014,92	Valor FGTS:	81,19	Base IRRF:	0,00

. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO		Situação: Trabalhando		CPF: 338.359.298-79		PIS: 128.20323.15-6				
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 86245/269				
C: 101		Depto: 124		Filial: 1		Salário: 3.053,15				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.526,58 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	9,31 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	104,50 P							
D:	1 Proventos:	1.640,39	Descontos:	0,00	Informativa:	131,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.640,39
F:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.640,39	Valor FGTS:	131,23	Base IRRF:	0,00
Emp.: 3796 THIAGO GRANDINI RAMOS		Situação: Trabalhando		CPF: 424.100.658-21		PIS: 212.93395.71-6				
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 09/10/2020		CTPS/Série: 087233/354				
C: 101		Depto: 120		Filial: 1		Salário: 1.432,41				
13 13 SALARIO ADIANTADO		2,00	119,37 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		2,00	15,28 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		2,00	17,42 P							
D:	0 Proventos:	152,07	Descontos:	0,00	Informativa:	12,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	152,07
F:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	152,07	Valor FGTS:	12,16	Base IRRF:	0,00
Emp.: 2770 VALDEMIR CASAVECHI		Situação: Trabalhando		CPF: 063.646.548-94		PIS: 121.51375.86-4				
Cargo: 282 COORD. FINANCEIRO		Vínculo: Celetista		Adm: 03/05/2019		CTPS/Série: 81239/607				
C: 102		Depto: 103		Filial: 1		Salário: 6.149,55				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	3.074,78 P							
D:	0 Proventos:	3.074,78	Descontos:	0,00	Informativa:	245,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.074,78
F:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.074,78	Valor FGTS:	245,98	Base IRRF:	0,00
Emp.: 3785 VANIA CRISTINA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 333.189.858-99		PIS: 200.81856.16-9				
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 09/10/2020		CTPS/Série: 086250/00269				
C: 101		Depto: 133		Filial: 1		Salário: 1.723,94				
13 13 SALARIO ADIANTADO		2,00	143,66 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		2,00	21,02 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		2,00	17,42 P							
D:	3 Proventos:	182,10	Descontos:	0,00	Informativa:	14,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	182,10
F:	3 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	182,10	Valor FGTS:	14,56	Base IRRF:	0,00
Emp.: 2607 VERIDIANE GIOTTO		Situação: Trabalhando		CPF: 226.186.558-93		PIS: 129.43928.15-3				
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 19/12/2018		CTPS/Série: 35459/354				
C: 101		Depto: 120		Filial: 1		Salário: 3.053,15				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.526,58 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	68,48 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	104,50 P							
D:	1 Proventos:	1.699,56	Descontos:	0,00	Informativa:	135,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.699,56
F:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.699,56	Valor FGTS:	135,96	Base IRRF:	0,00
Emp.: 3655 VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDI		Situação: Trabalhando		CPF: 251.214.448-85		PIS: 126.07905.17-8				
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 21/07/2020		CTPS/Série: 56839/173				
C: 101		Depto: 108		Filial: 1		Salário: 2.549,02				
13 13 SALARIO ADIANTADO		4,00	424,84 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		4,00	110,54 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		4,00	34,83 P							
D:	2 Proventos:	570,21	Descontos:	0,00	Informativa:	45,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	570,21
F:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	570,21	Valor FGTS:	45,61	Base IRRF:	0,00

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

npr.: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 946.175.972-04	PIS: 207.50997.98-7
Argo: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/10/2020	CTPS/Série: 4027867/0060
C: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.432,41
13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	119,37 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	17,42 P	
D: 0 Proventos: 136,79	Descontos: 0,00	Informativa: 10,94	Informativa Dedutora: 0
F: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 136,79	Valor FGTS: 10,94
Outros motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000			Líquido: 136,79
			Base IRRF: 0,00

npr.: 2624 WALTER OLIVEIRA LIMA	Situação: Trabalhando	CPF: 269.562.978-84	PIS: 203.24642.92-4
Argo: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 55095/173
C: 101	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.307,90
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	653,95 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	95,41 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P	
D: 0 Proventos: 853,86	Descontos: 0,00	Informativa: 68,30	Informativa Dedutora: 0
F: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 853,86	Valor FGTS: 68,30
			Líquido: 853,86
			Base IRRF: 0,00

npr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES	Situação: Trabalhando	CPF: 315.679.078-81	PIS: 130.46161.93-9
Argo: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 26648/252
C: 101	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.307,90
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	653,95 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	112,72 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P	
D: 2 Proventos: 871,17	Descontos: 0,00	Informativa: 69,69	Informativa Dedutora: 0
F: 2 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 871,17	Valor FGTS: 69,69
Pença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2020 a 26/11/2020			Líquido: 871,17
			Base IRRF: 0,00

Totais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Líquido
101 AHBB - HSL DIRETO	89.961,91	0,00	89.961,91
102 AHBB - HSL INDIRETO	7.341,64	0,00	7.341,64
Total:	97.303,55	0,00	97.303,55
Total Geral Proventos:	97.303,55	Total Geral Descontos:	0,00
		Líquido Geral:	97.303,55

Resumo por Rubrica			
13 13 SALARIO ADIANTADO	1.025,00	82.715,38 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	629,00	5.044,33 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	965,00	9.543,84 P	
			Líquido Geral: 97.303,55

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

535

Situações					
Número de empregados:	118	Salário contribuição empregados:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
Número de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	115	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Doença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
emitido:	2	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	97.151,72
Afastado sindical:	0	Total:	0,00	Valor do FGTS:	7.771,52
Possentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Artic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Falta justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	151,83
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	12,14
Demissões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número 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:	97.303,55

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 136,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

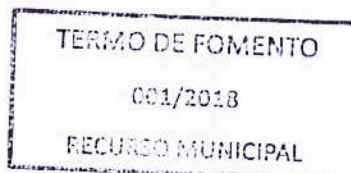
Pagamento efetuado a BEATRIZ GENEROSO DOS SANT, na conta 31.425, agência 0290 do banco 001.

(Cento e trinta e seis reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.085,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BIANCA DE QUEIROZ SILVA, na conta 30.767, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitenta e cinco reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 271,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNA FERNANDES RIBEIRO, na conta 32.244, agência 0290 do banco 001.

(Duzentos e setenta e um reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 820,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DOUGLAS LOPES, na conta 30.811, agência 0290 do banco 001.

(Oitocentos e vinte reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 152,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA VAQUEIRO DA SILV, na conta 30.880, agência 0290 do banco 001.

(Cento e cinquenta e dois reais e cinquenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 179,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDO HENRIQUE CEZARIO, na conta 28.265, agência 0290 do banco 001.

(Cento e setenta e nove reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.045,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GILMAR DE MATOS GOMES, na conta 29.642, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quarenta e cinco reais e vinte e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33



Aviso de lançamento



G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor RS 820,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOAO VICTOR OLIVEIRA RODR, na conta 30.735, agência 0290 do banco 001.

(Oitocentos e vinte reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33



Aviso de lançamento



G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor RS 803,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JONATHAN WILLIAM DA SILVA, na conta 28.551, agência 0290 do banco 001.

(Oitocentos e três reais e cinquenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 726,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAYSA LOHYNE PEDROSO, na conta 28.396, agência 0290 do banco 001.

(Setecentos e vinte e seis reais e dez centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 966,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LETICIA CUNHA DE ANDRADE, na conta 27.490, agência 0290 do banco 001.

(Novecentos e sessenta e seis reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.066,88 D

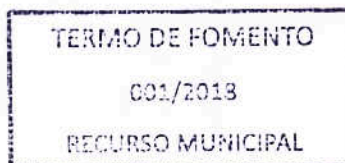
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCILENE DOS SANTOS PIMEN, na conta 30.531, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.631,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA DESIDERATO DE ALM, na conta 30.809, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta e um reais e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 820,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATHEUS BARBOSA DE SOUZA, na conta 31.206, agência 0290 do banco 001.

(Oitocentos e vinte reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 972,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICIA REGINA LIMA DOS, na conta 577, agência 0290 do banco 001.

(Novecentos e setenta e dois reais e sessenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.137,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA DIAS DA SILVA, na conta 29.467, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e cento e trinta e sete reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor RS 770,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

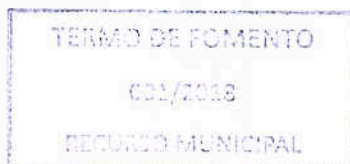
Pagamento efetuado a PRISCILA MENOSSI DA SILVA, na conta 107.670, agência 0290 do banco 001.

(Setecentos e setenta reais e cinquenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.080,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILAS FERNANDES DE SOUZA, na conta 26.030, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitenta reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**

TERMO DE FOMENTO

011/2018

RECURSO MUNICIPAL

G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 3.074,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDEMIR CASAVECHI, na conta 30.437, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e setenta e quatro reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.688,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

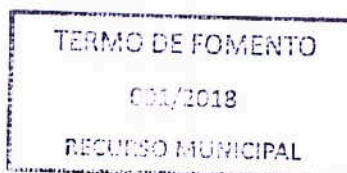
Pagamento efetuado a MARCELO ANDREAÇA, na conta 194.655, agência 6903 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oitenta e oito reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.699,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VERIDIANE GIOTTO, na conta 21.218, agência 6605 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa e nove reais e cinquenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.024,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

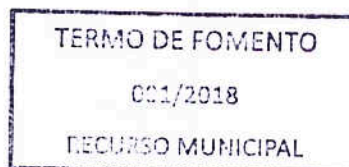
Pagamento efetuado a ANA LUCIA MARTINS ROCHA, na conta 197.251, agência 6673 do banco 001.

(Um mil e vinte e quatro reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.138,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA GENEROSO SPOSITO, na conta 86.772, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e trinta e oito reais e trinta centavos)

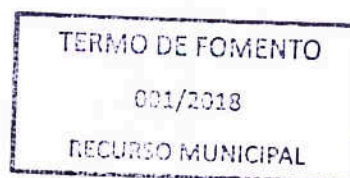
* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33



Aviso de lançamento



G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.042,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AGUIDA CRISTINA DA SILVA, na conta 86.770, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quarenta e dois reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33



Aviso de lançamento



G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 991,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN, na conta 86.768, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e noventa e um reais e cinquenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

011561



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.672,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE ALVES GONCALVES SAB, na conta 86.767, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta e dois reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33



Aviso de lançamento



G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.528,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE APARECIDA DO NASCIM, na conta 86.766, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e oito reais e cinquenta e sete centavos)

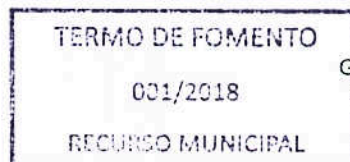
* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33



Aviso de lançamento



G8352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 838,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE CRISTINA OLIMPIO, na conta 86.765, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e trinta e oito reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSÓ em 20/12/2020 14:55:33

01564



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.245,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CARLA MESQUITA RODRIG, na conta 86.762, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e quarenta e cinco reais e noventa e sete centavos)

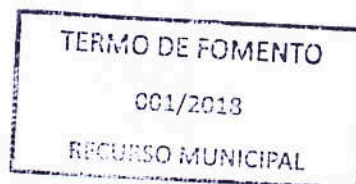
* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33



Aviso de lançamento



G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.148,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINE ALVES AGUIAR, na conta 86.761, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e quarenta e oito reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.000,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CLARA DA FONSECA SPAD, na conta 87.155, agência 0295 do banco 001.

(Um mil reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33



Aviso de lançamento



G8352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 966,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

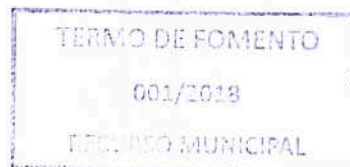
Pagamento efetuado a ANA ROBERTA BISPO ANDRIOL, na conta 86.755, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e sessenta e seis reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.151,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDERSON PIMENTA, na conta 86.754, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e cinquenta e um reais e quinze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 885,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREA CRISTINA VEJAN, na conta 86.751, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e oitenta e cinco reais e noventa e três centavos)

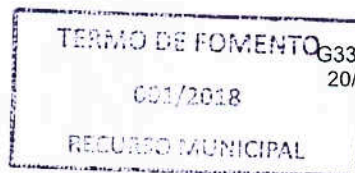
* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.073,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

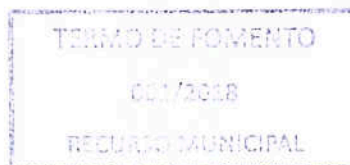
Pagamento efetuado a DAIANE DELGADO DOS SANTOS, na conta 86.735, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setenta e três reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.020,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DENISE BOTELHO ANDRIETTA, na conta 86.729, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e vinte reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 912,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DONIZETI ALMEIDA PRADO, na conta 86.728, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e doze reais e oitenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 998,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDSON DA SILVA, na conta 86.723, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e noventa e oito reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.978,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA DE SOUZA, na conta 86.722, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e setenta e oito reais e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 733,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA SAMPAIO D, na conta 86.892, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e trinta e três reais e cinquenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.148,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANA PEREIRA, na conta 86.721, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e quarenta e oito reais e noventa e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**03352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 896,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE TRAMONTINI LUIZ, na conta 86.720, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e noventa e seis reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 966,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELTON DOUGLAS DA SILVA, na conta 86.715, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e sessenta e seis reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 884,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ERIKA CASSIANO DE OLIVEIR, na conta 86.713, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e oitenta e quatro reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 849,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

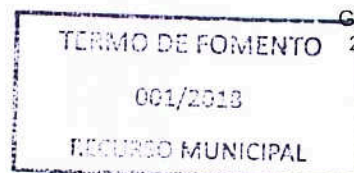
Pagamento efetuado a FABIANE FRANCA FERNANDES, na conta 86.708, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e quarenta e nove reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**C3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 758,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

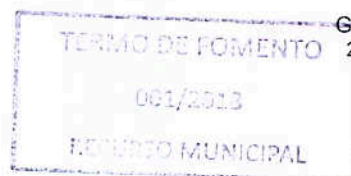
Pagamento efetuado a FERNANDA COLEONE ELIZABEL, na conta 86.704, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e cinquenta e oito reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.144,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCINEIDE APARECIDA DA, na conta 86.889, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e quarenta e quatro reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.563,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

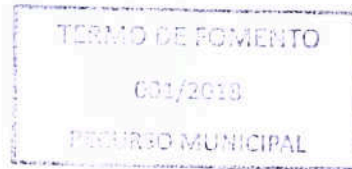
Pagamento efetuado a HELOISA DE CASTRO ALMEIDA, na conta 86.699, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e três reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.639,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA CHARANTOLA VOLPON, na conta 86.694, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta e nove reais e noventa e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**63352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.642,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISIS CRISTINE PINHEIRO CA, na conta 86.692, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta e dois reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 966,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANETE CRISTINA PALMEZANO, na conta 86.685, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e sessenta e seis reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.246,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JESSICA ALVES DE SOUZA, na conta 86.683, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e quarenta e seis reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.087,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSEMARA GOMES DA SILVA V, na conta 86.678, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitenta e sete reais e quinze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

000589



Aviso de lançamento



Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 828,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JUAN CARLOS DOS SANTOS, na conta 86.677, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e vinte e oito reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33



Aviso de lançamento



Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 733,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAERTE FERNANDES, na conta 86.676, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e trinta e três reais e cinquenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3362012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor RS 966,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

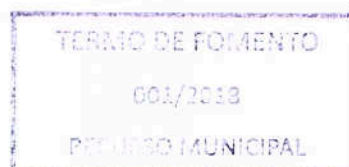
Pagamento efetuado a LUCIA GASPARINI SACCA, na conta 86.669, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e sessenta e seis reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 758,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCILENE CATIA MUNHOZ, na conta 88.576, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e cinquenta e oito reais e quarenta e cinco centavos)

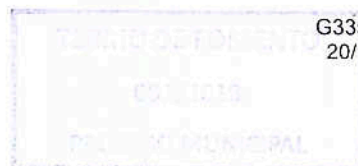
* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33



Aviso de lançamento



G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.146,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIS GUSTAVO REZENDE GONC, na conta 86.663, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e quarenta e seis reais e sessenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33



Aviso de lançamento



Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 884,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

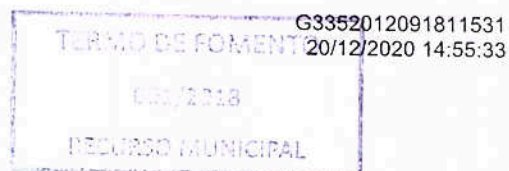
Pagamento efetuado a LUIZ DA SILVA, na conta 86.660, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e oitenta e quatro reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.092,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

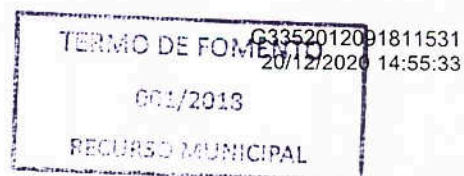
Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA STANQUINI, na conta 86.652, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e noventa e dois reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.629,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANE DE ANDRADE DE ALM, na conta 86.645, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e vinte e nove reais e cinquenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 815,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARILDE INES GUARNIERI, na conta 86.643, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e quinze reais e cinquenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33



Aviso de lançamento



Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.044,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

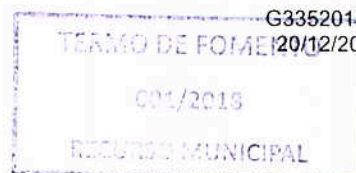
Pagamento efetuado a MARTA DETRANO RODRIGUES D, na conta 86.640, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quarenta e quatro reais e cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**

G3352012091811531

20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.316,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATEUS SILVA ANDRIOLLO, na conta 86.639, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e dezesseis reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33



Aviso de lançamento



Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.872,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MELISSA MANARESI BASSO, na conta 86.636, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e setenta e dois reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 758,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA CAROLINA ANTONIO, na conta 86.627, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e cinquenta e oito reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 968,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAELA CRISTINA DA SILVA, na conta 88.946, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e sessenta e oito reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

911633



Aviso de lançamento



Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.129,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA DOS SANTOS, na conta 86.619, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e vinte e nove reais e oitenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

000604



Aviso de lançamento



Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.133,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROGERIO APARECIDO ROSALIN, na conta 86.616, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e trinta e três reais e sessenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.014,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE CRISTINA MANCANO, na conta 86.593, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e catorze reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.640,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THAISA CRISTINA KONDA MOR, na conta 86.592, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 853,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WALTER OLIVEIRA LIMA, na conta 86.586, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e cinquenta e três reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**63352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 871,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

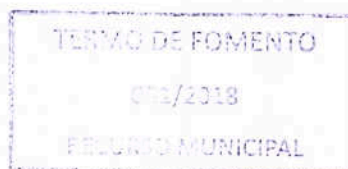
Pagamento efetuado a WASHINGTON GOMES MENDES, na conta 86.584, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e setenta e um reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 136,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXANDRE DAS NEVES NAHIR, na conta 6.400, agência 6877 do banco 001.

(Cento e trinta e seis reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33



Aviso de lançamento



000610

G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 241,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCAS HENRIQUE MANOEL DO, na conta 23.017, agência 3198 do banco 001.

(Duzentos e quarenta e um reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.046,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

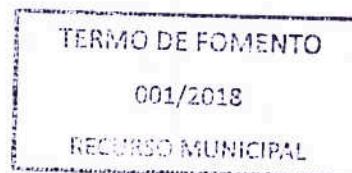
Pagamento efetuado a PEDRO MANTUANI, na conta 89.382, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quarenta e seis reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**63352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 966,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LARISSA RODRIGUES CAPUTI, na conta 6.998, agência 6877 do banco 001.

(Novecentos e sessenta e seis reais e quarenta e sete centavos)

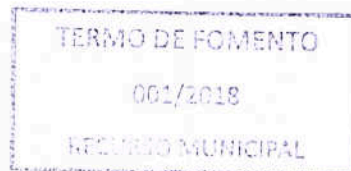
* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33



Aviso de lançamento



G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 161,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE PAVANINI NERIS DAL, na conta 15.409, agência 2034 do banco 001.

(Cento e sessenta e um reais e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33



Aviso de lançamento

63352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 570,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DE CASSIA RODRIGU, na conta 9.385, agência 6673 do banco 001.

(Quinhentos e setenta reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.087,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

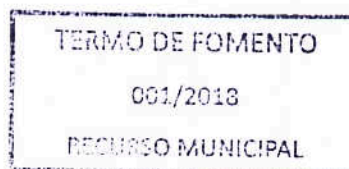
Pagamento efetuado a ADRIANA PEREIRA DE SOUZA, na conta 90.601, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitenta e sete reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 579,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANGELA DOS SANTOS VICENTE, na conta 90.598, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e setenta e nove reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.122,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILA RAFAELA DE SOUZA, na conta 90.597, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e vinte e dois reais e cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 724,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE APARECIDA VISMAR, na conta 90.596, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e vinte e quatro reais e oitenta e seis centavos)

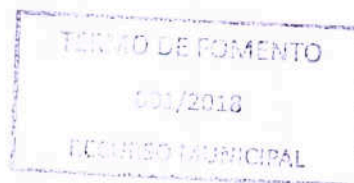
* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33



Aviso de lançamento



001619

G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 673,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELE VIEIRA, na conta 90.595, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e setenta e três reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33



Aviso de lançamento



G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.050,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANE REGINA DE SOUZA G, na conta 90.594, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cinquenta reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 615,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

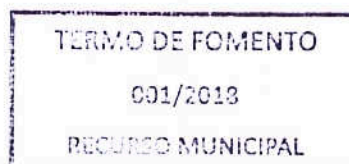
Pagamento efetuado a JANAINA OLIVEIRA RODRIGUE, na conta 90.592, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e quinze reais e cinquenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.515,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LILIANE TENORIO DE LIMA R, na conta 90.585, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e quinze reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 966,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATEUS ZACARI AURELIANO D, na conta 90.582, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e sessenta e seis reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 615,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TAIS CRISTINA RODRIGUES, na conta 90.578, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e quinze reais e cinquenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 416,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIELA DE OLIVEIRA PERE, na conta 23.894, agência 6899 do banco 001.

(Quatrocentos e dezesseis reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 161,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

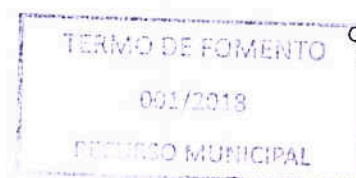
Pagamento efetuado a EDER APARECIDO DE SOUZA, na conta 6.667, agência 6706 do banco 001.

(Cento e sessenta e um reais e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:55:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 152,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 140, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THIAGO GRANDINI RAMOS, na conta 5.888, agência 6800 do banco 001.

(Cento e cinquenta e dois reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:55:33



MUNICIPIO DE PIRAJUI
DIRETORIA DE RECEITA MUNICIPAL E DESENVOLVIMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2947
Código de Verificação de Autenticidade
48TZHEFOE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/11/2020 às 17:08:54
Chave de Acesso
506400KZWD4XLSOMMJ3P62VPCJLALD8K

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/11/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.57.88.131:3392/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 6543	Cadastro 000025839	Nome/Razão Social FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265		Complemento A	Bairro CENTRO	
CEP 16600-049	Cidade PIRAJUI-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		Complemento	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.00	UN	Serviços médicos prestados-Clinica Cirúrgica-Hospitalar-competência 10/2020	5.100,00	R\$ 5.100,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços R\$ 5.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.100,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.100,00 x 0,65%) R\$ 33,15	COFINS (5.100,00 x 3,00%) R\$ 153,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.100,00 x 1,50%) R\$ 76,50	CSLL (5.100,00 x 1,00%) R\$ 51,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.786,35**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2947** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **48TZHEFOE**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

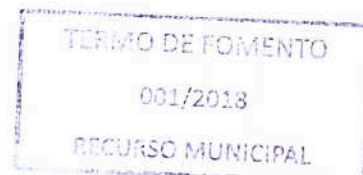
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R\$ 4.786,35
DEBITO EM: 27/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112701
AUTENTICACAO SISBB: 5.81B.57D.4A0.B35.0EE





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

Número da Nota

25

Data de Emissão

20/11/2020

Data e Hora da

Competência

20/11/2020 às 18:52:03

Código de Verificação

2145-6664-0668

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 35.056.107/0001-36

Cód. Mobiliário 107638

Insc. Mun. 107638

Autenticação

Nome JOAO DEIVID MORA

IE ISENTO

Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO

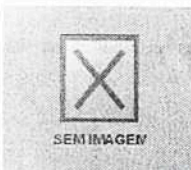
Número 125

Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES

CEP 16402-751

Município LINS

UF SP



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 1496195156
 E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

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

Bairro VILA WILLIAMS

Município GARÇA

Complemento SALA 6

Número 70

CEP 17400-000

UF SP

País BRASIL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	11.400,0000	1,00	0,00	0,00	11.400,00

Valor Total dos Serviços - R\$11.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

style="font-size:10.1px;font-family: "Verdana", "sans-serif";mso-fareast-font-family:Calibri;mso-fareast-theme-font: minor-latin;color:blue;mso-ansi-language:PT-BR;mso-fareast-language:PT-BR;mso-bidi-language:AR-SA">Serviços médicos prestados Clínica Médica - Hospitalar - competência 09/2020

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\$ 11.400,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

11.400,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

GARÇA - SP

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

228,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.400,00**CONTABILIZADO**

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 25 emitida em 20/11/2020 às 18:52:03 - Cód Verif 2145-6664-0668

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/11/2020 Valor Total R\$ 11.400,00 Valor Líquido R\$ 11.400,00

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

Arlele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.05
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

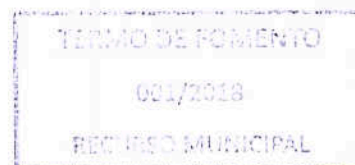
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO 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\$ 11.400,00
DEBITO EM: 27/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112702
AUTENTICACAO SISBB: 2.8D9.29F.1CA.CE5.8EF





MUNICIPIO DE PIRAJUI
DIRETORIA DE RECEITA MUNICIPAL E DESENVOLVIMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação
Exigível **2 - Não** **PIRAJUI-SP** **GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/11/2020
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Sociedade de Profissionais	04 - Fixo	

Número da NFS-e
2943

Código de Verificação de Autenticidade
WTRBFHN2V

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/11/2020 às 17:03:45

Chave de Acesso
5020103IQ43GJTMHTNHRBWD896F3BMDU

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.57.88.131:3392/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

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	PIRAJUI-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	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

TERMO DE FOMENTO**001/2018****RECURSO MUNICIPAL****Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados-Clínica Cirúrgica-Hospitalar-competência 10/2020	13.260,00	R\$ 13.260,00

HABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSLC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Alíquota

0,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 13.260,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 13.260,00

Total do ISS

R\$ 0,00

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00**Retenções de Impostos**

PIS (13.260,00 x 0,65%)

R\$ 86,19

COFINS (13.260,00 x 3,00%)

R\$ 397,80

INSS

R\$ 0,00

IRRF (13.260,00 x 1,50%)

R\$ 198,90

CSLL (13.260,00 x 1,00%)

R\$ 132,60

Outras Retenções

R\$ 0,00Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 12.444,51**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2943** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WTRBFHN2V**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO 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\$

12.444,51

DEBITO EM: 27/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112703

AUTENTICACAO SISBB: F.9C9.C71.A23.CD4.F94

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000005 - 1	
			Autenticidade RF3J-R0QL	
			Data de Emissão 18/11/2020	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CMR SAUDE S/S CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88 IM: 90376 IE: Fone: End: : DOM PEDRO II,519 APT 54- CEP: 17500110 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos prestados -G.O/Obstetrícia- Hospitalar - Garça-competência 10/2020 – R\$ 12.600,00 Serviços médicos prestados -Clínica Médica - Hospitalar - Garça-competência 10/2020 – R\$ 11.400,00 TOTAL DA NOTA FISCAL.....R\$ 24.000,00				
				
				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 360,00	PIS (R\$) 156,00	COFINS (R\$) 720,00	CSLL (R\$) 240,00
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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 24.000,00	Aliquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 720,00	Valor Total da Nota (R\$) 24.000,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 22.524,00				

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 084 - Uniprime Norte do Parana - Cooperat

AGENCIA: 0017-5 - MARILIA

CONTA: 94.987-6

FAVORECIDO: CMR SAUDE S/S

CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88

VALOR: RS 22.524,00

DEBITO EM: 27/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112704

AUTENTICACAO SISBB: C.7C1.33B.6F9.113.FCB

TERMO DE FOMENTO

031/2013

RECEITO MUNICIPAL

30/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:40:51
306203062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	30/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.133.000.029.412
VALOR TOTAL	310,01

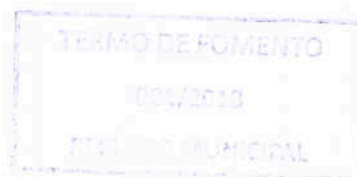
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUIZ FERNANDO L SANTOS	
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 29.412-8	
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	1.002.0C9.76B.B5E.F5B
-----------------	-----------------------

→ 13º adiantamento



30/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:40:51
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	30/11/2020
NR. DOCUMENTO	556.877.000.006.550
VALOR TOTAL	136,79

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LURIAN DE MOURA SILVA
AGENCIA: 6877-2 CONTA: 6.550-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	F.FE0.8E0.021.BD9.780
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO P M P AFFONSO.

→ 13º adiantamento

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0068-X - GALIA

CONTA: 100.485-0

FAVORECIDO: NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS

CPF/CNPJ: 157.906.628-38

VALOR: R\$ 1.130,70

DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113001

AUTENTICACAO SISBB: 5.E26.977.4F7.6B6.D26

→ 13º adiantamento

TERMO DE FOMENTO

003/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0043
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 67.745-0

FAVORECIDO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO
CPF/CNPJ: 343.690.838-00
VALOR: R\$ 93,40
DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113002
AUTENTICACAO SISBB: A.836.9F7.994.04E.B89

→ 13ª antecipação



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 28.219-3

FAVORECIDO: DANIELA SOUZA DA SILVA
CPF/CNPJ: 489.652.688-00
VALOR: R\$ 136,79
DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113003
AUTENTICACAO SISBB: 3.3D5.DE2.11A.19D.92B

→ 13º adiantamento



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.016.963-7

FAVORECIDO: DENISE MARIA LOURENCO

CPF/CNPJ: 406.136.518-55

VALOR: RS 181,77

DEBITO EM: 30/11/2020

DOCUMENTO: 113004

AUTENTICACAO SISBB: 6.F34.F93.5C4.79C.1D8

→ 13º adiantamento

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 26.093-2

FAVORECIDO: GABRIEL FARIAS BELARMINO

CPF/CNPJ: 390.372.768-73

VALOR: RS 179,47

DEBITO EM: 30/11/2020

DOCUMENTO: 113005

AUTENTICACAO SISBB: C.CAF.BED.5A7.336.030

→ 13º adiantamento



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP

CONTA: 1.007.287-3

FAVORECIDO: GILBERTO ALVES NUNES

CPF/CNPJ: 180.901.718-18

VALOR: R\$

161,08

DEBITO EM: 30/11/2020

DOCUMENTO: 113006

AUTENTICACAO SISBB: 3.87F.F39.B1D.0A9.D8F

→ 13º adiantamento



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP

CONTA: 14.663-9

FAVORECIDO: IARA CAROLINA DE ANDRADE MARIANO

CPF/CNPJ: 365.298.578-85

VALOR: R\$ 151,83

DEBITO EM: 30/11/2020

DOCUMENTO: 113007

AUTENTICACAO SISBB: 7.023.286.745.F61.C18

→ 13º adiantamento



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.088.472-6

FAVORECIDO: KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI

CPF/CNPJ: 461.828.648-26

VALOR: R\$ 136,79

DEBITO EM: 30/11/2020

DOCUMENTO: 113008

AUTENTICACAO SISBB: 2.967.94D.2E8.B74.DDB

→ 13º adiantamento



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.079.757-0

FAVORECIDO: LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE ALCAN

CPF/CNPJ: 295.788.658-80

VALOR: R\$ 179,47

DEBITO EM: 30/11/2020

DOCUMENTO: 113009

AUTENTICACAO SISBB: 6.876.A1D.FB6.C25.AA5

→ 13º salário adiantamento



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 20.877-9

FAVORECIDO: LUCIMARA AMORIM SILVA

CPF/CNPJ: 269.377.538-19

VALOR: R\$

182,14

DEBITO EM: 30/11/2020

DOCUMENTO: 113010

AUTENTICACAO SISBB: A.8D3.9A6.DD4.8CF.265

→ 13^o adiantamento

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 68.710-3

FAVORECIDO: LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 298.788.748-50

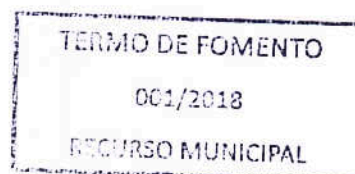
VALOR: R\$ 179,18

DEBITO EM: 30/11/2020

DOCUMENTO: 113011

AUTENTICACAO SISBB: 5.1DF.F88.3F4.797.6EF

→ 13º adiantamento



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0030-2 - JAU

CONTA: 1.029.901-5

FAVORECIDO: MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR

CPF/CNPJ: 269.700.268-50

VALOR: R\$ 255,28

DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113012

AUTENTICACAO SISBB: D.F77.D9F.3EC.6FC.BBE

→ 13º adiantamento



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 24.601-0

FAVORECIDO: NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER

CPF/CNPJ: 424.216.538-27

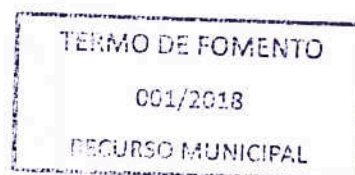
VALOR: RS 181,77

DEBITO EM: 30/11/2020

DOCUMENTO: 113013

AUTENTICACAO SISBB: 9.767.A9A.286.F64.2FB

→ 13º adiantamento



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

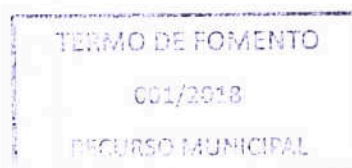
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 23.918-9

FAVORECIDO: RAFAEL DA SILVA REIS
CPF/CNPJ: 374.812.858-45
VALOR: R\$ 305,44
DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113014
AUTENTICACAO SISBB: 2.BCC.F3D.25C.79D.306

→ 13º adiantamento



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.072.941-4

FAVORECIDO: REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 293.085.988-12

VALOR: R\$ 161,08

DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113015

AUTENTICACAO SISBB: 6.C4D.3B6.792.FD1.B5D

→ 13º adiantamento

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 24.664-9

FAVORECIDO: VANIA CRISTINA DA SILVA

CPF/CNPJ: 333.189.858-99

VALOR: R\$

182,10

DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113016

AUTENTICACAO SISBB: B.6BF.AEA.E18.ED5.626

→ 13º adiantamento

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3929-2 - NEXT IV SAO PAULO
CONTA: 497.018-7

FAVORECIDO: WALLESON DA COSTA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 946.175.972-04
VALOR: R\$ 136,79
DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113017
AUTENTICACAO SISBB: 3.2C0.48D.215.5BA.3A0

→ 13º adiantamento

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 5.601-4

FAVORECIDO: AMANDA VITORIA ANTONIO

CPF/CNPJ: 401.946.768-46

VALOR: R\$ 153,98

DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113018

AUTENTICACAO SISBB: 8.4EA.0F1.730.B88.9A3

→ 13º adiantamento



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 12.778-7

FAVORECIDO: DANIELA CRISTINA ANICEZIO
CPF/CNPJ: 326.243.918-51
VALOR: R\$ 161,08
DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113019
AUTENTICACAO SISBB: 5.183.7D5.6B4.48D.48C

→ 13º adiantamento



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.06
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: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.067.615-8

FAVORECIDO: EDNA CRISTINA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 344.109.528-62

VALOR: R\$

322,76

DEBITO EM: 30/11/2020

DOCUMENTO: 113020

AUTENTICACAO SISBB: 0.8E9.6ED.E96.80F.050

→ 13º adiantamento



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0320-4 - MARILIA

CONTA: 6.869-0

FAVORECIDO: JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ

CPF/CNPJ: 321.629.648-21

VALOR: R\$

241,62

DEBITO EM: 30/11/2020

DOCUMENTO: 113021

AUTENTICACAO SISBB: F.6FA.E36.45B.840.FBE

→ 13º salário adiantamento

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 59.656.229-7

FAVORECIDO: JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA

CPF/CNPJ: 389.463.568-12

VALOR: RS 189,62

DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113022

AUTENTICACAO SISBB: 0.A20.08A.857.FB5.AFC

→ 13º adiantamento

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 24.906-0

FAVORECIDO: LAISA ALESSANDRA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 476.151.218-09

VALOR: R\$ 241,62

DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113023

AUTENTICACAO SISBB: 3.378.3B4.F52.2DF.31E

→ 13º adiantamento



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.019.389-6

FAVORECIDO: MATHEUS DA SILVA MUFALO

CPF/CNPJ: 472.439.828-08

VALOR: R\$ 252,81

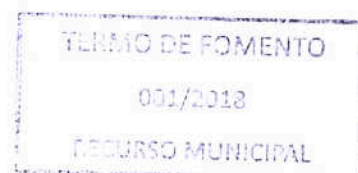
DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113024

AUTENTICACAO SISBB: D.707.6BD.692.921.120

→ 13º adiantamento



RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/10/2020 VALOR TOTAL: R\$ 544,63 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (18020-165) - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP		NF-e Nº. 000.039.454 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 Nº. 000.039.454 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3520 1004 2749 8800 0138 5500 1000 0394 5410 1266 7452 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 135200985293073 - 29/10/2020 18:20:20
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
INScrição ESTADUAL 582596876113	INScrição MUNICIPAL	CNPJ 04.274.988/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (18020-165)		45.349.461/0009-60	29/10/2020
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INScrição ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	28/11/2020
Valor	R\$ 544,63

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
544,63	94,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	544,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,60	0,00	544,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP		0-Por conta do Rem				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO AVENIDA HENRY FORD -,1153		MUNICÍPIO	SAO PAULO		UF	INScrição ESTADUAL
QUANTIDADE 2	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,210	PESO LÍQUIDO 6,210	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22137	CORTICORTEN 5MG CT C/ 20 CPx BRAINFARMA/NEQUIMIC CP S+ Lote: B20E1113 Quant: 60.000 Fab: 16/05/2020 Val: 16/05/2023	30043999	500	5102	CP	60,0000	0,0775	4,65	0,00	4,65	0,84		18,00	
47786	NISTATINA 25.000U/G CREM VAG 60G (GEN) + 1 APLICx GREENPHARMA BG G+ Lote: 089720 Quant: 15.000 Fab: 19/08/2020 Val: 14/08/2022	30049099	000	5102	BG	15,0000	3,4080	51,12	0,00	51,12	6,13		12,00	
21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ IV IML CX C/ 50 APx UNIAO QUIMICA AP S+ Lote: 2025344 Quant: 400.000 Fab: 02/07/2020 Val: 31/07/2022	30043922	500	5102	AP	400,0000	1,1952	478,08	0,00	478,08	86,05		18,00	
41003	PARACETAMOL 200MG/ML SOL OR 15ML (GEN)x FARMACE FR G+ Lote: PC20H478 Quant: 10.000 Fab: 23/08/2020 Val: 23/08/2022	30039055	300	5102	FR	10,0000	1,0780	10,78	0,00	10,78	1,29		12,00	

LANÇADO

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 03/11/2020
 ASSINATURA: 

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PDC#121243160#BIONEXO **HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H EDAS 14H AS 17H** PEDIDO DE COMPRA: PDC#121243160#BIONEXO Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov: 1266745_BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4_BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0_-CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#121243160#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 73,26 Estadual: R\$ 65,35 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT		COVID19 RECURSO FEDERAL PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:07
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23792401009000000546377001512209984530000054463

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	113.025
DATA DE VENCIMENTO	28/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	30/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	544,63
VALOR COBRADO	544,63

=====

NR.AUTENTICACAO 8.A86.ABA.2E2.90F.467

=====

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

ECHEMOS DA MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 8.601,00 DESTINATÁRIO: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

664

Nº. 000.009.782
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.782
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 0910 2032 7400 0131 5500 1000 0097 8214 9294 9598

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

135200874136422 - 30/09/2020 18:01:39

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI
R JACY STEVAUX VILLACA, 266
JARDIM CONTORNO - 17047-250
Bauru - SP Fone/Fax: 1432087108

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

507317

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

IME - RAZÃO SOCIAL

HBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/09/2020

DEREÇÃO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6

VILA WILLIAMS

17400-000

30/09/2020

UNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

ARCA

SP

1435325198

18:01:03

FORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

IME - RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DEREÇÃO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6

VILA WILLIAMS

17400-000

UNICÍPIO

UF

FONE / FAX

ARCA

SP

ATURA DUPLICATA

m. 001

no. 20/10/2020

por. R\$ 8.601,00

29/11/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.601,00
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.909,43	0,00	8.601,00

PARCELA = R\$ 2.867,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

IME - RAZÃO SOCIAL

OGFAZ LOGISTICA LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

05.530.576/0001-84

DEREÇÃO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ua Padre Francisco Van Der Maas, 1306

Bauru

209337700111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

15

VOLUME

240,000

240,000

LISTA DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O.CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
579	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO EM SMS 50X50 LEVE	56031240	0102	5102	UN	1.200.0000	0,7800	936,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
587	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO EM SMS 40X40 PESADO	56031240	0102	5102	UN	1.200.0000	0,5000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
593	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO EM SMS 90X90 PESADO	56031240	0102	5102	UN	900.0000	2,7000	2.430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
598	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO EM SMS 120X120 PESADO	56031240	0102	5102	UN	750.0000	3,4500	2.587,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
629	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO EM SMS 75X75 SUPER PESADO	56031240	0102	5102	UN	1.050.0000	1,9500	2.047,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO

LANCADO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CAL DE ENTREGA : 45349461000960-R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS GARÇA

RESERVADO AO FISCO

COVID19

RECURSO FEDERAL

PORTARIA: 1.666/2020

Contribuinte: COND DE PAGAMENTO: 30 DIAS PEDIDO: 3293

Valores aproximados R\$ 361,25 Fed., R\$ 1.548,18 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 20.2.A Email do Destinatário: troger@hotmail.com ou Aproximado dos Tributos : R\$ 1.909,43

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:07
306203062 CC34

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DAYCOVAL S.A.

70790001182114859900008628863667984540000286700

BENEFICIARIO:

MEDCONTROL COM.MAT.HOSP.EIRELI EPP

NOME FANTASIA:

MEDCONTROL COM.MAT.HOSP.EIRELI EPP

CNPJ: 10.203.274/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCONTROL COM.MAT.HOSP.EIRELI EPP

CNPJ: 10.203.274/0001-31

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 113.026

DATA DE VENCIMENTO 29/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 30/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.867,00

VALOR COBRADO 2.867,00

NR.AUTENTICACAO 6.2B2.ACE.72C.D87.AD4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

Recibo do Pagador

JOSE APARECIDO CAPOBIANCO
03218856868
RUA 7 DE SETEMBRO, 380 - CENTRO
JAU - SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.004920 19002.364008 4 84550000305480

Beneficiário JOSE APARECIDO CAPOBIANCO - CPF: 03218856868 RUA 7 DE SETEMBRO, 380 - CENTRO - JAU - SP		Agência/Código do Beneficiário 0060-4 / 0023640-3	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 09/00000049219-4
Numero do documento 49219	CPF/CNPJ 03218856868	Vencimento 30/11/2020	Valor documento 3054,80		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960

Demonstrativo

Autenticação mecânica

R\$ 3052,80 - Aluguel à Receber Referente ao PERÍODO: 28/10/2020 à 27/11/2020 (24391/19)

R\$ 2,00 - Taxa Boleto

Locação: 24391 Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA - JAU - SP - CEP: 17.210-010

Para pagamento até o dia 30/11/2020, conceder desconto de R\$ 508,40

Após o dia 30/11/2020 não conceder desconto.

Após 30/11/2020 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada



Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.004920 19002.364008 4 84550000305480

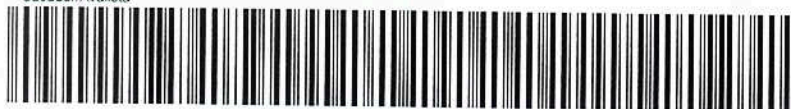
Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 30/11/2020
Beneficiário JOSE APARECIDO CAPOBIANCO - CPF: 03218856868 RUA 7 DE SETEMBRO, 380 - CENTRO - JAU - SP					Agência/Código Beneficiário 0060-4 / 0023640-3
Data do documento 06/10/2020	Nº documento 49219	Espécie doc. OU	Aceite N	Data processamento 06/10/2020	Nosso número 09/00000049219-4
Uso do banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 3054,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) *** Valores Expressos em Reais *** Para pagamento até o dia 30/11/2020, conceder desconto de R\$ 508,40 Após o dia 30/11/2020 não conceder desconto. Após 30/11/2020 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia. Locação: 24391 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 -
GARÇA - SP - CEP: 17.400-000

Cód baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:07
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790060069000000492019002364008484550000305480

BENEFICIARIO:

IMOBILIARIA CAPOBIANCO

CPF: 032.188.568-68

BENEFICIARIO FINAL:

IMOBILIARIA CAPOBIANCO

CPF: 032.188.568-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	113.027
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	30/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.054,80
DESCONTO/ABATIMENTO	508,40
VALOR COBRADO	2.546,40

=====

NR.AUTENTICACAO C.COA.ADA.C7C.A05.2A3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO

HOSPITALAR LTDA

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM
 ESTORIL IV - CEP: 17016-160 - BAURU - SP
 TEL: (14)3222-4445

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209227116110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/08/2020

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARCA

FONE FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/11/2020	257,77									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,29	257,77
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	257,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105	BAURU	SP	209227116110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

ADOS 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	IPÍ
13496	PARAF.CORTICAL 4,5X30 COD. FABRICANTE: 10230 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 33086 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	2,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13500	PARAF.CORTICAL 4,5X38 COD. FABRICANTE: 10238 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 31420 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13511	PARAF.CORTICAL 4,5X60 COD. FABRICANTE: 10260 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 10231 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13509	PARAF.CORTICAL 4,5X56 COD. FABRICANTE: 10256 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 10231 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05794	PARAFUSO MALEOLAR 4,5 X 50MM COD. FABRICANTE: 5113-045-050-0 LOTE: 131225 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,000	21,89000	0,00	21,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13947	PL.GF ESTREITA DCP 12 FUIROS COD. FABRICANTE: 18412 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 33900 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	235,88000	0,00	235,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VAL APROX TRIBUTOS R\$ 26,29 (10,20%) Fonte: IBPT
 ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03.03.2011.
 NOME DO PACIENTE.: SANDRO CRISTIANO DE MORAES
 NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
 DATA DA CIRURGIA.: 26/08/2020

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
 COVID19
 RECURSO FEDERAL
 PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR



GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO

HOSPITALAR LTDA

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM
ESTORIL IV - CEP: 17016-160 - BAURU - SP

TEL: (14)3222-4445

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209227116110

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
----------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	-------------------	-------------------	------------------	--------------------	-------------------	-----------------	-----------------------

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.

CONVENIO: SUS

SUS: 0702030902

SUS: 0702030740

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000039499 fl. 2 / 2

SÉRIE 001



669

CHAVE DE ACESSO

3520 0801 6318 7200 0110 5500 1000 0394 9918 8979 0756

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

135200758773788 31/08/2020 13:48:47

CNPJ / CPF

01.631.872/0001-10

LANÇADO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 03/09/2020

ASSINATURA:

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:07
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191122349347209007058302320005484550000025777

BENEFICIARIO:
CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL
NOME FANTASIA:

CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL
CNPJ: 72.838.147/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HO
CNPJ: 01.631.872/0001-10

PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 113.028
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020
DATA DO PAGAMENTO 30/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO 257,77
VALOR COBRADO 257,77

NR.AUTENTICACAO 8.724.4F5.04C.987.498

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020



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

Número da Nota - Serie
000000000620 - 1

Autenticidade
PEI1-BW0M

Data de Emissão
12/11/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LABORATÓRIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER
 CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22 IM: 73999 IE: Fone: 34176908
 End: : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - CEP: 17515430
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em exame de anatomia patológica
 ref 10/2020
 sus int. e sus ext



CONTABILIZADO

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	0,00	4,05	18,72	6,24
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	624,00	3,0000%	18,72	624,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 594,99				

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

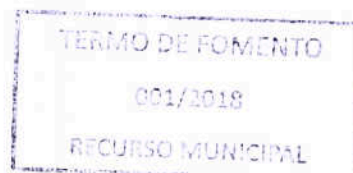
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO 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\$ 594,99
DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113029
AUTENTICACAO SISBB: 2.E02.544.D18.381.320



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

73

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 127.70839.53-7		11 Nome GIULIANA PASCHOAL VIEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ABRAHAO ABUNJARA, 455					13 Bairro JD PRIMAVERA
14 Município OURINHOS		15 UF SP	16 CEP 19.906-205	17 CTPS (nº, série, UF) 94887 - 218 / SP	18 CPF 265.817.658-99
19 Data de Nascimento 28/03/1977	20 Nome da Mãe GISELDA PASCHOAL VIEIRA				

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. 2.500,98	24 Data de Admissão 08/10/2020	25 Data do Aviso Prévio 19/11/2020	26 Data de Afastamento 19/11/2020	27 Cod. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.933,66	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 132,37	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 2/12 avos	R\$ 543,69	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 271,85	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 90,62
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\$ 420,82				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.393,01

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 108,74	112.1 Previdência Social	R\$ 220,05
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 40,77	114.1 IRRF	R\$ 330,15	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 699,71
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.693,30

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

674

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
-----------------------------------	---

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 127.70839.53-7	11 Nome GIULIANA PASCHOAL VIEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 94887 - 218 / SP	18 CPF 265.817.658-99	19 Data de Nascimento 28/03/1977	20 Nome da Mãe GISELDA PASCHOAL VIEIRA

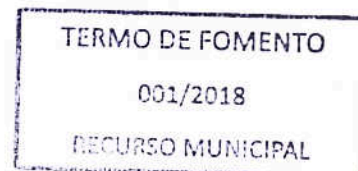
CONTRATO

22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 08/10/2020	25 Data do Aviso Prévio 19/11/2020	26 Data de Afastamento 19/11/2020	27 Cod. Afastamento RA1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

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

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

_____/_____, ____ de _____ de _____.



150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0327-1 - OURINHOS

CONTA: 43.073-0

FAVORECIDO: GIULIANA PASCHOAL VIEIRA

CPF/CNPJ: 265.817.658-99

VALOR: RS 2.693,30

DEBITO EM: 30/11/2020

=====

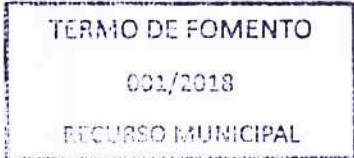
DOCUMENTO: 113030

AUTENTICACAO SISBB: 4.8F5.936.A75.514.F77

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000781 - 1	
			Autenticidade AC5Y-6RWU	
			Data de Emissão 18/11/2020	
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: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos prestados - Cirúrgica Urologia - Hospitalar - Garça-competência 10/2020 - R\$ 1.880,00				
				
				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	28,20	12,22	56,40	18,80
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.880,00	3,0000%	56,40	1.880,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.764,38				

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:14:07
306203062 GC25

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790002079033200000006002407101284550000176438

BENEFICIARIO:

G.F.GOMES CLINICA MEDICA

NOME FANTASIA:

G.F.GOMES CLINICA MEDICA

CNPJ: 16.794.758/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

G.F.GOMES CLINICA MEDICA

CNPJ: 16.794.758/0001-89

PAGADOR:

HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 113.031

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 30/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.764,38

VALOR COBRADO 1.764,38

=====

NR.AUTENTICACAO 4.315.944.DF8.383.1DD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL