AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE FOMENTO 001/2018

HOSPITALAR

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36050-3

NOVEMBRO/2019

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

Ofício nº 269/2019 **Garça, 17 de dezembro de 2019.**

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.

Recebi
18/12/2019
RICARDO VALÉRIO DE PAULA
Departamento de Convênios

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/2019 com Pagamento Novembro/2019.

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

Manoel Zabeu Rogério Miotello
Diretor Administrativo

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: 189204095/2019
Expedição: 13/11/2019, às 16:57:50
Validade: 10/05/2020 - 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.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: AV 16 1156 / CENTRO / CHAPADAO DO SUL / MS / 79560-000

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 04/12/2019 a 02/01/2020

Certificação Número: 2019120412454786988158

Informação obtida em 11/12/2019 10:38:03

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

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO

Entidade:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB			**CNPJ:** 45.349.461/0009-60	**Vigência:** 01/12/2018 a 31/12/2019
Tipo de Concessão:	Convênio	**Órgão Concessor:**	**Saúde**	**Lei que Autoriza:**	**5267 de 20/11/2018**
Nº do Ajuste:	Termo de Fomento nº 001/2018		**Email de contato:**	lsilva@ahbb.org.br	
Fonte de Recurso:	**Municipal**	**Valor:**	R$ 6.654.774,72	**Responsável pela Entidade:**	Manoel Zabeu Rogério Miotello
	Estadual	**Valor:**	R$ 0,00	**Gestor do Convênio:**	Elaine Cristina Giolo Jorge
	Federal	**Valor:**	R$ 2.160.000,00	**Telefone de Contato:**	(14) 3407-5066

RECEITAS

SALDO ANTERIOR — **R$ 176.760,17**

RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA — **R$ 0,00**

Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo
07/11/2019	FEDERAL	14254/1	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. MEMORENADO Nº 18.829/2019 1DOC - PARCELA 04/06.	550.290.000.030.960	R$ 187.282,29	R$ 364.042,46
07/11/2019	FEDERAL	14253/1	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. MEMORENADO Nº 18.829/2019 1DOC - PARCELA 04/06.	2.568.495	R$ 180.000,00	R$ 544.042,46
27/11/2019	MUNICIPAL	14255/1	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. MEMORENADO Nº 18.829/2019 1DOC - PARCELA 04/06.	660.290.000.073.013	R$ 367.282,28	R$ 911.324,74

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
01/11/2019	NOTA FISCAL	361915	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA		MEDICAMENTOS	R$ 3.613,14	R$ 907.711,60
01/11/2019	NOTA FISCAL	110682	R.A.P APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		MEDICAMENTOS	R$ 476,15	R$ 907.235,45
01/11/2019	NOTA FISCAL	29216	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 4.512,20	R$ 902.723,25
01/11/2019	NOTA FISCAL	55967	CIA. ULTRAGAZ S.A.		UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 2.388,50	R$ 900.334,75
01/11/2019	NOTA FISCAL	12732808	TICKET SERVIÇOS S.A.		R.H. (5)	R$ 3,90	R$ 900.330,85
01/11/2019	NOTA FISCAL	609551	TICKET SERVIÇOS S.A.		R.H. (5)	R$ 15.625,00	R$ 884.705,85
01/11/2019	NOTA FISCAL	896	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 416,50	R$ 884.289,35
01/11/2019	NOTA FISCAL	333232	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 148,40	R$ 884.140,95
05/11/2019	NOTA FISCAL	28	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 2.000,00	R$ 882.140,95
05/11/2019	NOTA FISCAL	33257	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 183,81	R$ 881.957,14
05/11/2019	NOTA FISCAL	6659	MAQCOMP MAQUINAS E COMPRESS. EIRELI EPP -PARCELA		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 520,00	R$ 881.437,14
05/11/2019	NOTA FISCAL	293	MAQCOMP MAQUINAS E COMPRESS. EIRELI EPP -PARCELA		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 330,00	R$ 881.107,14
05/11/2019	NOTA FISCAL	1604	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ		SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 788,34	R$ 880.318,80
06/11/2019	NOTA FISCAL	21751	EMPRESA AUTO ONIBUS MACACARI LTDA		R.H. (5)	R$ 140,00	R$ 880.178,80
06/11/2019	NOTA FISCAL	18971	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 359,94	R$ 879.818,86
06/11/2019	NOTA FISCAL	521	RODOVIARIO IBITIGUENSE LTDA		R.H. (5)	R$ 110,50	R$ 879.708,36
06/11/2019	NOTA FISCAL	93	MANOEL ROGERIO ZABEU MIOTELLO		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 13.500,00	R$ 866.208,36
06/11/2019	NOTA FISCAL	5	FRANCISCA MICAELE CARDOSO		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 6.500,00	R$ 859.708,36
07/11/2019	NOTA FISCAL	11	TAYANE MIGUEL QUERINO		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.579,92	R$ 858.128,44
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	BIANCA DE QUEIROZ DA SILVA		R.H. (5)	R$ 2.130,07	R$ 855.998,37
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	GILMAR DE MATOS GOMES		R.H. (5)	R$ 1.722,83	R$ 854.275,54
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	JOÃO VICTOS OLIVEIRA		R.H. (5)	R$ 1.501,45	R$ 852.774,09
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	JONATHAN WILLIAM DA SILVA		R.H. (5)	R$ 1.469,82	R$ 851.304,27
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	JOSIMARA MEDINA BENTO		R.H. (5)	R$ 1.750,43	R$ 849.553,84
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		R.H. (5)	R$ 2.709,32	R$ 846.844,52
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	LETICIA CUNHA DE ANDRADE		R.H. (5)	R$ 766,85	R$ 846.077,67
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	LUCAS DE BARROS RODRIGUES		R.H. (5)	R$ 1.750,43	R$ 844.327,24
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	LUCILENE DOS SANTOS		R.H. (5)	R$ 2.124,43	R$ 842.202,81
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA		R.H. (5)	R$ 2.815,51	R$ 839.387,30
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	PATRICIA REGINA LIMA		R.H. (5)	R$ 2.062,46	R$ 837.324,84
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	PAULO SERGIO DA SILVA		R.H. (5)	R$ 2.060,48	R$ 835.264,36
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	PRISCILA DIAS DA SILVA		R.H. (5)	R$ 2.127,92	R$ 833.136,44
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	RINALDO JORGE DE MELO		R.H. (5)	R$ 1.722,83	R$ 831.413,61
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ROSE MARY RODRIGUES		R.H. (5)	R$ 1.722,83	R$ 829.690,78
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	SILAS FERNANDE DE SOUZA		R.H. (5)	R$ 1.750,43	R$ 827.940,35
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	TAMARA CRISTINA OSHIRO		R.H. (5)	R$ 2.095,56	R$ 825.844,79
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	VALDEMIR CASAVECHI		R.H. (5)	R$ 4.862,09	R$ 820.982,70
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	MARCELO ANDREAÇA		R.H. (5)	R$ 3.144,12	R$ 817.838,58
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	VERIDIANE GIROTTO		R.H. (5)	R$ 2.807,25	R$ 815.031,33

07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ANA LUCIA MARTINS ROCHA		R.H. (5)	R$	1.980,19	R$ 813.051,14
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ADRIANA DE FATIMA DA SILVA		R.H. (5)	R$	1.750,43	R$ 811.300,71
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ADRIANA GENEROSO SPOSITO		R.H. (5)	R$	2.109,17	R$ 809.191,54
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ADRIANA MARIA DA SILVA		R.H. (5)	R$	2.085,18	R$ 807.106,36
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	AGUIDA CRISTINA DA SILVA		R.H. (5)	R$	1.722,83	R$ 805.383,53
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	AIDA MARIA FERREIRA		R.H. (5)	R$	2.083,34	R$ 803.300,19
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN		R.H. (5)	R$	1.750,43	R$ 801.549,76
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ALINE ALVES GONÇALVES		R.H. (5)	R$	2.866,24	R$ 798.683,52
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO		R.H. (5)	R$	1.401,97	R$ 797.281,55
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ALINE CRISTINA OLIMPIO		R.H. (5)	R$	1.367,47	R$ 795.914,08
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ANA CARLA MESQUITA		R.H. (5)	R$	2.282,06	R$ 793.632,02
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ANA CAROLINA LANZI		R.H. (5)	R$	3.052,13	R$ 790.579,89
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		R.H. (5)	R$	2.068,95	R$ 788.510,94
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM		R.H. (5)	R$	1.723,78	R$ 786.787,16
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		R.H. (5)	R$	1.750,43	R$ 785.036,73
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ANDERSON PIMENTA		R.H. (5)	R$	2.106,95	R$ 782.929,78
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ANDREA CRISTINA VEJAN		R.H. (5)	R$	1.722,83	R$ 781.206,95
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ARTHUR PAMEZANO PEREIRA		R.H. (5)	R$	1.501,45	R$ 779.705,50
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	DAIANE DELGADO DOS SANTOS		R.H. (5)	R$	1.751,38	R$ 777.954,12
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	DANIELA GOMES PILLON		R.H. (5)	R$	2.893,84	R$ 775.060,28
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	DENISE BOTELHO ANDRIETTA		R.H. (5)	R$	1.722,83	R$ 773.337,45
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	DONIZETE ALMEIDA PRADO		R.H. (5)	R$	1.633,68	R$ 771.703,77
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	EDSON DA SILVA		R.H. (5)	R$	1.816,19	R$ 769.887,58
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ELAINE CRISTINA DE SOUZA		R.H. (5)	R$	3.442,50	R$ 766.445,08
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ELAINE CRISTINA SAMPAIO		R.H. (5)	R$	1.265,61	R$ 765.179,47
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ELIANA PEREIRA		R.H. (5)	R$	2.081,40	R$ 763.098,07
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ELIANE TRAMONTINI LUIZ		R.H. (5)	R$	1.576,14	R$ 761.521,93
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ELISANGELA MARIA FERREIRA		R.H. (5)	R$	1.896,98	R$ 759.624,95
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ELTON DOUGLAS DA SILVA		R.H. (5)	R$	1.722,83	R$ 757.902,12
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	EMERSON DE CONTI MONICO		R.H. (5)	R$	1.359,30	R$ 756.542,82
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		R.H. (5)	R$	1.582,11	R$ 754.960,71
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	FABIANE FRANCA FERNANDES		R.H. (5)	R$	208,37	R$ 754.752,34
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO		R.H. (5)	R$	1.554,83	R$ 753.197,51
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	FRANCINEIDE APARECIDA		R.H. (5)	R$	2.046,78	R$ 751.150,73
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	HELOISA DE CASTGRO ALMEIDA		R.H. (5)	R$	2.681,72	R$ 748.469,01
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		R.H. (5)	R$	2.955,95	R$ 745.513,06
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ISIS CRISTINE PINHEIRO		R.H. (5)	R$	2.787,91	R$ 742.725,15
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	JANAINA FREITAS PELOSO		R.H. (5)	R$	2.823,05	R$ 739.902,10
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	JANETE CRISTINA PALMEZANO		R.H. (5)	R$	1.750,43	R$ 738.151,67
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	JESSICA ALVES DE SOUZA		R.H. (5)	R$	2.267,33	R$ 735.884,34
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	JOSEMARA GOMES DA SILVA		R.H. (5)	R$	1.722,83	R$ 734.161,51
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	JUAN CARLOS DOS SANTOS		R.H. (5)	R$	1.451,88	R$ 732.709,63
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	LAERTE FERNANDES		R.H. (5)	R$	1.341,10	R$ 731.368,53
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	LARISSA SILVA ROCHA BRENE		R.H. (5)	R$	1.979,47	R$ 729.389,06
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	LUCIA GASPARINI SACCA		R.H. (5)	R$	1.750,43	R$ 727.638,63
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	LUIS GUSTAVO REZENDE		R.H. (5)	R$	2.100,12	R$ 725.538,51
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	LUIZ DA SILVA		R.H. (5)	R$	1.793,83	R$ 723.744,68
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	MARIA APARECIDA STANQUINI		R.H. (5)	R$	2.100,03	R$ 721.644,65
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	MARIA CRISTINA TEICHEIRA		R.H. (5)	R$	1.722,83	R$ 719.921,82
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA		R.H. (5)	R$	2.956,47	R$ 716.965,35
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA		R.H. (5)	R$	1.750,43	R$ 715.214,92
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	MARILDE INES GUARNIERI		R.H. (5)	R$	2.815,51	R$ 712.399,41
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	MARTA DETRANO RODRIGUES		R.H. (5)	R$	1.722,83	R$ 710.676,58
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	MATEUS SILVA ANDRIOLLO		R.H. (5)	R$	3.017,35	R$ 707.659,23
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA		R.H. (5)	R$	1.722,82	R$ 705.936,41
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	MAYARA VIVEIROS NATALICIO		R.H. (5)	R$	2.842,13	R$ 703.094,28
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	MELISSA MANARESI BASSO		R.H. (5)	R$	3.439,19	R$ 699.655,09
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	PRISICILA CAROLINA ANTONIO		R.H. (5)	R$	1.359,30	R$ 698.295,79
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO		R.H. (5)	R$	1.359,30	R$ 696.936,49
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	RITA DE CASSIA DOS SANTOS		R.H. (5)	R$	2.106,24	R$ 694.830,25
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	RITA DE CASSIA MARTINS		R.H. (5)	R$	1.045,37	R$ 693.784,88
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ROBERTA CARLOS GOMES		R.H. (5)	R$	1.951,44	R$ 691.833,44
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ROGERIO APARECIDO ROSALINO		R.H. (5)	R$	2.063,29	R$ 689.770,15
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO		R.H. (5)	R$	1.359,30	R$ 688.410,85
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	SILVIA ANDREIA DA COSTA		R.H. (5)	R$	2.005,21	R$ 686.405,64
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	TALITA PARANHOS DE FREITAS		R.H. (5)	R$	1.750,43	R$ 684.655,21
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	TATIANE CRISTINA MANCANO		R.H. (5)	R$	1.750,43	R$ 682.904,78

07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	THAISA CRISTINA KONDA		R.H. (5)	R$	2.834,85	R$ 680.069,93
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	VANESSA DA COSTA DUMONT		R.H. (5)	R$	1.520,73	R$ 678.549,20
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	WALTER OLIVEIRA LIMA		R.H. (5)	R$	1.425,41	R$ 677.123,79
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	WASHINGTON GOMES MENDES		R.H. (5)	R$	1.386,90	R$ 675.736,89
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	JEANE PAULA MADUREIRA		R.H. (5)	R$	1.750,43	R$ 673.986,46
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	LARISSA RODRIGUES		R.H. (5)	R$	825,85	R$ 673.160,61
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	DOUGLAS LOPES		R.H. (5)	R$	1.501,45	R$ 671.659,16
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	NILVANDA REIS VALERIO		R.H. (5)	R$	1.750,43	R$ 669.908,73
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	MATEUS ZACARI AURELIANO		R.H. (5)	R$	1.750,43	R$ 668.158,30
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21831	LUCILENE CATIA MUNHOZ		R.H. (5)	R$	1.340,67	R$ 666.817,63
07/11/2019	GRF	out/19	FGTS		R.H. (5)	R$	17.249,77	R$ 649.567,86
07/11/2019	GRRF	110706	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS		R.H. (5)	R$	23.106,39	R$ 626.461,47
07/11/2019	NOTA FISCAL	31079	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE		LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.761,50	R$ 622.699,97
07/11/2019	NOTA FISCAL	996	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA -PARCELA		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.034,18	R$ 621.665,79
07/11/2019	NOTA FISCAL	505	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA		R.H. (5)	R$	156,00	R$ 621.509,79
08/11/2019	NOTA FISCAL	292	LEANDRO VICENTE DE SÁ		GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	902,08	R$ 620.607,71
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	550.290.510.197.965	CELIA DONIZETE FERREIRA -PARCELA		R.H. (5)	R$	1.313,50	R$ 619.294,21
11/11/2019	NOTA FISCAL	5166	BRUNO EGEA CARBALLAL		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	897,80	R$ 618.396,41
11/11/2019	NOTA FISCAL	5163	BRUNO EGEA CARBALLAL		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.550,00	R$ 616.846,41
11/11/2019	NOTA FISCAL	33389	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	605,56	R$ 616.240,85
11/11/2019	NOTA FISCAL	19352	LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA		LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	885,05	R$ 615.355,80
11/11/2019	NOTA FISCAL	13848	ACACIO VIASSELI ME		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	93,57	R$ 615.262,23
11/11/2019	NOTA FISCAL	854	MESSER GASES LTDA		MEDICAMENTOS	R$	4.537,60	R$ 610.724,63
11/11/2019	NOTA FISCAL	2-707719-1-11	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS		UTILIDADES PÚBLICAS	R$	198,71	R$ 610.525,92
11/11/2019	NOTA FISCAL	2-707720-1-11	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS		UTILIDADES PÚBLICAS	R$	40,70	R$ 610.485,22
11/11/2019	NOTA FISCAL	2-707721-1-11	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS		UTILIDADES PÚBLICAS	R$	2.409,56	R$ 608.075,66
11/11/2019	NOTA FISCAL	866	FERREIRA, BONATO DROGARIA DE GARÇA LTDA		MEDICAMENTOS	R$	142,89	R$ 607.932,77
11/11/2019	NOTA FISCAL	861	FERREIRA, BONATO DROGARIA DE GARÇA LTDA		MEDICAMENTOS	R$	94,70	R$ 607.838,07
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	111111	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS -PARCELA		R.H. (5)	R$	1.341,10	R$ 606.496,97
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	111112	ANDREIA LIMA PIOLA - PARCELA		R.H. (5)	R$	2.950,42	R$ 603.546,55
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	111113	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO - PARCELA		R.H. (5)	R$	1.313,51	R$ 602.233,04
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	111114	APARECIDA DOS SANTOS - PARCELA		R.H. (5)	R$	1.313,50	R$ 600.919,54
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	111115	CATIENE REGINA CANDIDO DOS SANTOS -PARCELA		R.H. (5)	R$	1.313,50	R$ 599.606,04
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	111116	EDNA SATIRO FERREIRA - PARCELA		R.H. (5)	R$	1.238,01	R$ 598.368,03
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	111117	FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI ANICHINI - PARCELA		R.H. (5)	R$	1.373,68	R$ 596.994,35
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	111118	IVANILDA SANTOS EUSEBIO - PARCELA		R.H. (5)	R$	1.313,50	R$ 595.680,85
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	111119	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO - PARCELA		R.H. (5)	R$	1.313,50	R$ 594.367,35
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	111120	IZABEL PEREIRA BISPO - PARCELA		R.H. (5)	R$	1.313,50	R$ 593.053,85
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	111121	JOSEFINA MARIA ROMUALDO - PARCELA		R.H. (5)	R$	1.313,50	R$ 591.740,35
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	111122	LEIDE SABRINA JUSTINO - PARCELA		R.H. (5)	R$	1.341,10	R$ 590.399,25
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	111123	LUCIA NOGUEIRA SOARES - PARCELA		R.H. (5)	R$	1.313,50	R$ 589.085,75
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	111124	MARIA APARECIDA GARCIA - PARCELA		R.H. (5)	R$	1.313,62	R$ 587.772,13
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	111125	MARIA DA CONCEIÇÃO SANTOS VERNASCHI -PARCELA		R.H. (5)	R$	1.313,62	R$ 586.458,51
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	111126	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN - PARCELA		R.H. (5)	R$	1.341,23	R$ 585.117,28
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	111127	ROSSANA GENEROSO DE SOUZA -PARCELA		R.H. (5)	R$	1.313,50	R$ 583.803,78
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	111128	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE -PARCELA		R.H. (5)	R$	1.313,50	R$ 582.490,28
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	111129	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES -PARCELA		R.H. (5)	R$	1.313,62	R$ 581.176,66
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	111130	RUTE HELENA NOGUEIRA - PARCELA		R.H. (5)	R$	1.628,65	R$ 579.548,01
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	111131	SIMONE NEILDO DOS SANTOS -PARCELA		R.H. (5)	R$	1.313,50	R$ 578.234,51
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	111132	DAIANA SILVERIO - PARCELA		R.H. (5)	R$	1.296,40	R$ 576.938,11
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	111133	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS - PARCELA		R.H. (5)	R$	1.341,10	R$ 575.597,01
18/11/2019	NOTA FISCAL	601	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	835,26	R$ 574.761,75
18/11/2019	NOTA FISCAL	1488	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	167,50	R$ 574.594,25
18/11/2019	NOTA FISCAL	108	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.500,00	R$ 571.094,25
18/11/2019	NOTA FISCAL	20181	HYGICARE PROD. HIGIENE LTDA		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.025,00	R$ 569.069,25
18/11/2019	NOTA FISCAL	21917	PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA DIAGNÓSTICOS		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	336,38	R$ 568.732,87
18/11/2019	NOTA FISCAL	5208	BRUNO EGEA CARBALLAL		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	400,70	R$ 568.332,17
18/11/2019	NOTA FISCAL	33553	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	299,90	R$ 568.032,27
18/11/2019	NOTA FISCAL	868	FERREIRA, BONATO DROGARIA DE GARÇA LTDA		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	291,35	R$ 567.740,92
18/11/2019	NOTA FISCAL	870	FERREIRA, BONATO DROGARIA DE GARÇA LTDA		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	142,89	R$ 567.598,03
18/11/2019	NOTA FISCAL	874	FERREIRA, BONATO DROGARIA DE GARÇA LTDA		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	142,89	R$ 567.455,14
20/11/2019	GPS	out/19	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL		R.H. (5)	R$	23.018,56	R$ 544.436,58
20/11/2019	IRRF/FOLHA	out/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL		R.H. (5)	R$	2.589,13	R$ 541.847,45
20/11/2019	400500		LIFE		UTILIDADES PÚBLICAS	R$	2.057,67	R$ 539.789,78
20/11/2019	PIS	out/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL		LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	186,37	R$ 539.603,41
20/11/2019	PIS	out/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	61,00	R$ 539.542,41
20/11/2019	PIS	out/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL		SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.348,75	R$ 531.193,66

20/11/2019	IRPJ	out/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL		SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.907,93	R$ 529.285,73
20/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO		SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE DE CPS		R.H. (S)	R$	1.738,80	R$ 527.546,93
20/11/2019	ISS	out/19	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8,50	R$ 527.538,43
20/11/2019	NOTA FISCAL	1222519	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.886,00	R$ 525.652,43
20/11/2019	NOTA FISCAL	1222503	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	13.289,82	R$ 512.362,61
20/11/2019	NOTA FISCAL	51026	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSP. LTDA		MEDICAMENTOS	R$	673,60	R$ 511.689,01
20/11/2019	NOTA FISCAL	55067	BELIVE COMERCIO DE PROD. HOSP. LTDA -PARCELA		MEDICAMENTOS	R$	811,03	R$ 510.877,98
20/11/2019	NOTA FISCAL	14219	BELIVE COMERCIO DE PROD. HOSP. LTDA		MEDICAMENTOS	R$	514,00	R$ 510.363,98
20/11/2019	ISS	out/19	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	140,48	R$ 510.223,50
20/11/2019	NOTA FISCAL	34776	PROCOMESO SEG. ,ED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP		R.H. (S)	R$	298,56	R$ 509.924,94
21/11/2019	NOTA FISCAL	484787	SERVIMED COMERCIAL LTDA		MEDICAMENTOS	R$	209,12	R$ 509.715,82
21/11/2019	NOTA FISCAL	4331	RW MEDICAL COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	491,00	R$ 509.224,82
21/11/2019	NOTA FISCAL	83898	DIMEMBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	632,10	R$ 508.592,72
21/11/2019	NOTA FISCAL	8	COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA		LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.200,00	R$ 506.392,72
21/11/2019	NOTA FISCAL	77288	ASTRA FARMA COM. DE MAT. MED. HOSP. LTDA		MEDICAMENTOS	R$	2.352,93	R$ 504.039,79
21/11/2019	NOTA FISCAL	60694	OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO EIRELI EPP -PARCELA		MEDICAMENTOS	R$	443,34	R$ 503.596,45
21/11/2019	NOTA FISCAL	5272	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA		MEDICAMENTOS	R$	676,36	R$ 502.920,09
21/11/2019	NOTA FISCAL	25903	RICARDO RUBIO EPP		MEDICAMENTOS	R$	2.072,60	R$ 500.847,49
25/11/2019	NOTA FISCAL	63214	OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO EIRELI EPP		MEDICAMENTOS	R$	760,00	R$ 500.087,49
25/11/2019	NOTA FISCAL	81267	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - PARCELA		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	875,06	R$ 499.212,43
25/11/2019	NOTA FISCAL	94242	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MAT. DE SAÚDE LTDA		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.494,91	R$ 497.717,52
25/11/2019	NOTA FISCAL	5247	BRUNO EGEA CARBALLAL		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.550,00	R$ 496.167,52
25/11/2019	NOTA FISCAL	10714	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.060,49	R$ 493.107,03
25/11/2019	NOTA FISCAL	376553	UNIÃO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL - PARCELA		MEDICAMENTOS	R$	512,52	R$ 492.594,51
25/11/2019	NOTA FISCAL	83956812	MESSER GASES LTDA		LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	606,06	R$ 491.988,45
25/11/2019	NOTA FISCAL	5052	BMG DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA EPP		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	977,17	R$ 491.011,28
25/11/2019	NOTA FISCAL	83956811	MESSER GASES LTDA		LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.497,45	R$ 489.513,83
25/11/2019	NOTA FISCAL	220569	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.525,06	R$ 484.988,77
25/11/2019	NOTA FISCAL	167998	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI		LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	820,00	R$ 484.168,77
25/11/2019	BOLETO	112511	JOSÉ APARECIDO CAPOBIANCO		LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	2.384,00	R$ 481.784,77
25/11/2019	NOTA FISCAL	879	FERREIRA, BONATO DROGARIA DE GARÇA LTDA		MEDICAMENTOS	R$	12,04	R$ 481.772,73
25/11/2019	NOTA FISCAL	882	FERREIRA, BONATO DROGARIA DE GARÇA LTDA		MEDICAMENTOS	R$	346,80	R$ 481.425,93
27/11/2019	NOTA FISCAL	293	MAQCOMP MAQUINAS E COMPRESS. EIRELI EPP -PARCELA		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	330,00	R$ 481.095,93
27/11/2019	NOTA FISCAL	6659	MAQCOMP MAQUINAS E COMPRESS. EIRELI EPP -PARCELA		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	520,00	R$ 480.575,93
27/11/2019	APÓLICE	112702	LIBERTY SEGUROS S.A.		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	363,25	R$ 480.212,68
27/11/2019	NOTA FISCAL	9112	LUIZ CARLOS TOZATO EPP		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	81,00	R$ 480.131,68
27/11/2019	NOTA FISCAL	455	LUIZ CARLOS TOZATO EPP		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	20,00	R$ 480.111,68
27/11/2019	NOTA FISCAL	6527	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.550,60	R$ 478.561,08
27/11/2019	NOTA FISCAL	1708	DIAG LAB ANALISES CLÍNICAS LTDA ME		SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.821,84	R$ 473.739,24
27/11/2019	NOTA FISCAL	50110	COMERCIAL PAPEIS GARÇA LTDA EPP		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	727,83	R$ 473.011,41
27/11/2019	NOTA FISCAL	97331	G.B.S MÁQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	71,70	R$ 472.939,71
27/11/2019	NOTA FISCAL	63012	ELEVADORES ATLAS SCHINDLER		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	402,19	R$ 472.537,52
27/11/2019	NOTA FISCAL	2289	MESSER GASES LTDA		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	394,37	R$ 472.143,15
27/11/2019	NOTA FISCAL	7894	PROMEDIX PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	360,00	R$ 471.783,15
27/11/2019	NOTA FISCAL	33405	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.097,95	R$ 469.685,20
27/11/2019	NOTA FISCAL	2545	TIPOGAR GRAFICA E PAPEIS LTDA ME		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	198,00	R$ 469.487,20
27/11/2019	NOTA FISCAL	28082	HIDRAULICA CENTER III MILENIUM LTDA EPP		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	76,00	R$ 469.411,20
27/11/2019	NOTA FISCAL	122	ECQ SERVIÇOS TÉCNICO EIRELI		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.128,00	R$ 468.283,20
27/11/2019	NOTA FISCAL	121	ECQ SERVIÇOS TÉCNICO EIRELI		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.390,00	R$ 466.893,20
28/11/2019	NOTA FISCAL	299	MARIMED CLINICA MEDICA LTDA		SERVIÇOS MÉDICOS	R$	844,65	R$ 466.048,55
28/11/2019	NOTA FISCAL	639	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA		SERVIÇOS MÉDICOS	R$	360,00	R$ 465.688,55
28/11/2019	NOTA FISCAL	638	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA		SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.060,00	R$ 462.628,55
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	BIANCA DE QUEIROZ DA SILVA		R.H. (S)	R$	1.052,80	R$ 461.575,75
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	GILMAR DE MATOS GOMES		R.H. (S)	R$	1.028,99	R$ 460.546,76
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	JOÃO VICTOR OLIVEIRA		R.H. (S)	R$	272,01	R$ 460.274,75
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	JONATHAN WILLIAM DA SILVA		R.H. (S)	R$	266,28	R$ 460.008,47
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	JOSIMARA MEDINA BENTO		R.H. (S)	R$	721,33	R$ 459.287,14
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		R.H. (S)	R$	519,60	R$ 458.767,54
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	LETICIA CUNHA DE ANDRADE		R.H. (S)	R$	80,15	R$ 458.687,39
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	LUCAS DE BARROS RODRIGUES		R.H. (S)	R$	320,59	R$ 458.366,80
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	LUCILENE DOS SANTOS		R.H. (S)	R$	678,56	R$ 457.688,24
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA		R.H. (S)	R$	406,59	R$ 457.281,65
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	PATRICIA REGINA LIMA		R.H. (S)	R$	978,92	R$ 456.302,73
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	PAULO SERGIO DA SILVA		R.H. (S)	R$	795,78	R$ 455.506,95
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	PRISCILA DIAS DA SILVA		R.H. (S)	R$	1.168,74	R$ 454.338,21
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	RINALDO JORGE DE MELO		R.H. (S)	R$	1.142,44	R$ 453.195,77
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ROSE MARY RODRIGUES		R.H. (S)	R$	1.068,80	R$ 452.126,97

28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	SILAS FERNANDES DE SOUZA		R.H. (5)	R$ 240,44	R$ 451.886,53
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	TAMARA CRISTINA OSHIRO		R.H. (5)	R$ 767,49	R$ 451.119,04
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	VALDEMIR CASAVECHI		R.H. (5)	R$ 1.793,62	R$ 449.325,42
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	MARCELO ANDREAÇA		R.H. (5)	R$ 1.629,42	R$ 447.696,00
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	VERIDIANE GIROTTO		R.H. (5)	R$ 1.631,94	R$ 446.064,06
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ANA LUCIA MARTINS ROCHA		R.H. (5)	R$ 1.152,48	R$ 444.911,58
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ADRIANA FATIMA DA SILVA		R.H. (5)	R$ 961,77	R$ 443.949,81
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ADRIANA GENEROSO SPOSITO		R.H. (5)	R$ 1.163,48	R$ 442.786,33
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ADRIANA MARIA DA SILVA		R.H. (5)	R$ 1.162,02	R$ 441.624,31
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	AGUIDA CRISTINA DA SILVA		R.H. (5)	R$ 966,95	R$ 440.657,36
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	AIDA MARIA FERREIRA		R.H. (5)	R$ 1.171,31	R$ 439.486,05
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN		R.H. (5)	R$ 1.040,13	R$ 438.445,92
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ALINE ALVES GONÇALVES		R.H. (5)	R$ 1.723,60	R$ 436.722,32
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO		R.H. (5)	R$ 1.396,88	R$ 435.325,44
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ALINE CRISTINA OLIMPIO		R.H. (5)	R$ 758,46	R$ 434.566,98
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ANA CARLA MESQUITA		R.H. (5)	R$ 1.237,49	R$ 433.329,49
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ANA CAROLINA LANZI		R.H. (5)	R$ 1.335,55	R$ 431.993,94
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		R.H. (5)	R$ 1.144,13	R$ 430.849,81
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM		R.H. (5)	R$ 721,72	R$ 430.128,09
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		R.H. (5)	R$ 961,77	R$ 429.166,32
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ANDERSON PIMENTA		R.H. (5)	R$ 1.024,80	R$ 428.141,52
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ANDREA CRISTINA VEJAN		R.H. (5)	R$ 961,77	R$ 427.179,75
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ARTHUR PAMEZANO PEREIRA		R.H. (5)	R$ 816,01	R$ 426.363,74
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	DAIANE DELGADO DOS SANTOS		R.H. (5)	R$ 801,92	R$ 425.561,82
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	DANIELA GOMES PILLON		R.H. (5)	R$ 1.246,65	R$ 424.315,17
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	DENISE BOTELHO ANDRIETTA		R.H. (5)	R$ 1.104,80	R$ 423.210,37
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	DONIZETE ALMEIDA PRADO		R.H. (5)	R$ 912,80	R$ 422.297,57
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	EDSON DA SILVA		R.H. (5)	R$ 997,91	R$ 421.299,66
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ELAINE CRISTINA DE SOUZA		R.H. (5)	R$ 1.680,36	R$ 419.619,30
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ELAINE CRISTINA SAMPAIO		R.H. (5)	R$ 607,38	R$ 419.011,92
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ELIANA PEREIRA		R.H. (5)	R$ 1.164,04	R$ 417.847,88
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ELIANE TRAMONTINI LUIZ		R.H. (5)	R$ 881,21	R$ 416.966,67
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ELISANGELA MARIA FERREIRA		R.H. (5)	R$ 1.057,46	R$ 415.909,21
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ELTON DOUGLAS DA SILVA		R.H. (5)	R$ 961,77	R$ 414.947,44
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	EMERSON DE CONTI MONICO		R.H. (5)	R$ 753,75	R$ 414.193,69
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		R.H. (5)	R$ 884,46	R$ 413.309,23
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	FABIANE FRANCA FERNANDES		R.H. (5)	R$ 811,48	R$ 412.497,75
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO		R.H. (5)	R$ 764,38	R$ 411.733,37
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	FRANCINEIDE APARECIDA		R.H. (5)	R$ 979,57	R$ 410.753,80
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	HELOISA DE CASTGRO ALMEIDA		R.H. (5)	R$ 1.558,78	R$ 409.195,02
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA		R.H. (5)	R$ 1.000,35	R$ 408.194,67
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		R.H. (5)	R$ 1.683,41	R$ 406.511,26
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ISIS CRISTINE PINHEIRO		R.H. (5)	R$ 1.646,68	R$ 404.864,58
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	JANAINA FREITAS PELOSO		R.H. (5)	R$ 1.671,58	R$ 403.193,00
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	JANETE CRISTINA PALMEZANO		R.H. (5)	R$ 961,77	R$ 402.231,23
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	JESSICA ALVES DE SOUZA		R.H. (5)	R$ 1.237,84	R$ 400.993,39
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	JOSEMARA GOMES DA SILVA		R.H. (5)	R$ 916,54	R$ 400.076,85
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	JUAN CARLOS DOS SANTOS		R.H. (5)	R$ 783,60	R$ 399.293,25
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	LARISSA SILVA ROCHA BRENE		R.H. (5)	R$ 1.103,75	R$ 398.189,50
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	LAERTE FERNANDES		R.H. (5)	R$ 607,38	R$ 397.582,12
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	LUCIA GASPARINI SACCA		R.H. (5)	R$ 961,77	R$ 396.620,35
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	LUIS GUSTAVO REZENDE		R.H. (5)	R$ 1.144,98	R$ 395.475,37
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	LUIZ DA SILVA		R.H. (5)	R$ 984,45	R$ 394.490,92
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	MARIA APARECIDA STANQUINI		R.H. (5)	R$ 1.145,56	R$ 393.345,36
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	MARIA CRISTINA TEICHEIRA		R.H. (5)	R$ 961,77	R$ 392.383,59
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA		R.H. (5)	R$ 1.629,93	R$ 390.753,66
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA		R.H. (5)	R$ 961,77	R$ 389.791,89
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	MARILDE INES GUARNIERI		R.H. (5)	R$ 1.626,38	R$ 388.165,51
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	MARTA DETRANO RODRIGUES		R.H. (5)	R$ 966,46	R$ 387.199,05
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	MATEUS SILVA ANDRIOLLO		R.H. (5)	R$ 1.313,68	R$ 385.885,37
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	MAYARA VIVEIROS NATALICIO		R.H. (5)	R$ 1.671,14	R$ 384.214,23
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	MELISSA MANARESI BASSO		R.H. (5)	R$ 2.021,29	R$ 382.192,94
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	PRISCILA CAROLINA ANTONIO		R.H. (5)	R$ 628,13	R$ 381.564,81
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO		R.H. (5)	R$ 753,75	R$ 380.811,06
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	RITA DE CASSIA DOS SANTOS		R.H. (5)	R$ 1.163,24	R$ 379.647,82
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	RITA DE CASSIA MARTINS		R.H. (5)	R$ 546,69	R$ 379.101,13
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ROBERTO CARLOS GOMES		R.H. (5)	R$ 1.041,18	R$ 378.059,95

28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ROGERIO APARECIDO ROSALINO		R.H. (5)	R$ 1.133,68	R$ 376.926,27
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO		R.H. (5)	R$ 753,75	R$ 376.172,52
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	SILVIA ANDREIA DA COSTA		R.H. (5)	R$ 1.154,09	R$ 375.018,43
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	TALITA PARANHOS DE FREITAS		R.H. (5)	R$ 961,77	R$ 374.056,66
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	TATIANE CRISTINA MANCANO		R.H. (5)	R$ 962,29	R$ 373.094,37
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	THAISA CRISTINA KONDA		R.H. (5)	R$ 1.629,13	R$ 371.465,24
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	VANESSA DA COSTA DUMONT		R.H. (5)	R$ 826,48	R$ 370.638,76
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	WALTER OLIVEIRA LIMA		R.H. (5)	R$ 884,64	R$ 369.754,12
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	WASHINGTON GOMES MENDES		R.H. (5)	R$ 880,47	R$ 368.873,65
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22014	JEANE PAULA MADUREIRA		R.H. (5)	R$ 641,18	R$ 368.232,47
28/11/2019	NOTA FISCAL	1617	LARISSA RODRIGUES		R.H. (5)	R$ 160,29	R$ 368.072,18
28/11/2019	NOTA FISCAL	39	CLINICA MÉDICA HAMZÉ		SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.121,50	R$ 366.950,68
28/11/2019	NOTA FISCAL	28	PESQUERO ITANO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.305,05	R$ 364.645,63
28/11/2019	NOTA FISCAL	31	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.600,64	R$ 362.044,99
28/11/2019	NOTA FISCAL	653	FERNANDES ALVES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.540,00	R$ 358.504,99
28/11/2019	NOTA FISCAL	451	G.F. GOMES CLINICA MÉDICA		SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.057,52	R$ 351.447,47
28/11/2019	NOTA FISCAL	25	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA		SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 15.207,08	R$ 336.240,39
28/11/2019	NOTA FISCAL	481	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA		SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 25.570,20	R$ 310.670,19
28/11/2019	NOTA FISCAL	106	M.A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA		SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.786,35	R$ 305.883,84
28/11/2019	NOTA FISCAL	64	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP		SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 15.766,80	R$ 290.117,04
28/11/2019	NOTA FISCAL	13	CMR SAÚDE S/S		SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.266,97	R$ 288.850,07
28/11/2019	NOTA FISCAL	32	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG		SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.400,00	R$ 286.450,07
28/11/2019	NOTA FISCAL	529	FRANCISCO ANTONIO TOSTA		SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.200,00	R$ 282.250,07
28/11/2019	NOTA FISCAL	6	CLINICA GINECOLOGIA E VIDA LTDA		SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.425,00	R$ 277.825,07
28/11/2019	NOTA FISCAL	39	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI		SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.900,00	R$ 270.925,07
28/11/2019	NOTA FISCAL	24	GENY OBA OGAWA EIRELI		SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 8.446,50	R$ 262.478,57
28/11/2019	NOTA FISCAL	47	AZEVEDO PAIVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI		SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 8.925,00	R$ 253.553,57
28/11/2019	NOTA FISCAL	49	ASSISTENZA CLINICA MÉDICA LTDA		SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 13.776,50	R$ 239.777,07
28/11/2019	NOTA FISCAL	120	STAIBANO & SALZBERG SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 17.400,00	R$ 222.377,07
28/11/2019	NOTA FISCAL	49	VIANA, ODORIZZI & SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 19.426,95	R$ 202.950,12
28/11/2019	NOTA FISCAL	1615	RONES DE CARVALHO PEREIRA DA SILVA ME		SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 20.000,00	R$ 182.950,12
28/11/2019	NOTA FISCAL	457	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ		SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 22.221,33	R$ 160.728,79
28/11/2019	NOTA FISCAL	142	CLÍNICA MIRANDA LTDA		SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 28.971,49	R$ 131.757,30
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	112824	N & Y ASSISTENCIA EM SAÚDE LTDA ME		SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 18.863,95	R$ 112.893,35
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	112825	LUCILENE CATIA MUNHOZ		R.H. (5)	R$ 125,62	R$ 112.767,73
28/11/2019	NOTA FISCAL	201900000000099	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		R.H. (5)	R$ 801,48	R$ 111.966,25
28/11/2019	NOTA FISCAL	84	GARCIA & BELMONTE SERVIÇOS MEDICOS LTDA EPP		SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.050,00	R$ 107.916,25
28/11/2019	NOTA FISCAL	136	SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLINICA MÉDICA EIRELI		SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.689,30	R$ 106.226,95
28/11/2019	AUTO DE PENHORA	112829	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.111,62	R$ 104.115,33
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	112.830	TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15 REGIÃO		OUTRAS DESPESAS	R$ 22.500,00	R$ 81.615,33
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	112.831	DOUGLAS LOPES		R.H. (5)	R$ 204,00	R$ 81.411,33
			NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		R.H. (5)	R$ 320,59	R$ 81.090,74
						R$ 830.234,00	

Saldo Anterior	R$ 176.760,17
Rendimentos de Aplicação	R$ 0,00
Recursos Repassados	R$ 734.564,57
Total de Receitas	R$ 911.324,74
Despesas	R$ 830.234,00
Tarifas Bancárias	R$ 964,71
Saldo	R$ 81.090,74
Saldo a transportar	R$ 81.090,74

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	**DESPESAS**	**SALDO POR RECURSO**
MUNICIPAL	**R$ 367.282,28**	**R$ 0,00**	**R$ 367.282,28**
ESTADUAL	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**
FEDERAL	**R$ 367.282,29**	**R$ 0,00**	**R$ 367.282,29**
TOTAL	**R$ 734.564,57**	**R$ 0,00**	**R$ 734.564,57**

Manoel Zabeu Rogério Miotello
Diretor Administrativo

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2019
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 734.564,67
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL E MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 187.282,29	14254/1	07/11/2019	R$	187.282,29
R$ 180.000,00	14253/1	07/11/2019	R$	180.000,00
R$ 367.282,28	14255/1	27/11/2019	R$	367.282,28
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		
		TOTAL	R$	734.564,57
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$	98.559,72

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercicio supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 734.564,57 (Setecentos e trinta e quatro mil, quinhentos e sessenta e quatro reais e cinquenta e sete centavos).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)	25/09/2019 Á 11/11/2019	R$	404.910,04
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS	22/08/2019 Á 20/11/2019	R$	18.248,82
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	06/08/2019 Á29/10/2019	R$	31.220,41
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	08/10/2019 Á 08/10/2019	R$	902,08
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	08/08/2019 Á 01/11/2019	R$	14.720,95
SERVIÇOS MÉDICOS	21/10/2019 Á 22/11/2019	R$	283.161,26
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	30/09/2019 Á 11/11/2019	R$	35.134,87
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	26/09/2019 Á 26/09/2019	R$	2.384,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	27/10/2019 Á 20/11/2019	R$	9.956,43
UTILIDADES PÚBLICAS	24/10/2019 Á 11/11/2019	R$	7.095,14
COMBUSTÍVEL		R$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	01/11/2019 Á 28/11/2019	R$	964,71
OUTRAS DESPESAS	11/07/2019 Á 28/11/2019	R$	24.425,58
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	833.124,29
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	-
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	R$	-
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	-

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
20/09/2019	361915	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.613,14
02/10/2019	110682	R.A.P APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	476,15
20/09/2019	29216	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.512,20
24/10/2019	55967	CIA. ULTRAGAZ S.A.	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	2.388,50
26/09/2019	12732808	TICKET SERVIÇOS S.A.	R.H. (5)	R$	3,90
25/09/2019	609551	TICKET SERVIÇOS S.A.	R.H. (5)	R$	15.625,00
02/10/2019	896	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	416,50
06/08/2019	333232	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	148,40
01/11/2019	EXTRATO BANCÁRIO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	20,90
04/11/2019	28	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00
07/08/2019	33257	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	183,81
01/11/2019	6659	MAQCOMP MAQUINAS E COMPRESS. EIRELI EPP - PARCELA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	520,00
01/11/2019	293	MAQCOMP MAQUINAS E COMPRESS. EIRELI EPP - PARCELA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	330,00
21/10/2019	1604	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	788,34
06/11/2019	21751	EMPRESA AUTO ONIBUS MACACARI LTDA	R.H. (5)	R$	140,00
01/10/2019	18971	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	359,94
04/11/2019	521	RODOVIARIO IBITIGUENSE LTDA	R.H. (5)	R$	110,50
01/11/2019	93	MANOEL ROGERIO ZABEU MIOTELLO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.500,00
05/11/2019	5	FRANCISCA MICAELE CARDOSO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	6.500,00
06/11/2019	EXTRATO BANCÁRIO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	401,00
01/11/2019	11	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.579,92
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	BIANCA DE QUEIROZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.130,07
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOÃO VICTOS OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.501,45

31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JONATHAN WIILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.469,82
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.709,32
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	R.H. (5)	R$	766,85
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCILENE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.124,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.815,51
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R$	2.062,46
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.060,48
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCIAL DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.127,92
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE MARY RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SILAS FERNANDE DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	2.095,56
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VALDEMIR CASAVECHI	R.H. (5)	R$	4.862,09
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R$	3.144,12
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VERIDIANE GIROTTO	R.H. (5)	R$	2.807,25
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	R.H. (5)	R$	1.980,19
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA DE FATIMA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R$	2.109,17
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.085,18
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AIDA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.083,34
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE ALVES GONÇALVES	R.H. (5)	R$	2.866,24
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.401,97
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R$	1.367,47
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R$	2.282,06
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA LANZI	R.H. (5)	R$	3.052,13
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R$	2.068,95
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R$	1.723,78
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDERSON PIMENTA	R.H. (5)	R$	2.106,95
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PAMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.501,45
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.751,38
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA GOMES PILLON	R.H. (5)	R$	2.893,84
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DONIZETE ALMEIDA PRADO	R.H. (5)	R$	1.633,68
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EDSON DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.816,19
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.442,50
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELAINE CRISTINA SAMPAIO	R.H. (5)	R$	1.265,61
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.081,40
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R$	1.576,14
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.896,98
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELTON DOUGLAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EMERSON DE CONTI MONICO	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.582,11
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R$	208,37
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R$	1.554,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINEIDE APARECIDA	R.H. (5)	R$	2.046,78
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	HELOISA DE CASTGRO ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.681,72
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R$	2.955,95
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R$	2.787,91
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JANAINA FREITAS PELOSO	R.H. (5)	R$	2.823,05
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.267,33
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JUAN CARLOS DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.451,88
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	1.341,10
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LARISSA SILVA ROCHA BRENE	R.H. (5)	R$	1.979,47
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIS GUSTAVO REZENDE	R.H. (5)	R$	2.100,12
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.793,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R$	2.100,03
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.956,47
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARILDE INES GUARNIERI	R.H. (5)	R$	2.815,51
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	3.017,35
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.722,82
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA VIVEIROS NATALICIO	R.H. (5)	R$	2.842,13
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R$	3.439,19
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISICILA CAROLINA ANTONIO	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.106,24
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RITA DE CASSIA MARTINS	R.H. (5)	R$	1.045,37
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROBERTA CARLOS GOMES	R.H. (5)	R$	1.951,44
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.063,29
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SILVIA ANDREIA DA COSTA	R.H. (5)	R$	2.005,21
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TALITA PARANHOS DE FREITAS	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	THAISA CRISTINA KONDA	R.H. (5)	R$	2.834,85
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA DA COSTA DUMONT	R.H. (5)	R$	1.520,73
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WALTER OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R$	1.425,41
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R$	1.386,90
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JEANE PAULA MADUREIRA	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LARISSA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	825,85
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DOUGLAS LOPES	R.H. (5)	R$	1.501,45
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R$	1.750,43

31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R$	1.340,67
31/10/2019	GRF - 10/2019	FGTS	R.H. (5)	R$	17.249,77
07/11/2019	GRRF	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS	R.H. (5)	R$	23.106,39
01/11/2019	31079	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.761,50
08/08/2019	996	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA - PARCELA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.034,18
04/11/2019	505	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R$	156,00
08/10/2019	292	LEANDRO VICENTE DE SÁ	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	902,08
08/11/2019	EXTRATO BANCÁRIO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	365,16
31/10/2019	TERMO DE RESCISÃO	CELIA DONIZETE FERREIRA - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,50
08/10/2019	5166	BRUNO EGEA CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	897,80
08/10/2019	5163	BRUNO EGEA CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.550,00
13/08/2019	33389	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	605,56
05/11/2019	19352	LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	885,05
01/11/2019	13848	ACACIO VIASSELI ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	93,57
16/10/2019	854	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.537,60
11/11/2019	2-707719-1-11	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	198,71
11/11/2019	2-707720-1-11	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	40,70
11/11/2019	2-707721-1-11	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	2.409,56
14/10/2019	866	FERREIRA, BONATO DROGARIA DE GARÇA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	142,89
01/10/2019	861	FERREIRA, BONATO DROGARIA DE GARÇA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	94,70
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.341,10
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	ANDREIA LIMA PIOLA - PARCELA	R.H. (5)	R$	2.950,42
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,51
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	APARECIDA DOS SANTOS - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,50
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	CATIENE REGINA CANDIDO DOS SANTOS - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,50
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	EDNA SATIRO FERREIRA - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.238,01
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI ANICHINI - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.373,68
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	IVANILDA SANTOS EUSEBIO - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,50
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,50
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	IZABEL PEREIRA BISPO - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,50
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	JOSEFINA MARIA ROMUALDO - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,50
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	LEIDE SABRINA JUSTINO - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.341,10
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	LUCIA NOGUEIRA SOARES - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,50
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	MARIA APARECIDA GARCIA - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,62
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	MARIA DA CONCEIÇÃO SANTOS VERNASCHI - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,62
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.341,23
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	ROSSANA GENEROSO DE SOUZA - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,50
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,50
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,62
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	RUTE HELENA NOGUEIRA - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.628,65
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	SIMONE NEILDO DOS SANTOS - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,50
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	DAIANA SILVERIO - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.296,40
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.341,10
07/11/2019	601	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	835,26
29/10/2019	1488	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	167,50
01/11/2019	108	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.500,00
29/10/2019	20181	HYGICARE PROD. HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.025,00
01/10/2019	21917	PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA DIAGNÓSTICOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	336,38
14/10/2019	5208	BRUNO EGEA CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	400,70
20/08/2019	33553	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	299,90
17/10/2019	868	FERREIRA, BONATO DROGARIA DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	291,35
17/10/2019	870	FERREIRA, BONATO DROGARIA DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	142,89
22/10/2019	874	FERREIRA, BONATO DROGARIA DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	142,89
18/11/2019	EXTRATO BANCÁRIO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	135,85
31/10/2019	GPS - 10/2019	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	23.018,56
31/10/2019	IRRF/FOLHA	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	2.589,13
01/11/2019	400500	LIFE	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	2.057,67
31/10/2019	PIS - 10/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	186,37
31/10/2019	PIS - 10/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	61,00
31/10/2019	PIS - 10/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.348,75
31/10/2019	IRPJ - 10/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.907,93
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE DE CPS	R.H. (5)	R$	1.738,80
31/10/2019	ISS - 10/2019	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8,50
23/10/2019	1222519	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.886,00
23/10/2019	1222503	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	13.289,82
23/10/2019	51026	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	673,60
24/10/2019	55067	BELIVE COMERCIO DE PROD. HOSP. LTDA - PARCELA	MEDICAMENTOS	R$	811,03
20/11/2019	14219	BELIVE COMERCIO DE PROD. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	514,00
31/10/2019	ISS - 10/2019	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	140,48
05/11/2019	34776	PROCOMESO SEG. ,ED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	R.H. (5)	R$	298,56
20/11/2019	EXTRATO BANCÁRIO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	10,45
21/11/2019	EXTRATO BANCÁRIO	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	1.907,93
25/10/2019	484787	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	209,12
23/10/2019	4331	RW MEDICAL COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	491,00
23/10/2019	83898	DIMEMBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	632,10
20/11/2019	8	COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.200,00
23/10/2019	77288	ASTRA FARMA COM. DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.352,93
22/08/2019	60694	OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO EIRELI EPP - PARCELA	MEDICAMENTOS	R$	443,34
25/10/2019	5272	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	676,36
25/10/2019	25903	RICARDO RUBIO EPP	MEDICAMENTOS	R$	2.072,60
25/10/2019	63214	OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO EIRELI EPP	MEDICAMENTOS	R$	760,00
24/10/2019	81267	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - PARCELA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	875,06
31/10/2019	94242	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MAT. DE SAÚDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.494,91
24/10/2019	5247	BRUNO EGEA CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.550,00
06/11/2019	10714	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.060,49
26/10/2019	376553	UNIÃO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL - PARCELA	MEDICAMENTOS	R$	512,52
27/10/2019	83956812	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	606,06
25/10/2019	5052	BMG DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	977,17
27/10/2019	83956811	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.497,45
25/10/2019	220569	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.525,06
01/11/2019	167998	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	820,00

26/09/2019	BOLETO	JOSÉ APARECIDO CAPOBIANCO	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	2.384,00
17/11/2019	879	FERREIRA, BONATO DROGARIA DE GARÇA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	12,04
17/11/2019	882	FERREIRA, BONATO DROGARIA DE GARÇA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	346,80
01/11/2019	293	MAQCOMP MAQUINAS E COMPRESS. EIRELI EPP - PARCELA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	330,00
01/11/2019	6659	MAQCOMP MAQUINAS E COMPRESS. EIRELI EPP - PARCELA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	520,00
30/09/2019	APÓLICE	LIBERTY SEGUROS S.A.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	363,25
31/10/2019	9112	LUIZ CARLOS TOZATO EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	81,00
31/10/2019	455	LUIZ CARLOS TOZATO EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	20,00
30/10/2019	6527	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.550,60
13/11/2019	1708	DIAG LAB ANALISES CLÍNICAS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.821,84
30/10/2019	50110	COMERCIAL PAPEIS GARÇA LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	727,83
30/10/2019	97331	G.B.S MÁQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	71,70
11/11/2019	63012	ELEVADORES ATLAS SCHINDLER	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	402,19
31/10/2019	2289	MESSER GASES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	394,37
29/10/2019	7894	PROMEDIX PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	360,00
23/10/2019	33405	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.097,95
29/10/2019	2545	TIPOGAR GRAFICA E PAPEIS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	198,00
01/11/2019	28082	HIDFRAULICA CENTER III MILENIUM LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	76,00
22/10/2019	122	ECQ SERVIÇOS TÉCNICO EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.128,00
22/10/2019	121	ECQ SERVIÇOS TÉCNICO EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.390,00
27/11/2019	EXTRATO BANCÁRIO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	10,45
14/11/2019	299	MARIMED CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	844,65
20/11/2019	639	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	360,00
20/11/2019	638	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.060,00
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	BIANCA DE QUEIROZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.052,80
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R$	1.028,99
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOÃO VICTOR OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	272,01
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	266,28
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R$	721,33
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	519,60
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	R.H. (5)	R$	80,15
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	R.H. (5)	R$	320,59
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCILENE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	678,56
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	406,59
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R$	978,92
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	795,78
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.168,74
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	1.142,44
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE MARY RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.068,80
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	240,44
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	767,49
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VALDEMIR CASAVECHI	R.H. (5)	R$	1.793,62
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R$	1.629,42
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VERIDIANE GIROTTO	R.H. (5)	R$	1.631,94
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	R.H. (5)	R$	1.152,48
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA FATIMA DA SILVA	R.H. (5)	R$	961,77
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R$	1.163,48
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.162,02
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	966,95
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AIDA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.171,31
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	R.H. (5)	R$	1.040,13
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE ALVES GONÇALVES	R.H. (5)	R$	1.723,60
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.396,88
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R$	758,46
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R$	1.237,49
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA LANZI	R.H. (5)	R$	1.335,55
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R$	1.144,13
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R$	721,72
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	961,77
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDERSON PIMENTA	R.H. (5)	R$	1.024,80
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R$	961,77
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PAMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	816,01
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	801,92
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA GOMES PILLON	R.H. (5)	R$	1.246,65
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R$	1.104,80
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DONIZETE ALMEIDA PRADO	R.H. (5)	R$	912,80
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EDSON DA SILVA	R.H. (5)	R$	997,91
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.680,36
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELAINE CRISTINA SAMPAIO	R.H. (5)	R$	607,38
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.164,04
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R$	881,21
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.057,46
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELTON DOUGLAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	961,77
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EMERSON DE CONTI MONICO	R.H. (5)	R$	753,75
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	884,46
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R$	811,48
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R$	764,38
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINEIDE APARECIDA	R.H. (5)	R$	979,57
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	HELOISA DE CASTGRO ALMEIDA	R.H. (5)	R$	1.558,78
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.000,35
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R$	1.683,41
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R$	1.646,68
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JANAINA FREITAS PELOSO	R.H. (5)	R$	1.671,58
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R$	961,77
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.237,84
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	916,54
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JUAN CARLOS DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	783,60
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LARISSA SILVA ROCHA BRENE	R.H. (5)	R$	1.103,75
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	607,38
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R$	961,77
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIS GUSTAVO REZENDE	R.H. (5)	R$	1.144,98
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	984,45

31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R$	1.145,56
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	R.H. (5)	R$	961,77
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	1.629,93
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	961,77
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARILDE INES GUARNIERI	R.H. (5)	R$	1.626,38
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R$	966,46
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	1.313,68
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA VIVEIROS NATALICIO	R.H. (5)	R$	1.671,14
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R$	2.021,29
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA CAROLINA ANTONIO	R.H. (5)	R$	628,13
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	753,75
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.163,24
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RITA DE CASSIA MARTINS	R.H. (5)	R$	546,69
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROBERTO CARLOS GOMES	R.H. (5)	R$	1.041,18
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R$	1.133,68
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R$	753,75
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SILVIA ANDREIA DA COSTA	R.H. (5)	R$	1.154,09
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TALITA PARANHOS DE FREITAS	R.H. (5)	R$	961,77
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R$	962,29
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	THAISA CRISTINA KONDA	R.H. (5)	R$	1.629,13
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA DA COSTA DUMONT	R.H. (5)	R$	826,48
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WALTER OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R$	884,64
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R$	880,47
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JEANE PAULA MADUREIRA	R.H. (5)	R$	641,18
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LARISSA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	160,29
28/11/2019	EXTRATO BANCÁRIO	DESBLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R$	17,65
21/11/2019	1617	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.121,50
20/11/2019	39	PESQUERO ITANO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.305,05
22/11/2019	28	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.600,64
20/11/2019	31	FERNANDES ALVES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00
20/11/2019	653	G.F. GOMES CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.057,52
21/11/2019	451	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.207,08
20/11/2019	25	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	25.570,20
20/11/2019	481	M.A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.786,35
20/11/2019	106	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.766,80
19/11/2019	64	CMR SAÚDE S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.266,97
14/11/2019	13	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
14/11/2019	32	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.200,00
14/11/2019	529	CLINICA GINECOLOGIA E VIDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.425,00
14/11/2019	6	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.900,00
19/11/2019	39	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.446,50
19/11/2019	24	AZEVEDO PAIVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.925,00
14/11/2019	47	ASSISTENZA CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.776,50
18/11/2019	49	STAIBANO & SALZBERG SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	17.400,00
14/11/2019	120	VIANA, ODORIZZI & SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.426,95
19/11/2019	49	RONES DE CARVALHO PEREIRA DA SILVA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.000,00
14/11/2019	1615	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	22.221,33
20/11/2019	457	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	28.971,49
14/11/2019	142	N & Y ASSISTENCIA EM SAÚDE LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.863,95
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R$	125,62
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	R.H. (5)	R$	801,48
14/11/2019	201900000000099	GARCIA & BELMONTE SERVIÇOS MEDICOS LTDA EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.050,00
14/11/2019	84	SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLINICA MÉDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.689,30
14/11/2019	136	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.111,62
11/07/2019	AUTO DE PENHORA	TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15 REGIÃO	OUTRAS DESPESAS	R$	22.500,00
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DOUGLAS LOPES	R.H. (5)	R$	204,00
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R$	320,59
28/11/2019	EXTRATO BANCÁRIO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	20,90
			TOTAL	**R$**	**833.124,29**

[redacted]

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

LOCAL e DATA: Garça 10 de Dezembro de 2019
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2019
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 367.282,28
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 367.282,28	14255/1	27/11/2019	R$ 367.282,28
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	
		TOTAL	R$ 367.282,28
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ 98.559,72

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 367.282,28 (Trezentos e sessenta e sete mil, duzentos e oitenta e dois reais e vinte e oito centavos).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)	25/09/2019 Á 06/11/2019	R$ 155.377,29
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS	20/09/2019 Á 02/10/2019	R$ 4.089,29
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	06/08/2019 Á 29/10/2019	R$ 7.302,36
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	01/10/2019 Á 01/11/2019	R$ 6.425,07
SERVIÇOS MÉDICOS	21/10/2019 Á 22/11/2019	R$ 263.775,26
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	30/09/2019 Á 11/11/2019	R$ 26.034,23
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ -
UTILIDADES PÚBLICAS	24/10/2019 Á 24/10/2019	R$ 2.388,50
COMBUSTÍVEL		R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	01/11/2019 Á 27/11/2019	R$ 432,35
OUTRAS DESPESAS	28/11/2019 Á 28/11/2019	R$ 17,65
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 465.842,00
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	R$ -
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
20/09/2019	361915	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 3.613,14
02/10/2019	110682	R.A.P APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 476,15
20/09/2019	29216	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 4.512,20
24/10/2019	55967	CIA. ULTRAGAZ S.A.	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 2.388,50
26/09/2019	12732808	TICKET SERVIÇOS S.A.	R.H. (5)	R$ 3,90
25/09/2019	609551	TICKET SERVIÇOS S.A.	R.H. (5)	R$ 15.625,00
02/10/2019	896	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 416,50
06/08/2019	333232	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 148,40
01/11/2019	EXTRATO BANCÁRIO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$ 20,90
04/11/2019	28	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 2.000,00
07/08/2019	33257	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 183,81
01/11/2019	6659	MAQCOMP MAQUINAS E COMPRESS. EIRELI EPP - PARCELA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 520,00
01/11/2019	293	MAQCOMP MAQUINAS E COMPRESS. EIRELI EPP - PARCELA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 330,00
21/10/2019	1604	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 788,34
06/11/2019	21751	EMPRESA AUTO ONIBUS MACACARI LTDA	R.H. (5)	R$ 140,00
01/10/2019	18971	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 359,94
04/11/2019	521	RODOVIARIO IBITIGUENSE LTDA	R.H. (5)	R$ 110,50
01/11/2019	93	MANOEL ROGERIO ZABEU MIOTELLO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 13.500,00
05/11/2019	5	FRANCISCA MICAELE CARDOSO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 6.500,00
06/11/2019	EXTRATO BANCÁRIO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$ 401,00
01/11/2019	11	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.579,92
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	BIANCA DE QUEIROZ DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.130,07
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R$ 1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOÃO VICTOS OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 1.501,45
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JONARHAN WUILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.469,82
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R$ 1.750,43

31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.709,32
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	R.H. (5)	R$	766,85
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCILENE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.124,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.815,51
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R$	2.062,46
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.060,48
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCIAL DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.127,92
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE MARY RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SILAS FERNANDE DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	2.095,56
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VALDEMIR CASAVECHI	R.H. (5)	R$	4.862,09
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R$	3.144,12
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VERIDIANE GIROTTO	R.H. (5)	R$	2.807,25
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA LUCIA MARTINS ROCHA - PARTE	R.H. (5)	R$	1.844,41
01/11/2019	293	MAQCOMP MAQUINAS E COMPRESS. EIRELI EPP - PARCELA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	330,00
01/11/2019	6659	MAQCOMP MAQUINAS E COMPRESS. EIRELI EPP - PARCELA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	520,00
30/09/2019	APÓLICE	LIBERTY SEGUROS S.A.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	363,25
31/10/2019	9112	LUIZ CARLOS TOZATO EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	81,00
31/10/2019	455	LUIZ CARLOS TOZATO EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	20,00
30/10/2019	6527	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.550,60
13/11/2019	1708	DIAG LAB ANALISES CLÍNICAS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.821,84
30/10/2019	50110	COMERCIAL PAPEIS GARÇA LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	727,83
30/10/2019	97331	G.B.S MÁQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	71,70
11/11/2019	63012	ELEVADORES ATLAS SCHINDLER	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	402,19
31/10/2019	2289	MESSER GASES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	394,37
29/10/2019	7894	PROMEDIX PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	360,00
23/10/2019	33405	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.097,95
29/10/2019	2545	TIPOGAR GRAFICA E PAPEIS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	198,00
01/11/2019	28082	HIDFRAULICA CENTER III MILENIUM LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	76,00
22/10/2019	122	ECQ SERVIÇOS TÉCNICO EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.128,00
22/10/2019	121	ECQ SERVIÇOS TÉCNICO EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.390,00
27/11/2019	EXTRATO BANCÁRIO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	10,45
14/11/2019	299	MARIMED CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	844,65
20/11/2019	639	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	360,00
20/11/2019	638	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.060,00
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	BIANCA DE QUEIROZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.052,80
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R$	1.028,99
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOÃO VICTOR OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	272,01
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	266,28
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R$	721,33
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	519,60
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	R.H. (5)	R$	80,15
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	R.H. (5)	R$	320,59
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCILENE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	678,56
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	406,59
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R$	978,92
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	795,78
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.168,74
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	1.142,44
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE MARY RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.068,80
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	240,44
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	767,49
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VALDEMIR CASAVECHI	R.H. (5)	R$	1.793,62
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R$	1.629,42
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VERIDIANE GIROTTO	R.H. (5)	R$	1.631,94
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	R.H. (5)	R$	1.152,48
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA FATIMA DA SILVA	R.H. (5)	R$	961,77
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R$	1.163,48
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.162,02
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	966,95
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AIDA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.171,31
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	R.H. (5)	R$	1.040,13
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE ALVES GONÇALVES	R.H. (5)	R$	1.723,60
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.396,88
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R$	758,46
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R$	1.237,49
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA LANZI	R.H. (5)	R$	1.335,55
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R$	1.144,13
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R$	721,72
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	961,77
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDERSON PIMENTA	R.H. (5)	R$	1.024,80
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R$	961,77
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PAMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	816,01
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	801,92
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA GOMES PILLON	R.H. (5)	R$	1.246,65
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R$	1.104,80
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DONIZETE ALMEIDA PRADO	R.H. (5)	R$	912,80
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EDSON DA SILVA	R.H. (5)	R$	997,91
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.680,36
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELAINE CRISTINA SAMPAIO	R.H. (5)	R$	607,38
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.164,04
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R$	881,21
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.057,46
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELTON DOUGLAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	961,77
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EMERSON DE CONTI MONICO	R.H. (5)	R$	753,75
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	884,46
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R$	811,48
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R$	764,38
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINEIDE APARECIDA	R.H. (5)	R$	979,57

31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	HELOISA DE CASTGRO ALMEIDA	R.H. (5)	R$	1.558,78
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.000,35
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R$	1.683,41
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R$	1.646,68
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JANAINA FREITAS PELOSO	R.H. (5)	R$	1.671,58
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R$	961,77
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.237,84
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	916,54
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JUAN CARLOS DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	783,60
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LARISSA SILVA ROCHA BRENE	R.H. (5)	R$	1.103,75
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	607,38
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R$	961,77
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIS GUSTAVO REZENDE	R.H. (5)	R$	1.144,98
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	984,45
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R$	1.145,56
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	R.H. (5)	R$	961,77
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	1.629,93
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	961,77
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARILDE INES GUARNIERI	R.H. (5)	R$	1.626,38
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R$	966,46
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	1.313,68
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA VIVEIROS NATALICIO	R.H. (5)	R$	1.671,14
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R$	2.021,29
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA CAROLINA ANTONIO	R.H. (5)	R$	628,13
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	753,75
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.163,24
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RITA DE CASSIA MARTINS	R.H. (5)	R$	546,69
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROBERTO CARLOS GOMES	R.H. (5)	R$	1.041,18
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R$	1.133,68
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R$	753,75
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SILVIA ANDREIA DA COSTA	R.H. (5)	R$	1.154,09
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TALITA PARANHOS DE FREITAS	R.H. (5)	R$	961,77
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R$	962,29
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	THAISA CRISTINA KONDA	R.H. (5)	R$	1.629,13
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA DA COSTA DUMONT	R.H. (5)	R$	826,48
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WALTER OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R$	884,64
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R$	880,47
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JEANE PAULA MADUREIRA	R.H. (5)	R$	641,18
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LARISSA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	160,29
28/11/2019	EXTRATO BANCÁRIO	DEBLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R$	17,65
21/11/2019	1617	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.121,50
20/11/2019	39	PESQUERO ITANO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.305,05
22/11/2019	28	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.600,64
20/11/2019	31	FERNANDES ALVES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00
20/11/2019	653	G.F. GOMES CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.057,52
21/11/2019	451	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.207,08
20/11/2019	25	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	25.570,20
20/11/2019	481	M.A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.786,35
20/11/2019	106	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.766,80
19/11/2019	64	CMR SAÚDE S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.266,97
14/11/2019	13	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
14/11/2019	32	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.200,00
14/11/2019	529	CLINICA GINECOLOGIA E VIDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.425,00
14/11/2019	6	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.900,00
19/11/2019	39	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.446,50
19/11/2019	24	AZEVEDO PAIVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.925,00
14/11/2019	47	ASSISTENZA CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.776,50
18/11/2019	49	STAIBANO & SALZBERG SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	17.400,00
14/11/2019	120	VIANA, ODORIZZI & SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.426,95
19/11/2019	49	RONES DE CARVALHO PEREIRA DA SILVA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.000,00
14/11/2019	1615	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	22.221,33
20/11/2019	457	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	28.971,49
14/11/2019	142	N & Y ASSISTENCIA EM SAÚDE LTDA ME - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	17.585,55
			TOTAL	R$	465.842,00

OBS: O CAMPO "DOS RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE" REFERE-SE AO SALDO QUE DEVERIA EXISTIR NO MÊS ANTERIOR E POR CONTA DE EISCO DE BLOQUEIOS JUDICIAL DO SALDO DA CONTA DO CONVÊNIO FOI TRANSFERIDO PARA OUTRA CONTA DA ABEBI

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

LOCAL e DATA: Garça 10 de Dezembro de 2019
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2019
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 367.282,29
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 187.282,29	14254/1	07/11/2019	R$	187.282,29
R$ 180.000,00	14253/1	07/11/2019	R$	180.000,00
RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
TOTAL			R$	367.282,29
RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE			R$	-

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 367.282,29 (Trezentos e sessenta e sete mil duzentos e oitenta e dois reais e vinte e nove centavos).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)	25/09/2019 Á 11/11/2019	R$	249.532,75
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS	22/08/2019 Á 20/11/2019	R$	14.159,53
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	06/08/2019 Á29/10/2019	R$	23.918,05
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	08/10/2019 Á 08/10/2019	R$	902,08
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	08/08/2019 Á 01/11/2019	R$	8.295,88
SERVIÇOS MÉDICOS	21/10/2019 Á 22/11/2019	R$	19.386,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	30/09/2019 Á 11/11/2019	R$	9.100,64
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	26/09/2019 Á 26/09/2019	R$	2.384,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	27/10/2019 Á 20/11/2019	R$	9.956,43
UTILIDADES PÚBLICAS	24/10/2019 Á 11/11/2019	R$	4.706,64
COMBUSTÍVEL		R$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	01/11/2019 Á 28/11/2019	R$	532,36
OUTRAS DESPESAS	11/07/2019 Á 28/11/2019	R$	24.407,93
TOTAL DAS DESPESAS		R$	367.282,29
RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO		R$	-
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		R$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE		R$	-

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA LUCIA MARTINS ROCHA - PARTE	R.H. (5)	R$	135,78
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA DE FATIMA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R$	2.109,17
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.085,18
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AIDA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.083,34
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE ALVES GONÇALVES	R.H. (5)	R$	2.866,24
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.401,97
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R$	1.367,47
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R$	2.282,06
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA LANZI	R.H. (5)	R$	3.052,13
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R$	2.068,95
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R$	1.723,78
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDERSON PIMENTA	R.H. (5)	R$	2.106,95
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PAMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.501,45
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.751,38
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA GOMES PILLON	R.H. (5)	R$	2.893,84
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DONIZETE ALMEIDA PRADO	R.H. (5)	R$	1.633,68
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EDSON DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.816,19
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.442,50

31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELAINE CRISTINA SAMPAIO	R.H. (5)	R$	1.265,61
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.081,40
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R$	1.576,14
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.896,98
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELTON DOUGLAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EMERSON DE CONTI MONICO	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.582,11
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R$	208,37
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R$	1.554,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINEIDE APARECIDA	R.H. (5)	R$	2.046,78
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	HELOISA DE CASTGRO ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.681,72
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R$	2.955,95
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R$	2.787,91
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JANAINA FREITAS PELOSO	R.H. (5)	R$	2.823,05
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.267,33
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JUAN CARLOS DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.451,88
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	1.341,10
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LARISSA SILVA ROCHA BRENE	R.H. (5)	R$	1.979,47
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIS GUSTAVO REZENDE	R.H. (5)	R$	2.100,12
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.793,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R$	2.100,03
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.956,47
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARILDE INES GUARNIERI	R.H. (5)	R$	2.815,51
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	3.017,35
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.722,82
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA VIVEIROS NATALICIO	R.H. (5)	R$	2.842,13
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R$	3.439,19
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISICILA CAROLINA ANTONIO	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.106,24
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RITA DE CASSIA MARTINS	R.H. (5)	R$	1.045,37
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROBERTA CARLOS GOMES	R.H. (5)	R$	1.951,44
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.063,29
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SILVIA ANDREIA DA COSTA	R.H. (5)	R$	2.005,21
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TALITA PARANHOS DE FREITAS	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	THAISA CRISTINA KONDA	R.H. (5)	R$	2.834,85
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA DA COSTA DUMONT	R.H. (5)	R$	1.520,73
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WALTER OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R$	1.425,41
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R$	1.386,90
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JEANE PAULA MADUREIRA	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LARISSA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	825,85
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DOUGLAS LOPES	R.H. (5)	R$	1.501,45
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R$	1.340,67
31/10/2019	GRF - 10/2019	FGTS	R.H. (5)	R$	17.249,77
07/11/2019	GRRF	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS	R.H. (5)	R$	23.106,39
01/11/2019	31079	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.761,50
08/08/2019	996	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA - PARCELA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.034,18
04/11/2019	505	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R$	156,00
08/10/2019	292	LEANDRO VICENTE DE SÁ	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	902,08
08/11/2019	EXTRATO BANCÁRIO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	365,16
31/10/2019	TERMO DE RESCISÃO	CELIA DONIZETE FERREIRA - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,50
08/10/2019	5166	BRUNO EGEA CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	897,80
08/10/2019	5163	BRUNO EGEA CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.550,00
13/08/2019	33389	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	605,56
05/11/2019	19352	LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	885,05
01/11/2019	13848	ACACIO VIASSELI ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	93,57
16/10/2019	854	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.537,60
11/11/2019	2-707719-1-11	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	198,71
11/11/2019	2-707720-1-11	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	40,70
11/11/2019	2-707721-1-11	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	2.409,56
14/10/2019	866	FERREIRA, BONATO DROGARIA DE GARÇA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	142,89
01/10/2019	861	FERREIRA, BONATO DROGARIA DE GARÇA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	94,70
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.341,10
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	ANDREIA LIMA PIOLA - PARCELA	R.H. (5)	R$	2.950,42
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,51
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	APARECIDA DOS SANTOS - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,50
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	CATIENE REGINA CANDIDO DOS SANTOS - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,50
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	EDNA SATIRO FERREIRA - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.238,01
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI ANICHINI - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.373,68
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	IVANILDA SANTOS EUSEBIO - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,50
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,50
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	IZABEL PEREIRA BISPO - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,50
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	JOSEFINA MARIA ROMUALDO - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,50
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	LEIDE SABRINA JUSTINO - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.341,10
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	LUCIA NOGUEIRA SOARES - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,50
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	MARIA APARECIDA GARCIA - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,62
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	MARIA DA CONCEIÇÃO SANTOS VERNASCHI - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,62
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.341,23
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	ROSSANA GENEROSO DE SOUZA - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,50
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,50

11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,62
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	RUTE HELENA NOGUEIRA - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.628,65
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	SIMONE NEILDO DOS SANTOS - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.313,50
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	DAIANA SILVERIO - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.296,40
11/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS - PARCELA	R.H. (5)	R$	1.341,10
07/11/2019	601	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	835,26
29/10/2019	1488	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	167,50
01/11/2019	108	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.500,00
29/10/2019	20181	HYGICARE PROD. HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.025,00
01/10/2019	21917	PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA DIAGNÓSTICOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	336,38
14/10/2019	5208	BRUNO EGEA CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	400,70
20/08/2019	33553	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	299,90
17/10/2019	868	FERREIRA, BONATO DROGARIA DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	291,35
17/10/2019	870	FERREIRA, BONATO DROGARIA DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	142,89
22/10/2019	874	FERREIRA, BONATO DROGARIA DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	142,89
18/11/2019	EXTRATO BANCÁRIO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	135,85
31/10/2019	GPS - 10/2019	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	23.018,56
31/10/2019	IRRF/FOLHA	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	2.589,13
01/11/2019	400500	LIFE	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	2.057,67
31/10/2019	PIS - 10/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	186,37
31/10/2019	PIS - 10/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	61,00
31/10/2019	PIS - 10/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.348,75
31/10/2019	IRPJ - 10/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.907,93
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE DE CPS	R.H. (5)	R$	1.738,80
31/10/2019	ISS - 10/2019	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8,50
23/10/2019	1222519	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.886,00
23/10/2019	1222503	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	13.289,82
23/10/2019	51026	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	673,60
24/10/2019	55067	BELIVE COMERCIO DE PROD. HOSP. LTDA - PARCELA	MEDICAMENTOS	R$	811,03
20/11/2019	14219	BELIVE COMERCIO DE PROD. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	514,00
31/10/2019	ISS - 10/2019	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	140,48
05/11/2019	34776	PROCOMESO SEG. ,ED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	R.H. (5)	R$	298,56
20/11/2019	EXTRATO BANCÁRIO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	10,45
21/11/2019	EXTRATO BANCÁRIO	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	1.907,93
25/10/2019	484787	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	209,12
23/10/2019	4331	RW MEDICAL COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	491,00
23/10/2019	83898	DIMEMBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	632,10
20/11/2019	8	COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.200,00
23/10/2019	77288	ASTRA FARMA COM. DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.352,93
22/08/2019	60694	OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO EIRELI EPP - PARCELA	MEDICAMENTOS	R$	443,34
25/10/2019	5272	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	676,36
25/10/2019	25903	RICARDO RUBIO EPP	MEDICAMENTOS	R$	2.072,60
25/10/2019	63214	OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO EIRELI EPP	MEDICAMENTOS	R$	760,00
24/10/2019	81267	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - PARCELA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	875,06
31/10/2019	94242	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MAT. DE SAÚDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.494,91
24/10/2019	5247	BRUNO EGEA CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.550,00
06/11/2019	10714	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.060,49
26/10/2019	376553	UNIÃO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL - PARCELA	MEDICAMENTOS	R$	512,52
27/10/2019	83956812	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	606,06
25/10/2019	5052	BMG DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	977,17
27/10/2019	83956811	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.497,45
25/10/2019	220569	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.525,06
01/11/2019	167998	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	820,00
26/09/2019	BOLETO	JOSÉ APARECIDO CAPOBIANCO	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	2.384,00
17/11/2019	879	FERREIRA, BONATO DROGARIA DE GARÇA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	12,04
17/11/2019	882	FERREIRA, BONATO DROGARIA DE GARÇA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	346,80
14/11/2019	142	N & Y ASSISTENCIA EM SAÚDE LTDA ME - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.278,40
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R$	125,62
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	R.H. (5)	R$	801,48
14/11/2019	201900000000099	GARCIA & BELMONTE SERVIÇOS MEDICOS LTDA EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.050,00
14/11/2019	84	SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLINICA MÉDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.689,30
14/11/2019	136	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.111,62
11/07/2019	AUTO DE PENHORA	TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15 REGIÃO	OUTRAS DESPESAS	R$	22.500,00
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DOUGLAS LOPES	R.H. (5)	R$	204,00
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R$	320,59
28/11/2019	EXTRATO BANCÁRIO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	20,90
			TOTAL	**R$**	**367.282,29**

OBS: O CAMPO "RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE" REFERE-SE AO SALDO QUE DEVERIA EXISTIR NO MES ANTERIOR E POR CONTA DE RISCO DE IR OQUEIOS JUDICIAL O SALDO DA CONTA DO CONVENIO FOI TRANSFERIDO PARA OUTRA CONTA DA ATIVA

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

LOCAL e DATA: Garça 10 de Dezembro de 2019
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

EMPRESA

G33829135074028234
29/11/2019 14:04:13

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36050-3 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/10/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/11/2019		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	27.204,69 C	
				01/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/11/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.101	3.613,14 D	
				BANCO SOFISA S/A			
01/11/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.102	476,15 D	
				R.A.P.- APARECIDA - COMERCIO D			
01/11/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.103	4.512,20 D	
				BANCO SOFISA S/A			
01/11/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.104	2.388,50 D	
				CIA ULTRAGAZ S A			
01/11/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.105	15.628,90 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
01/11/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.106	416,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
01/11/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.107	148,40 D	
				GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR			
01/11/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	833.050.902.989.090	10,45 D	
				Cobrança referente a 30/10/2019			
01/11/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	833.050.902.989.091	10,45 D	0,00 C
				Cobrança referente a 30/10/2019			
05/11/2019		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	3.822,15 C	
				05/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
05/11/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.501	2.000,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
05/11/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.502	183,81 D	
				AIRCRED SERVICOS DE COBRANCA			
05/11/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.503	850,00 D	
				MAQCOMP MAQUINAS E COMPRESSORES EIRELI			
05/11/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.504	788,34 D	0,00 C
				CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
06/11/2019		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	21.011,44 C	
				06/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/11/2019		3062	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.027.000.204.930	140,00 D	
				06/11 0027 204930-9 EMPR AUTO ONIB			
06/11/2019		3062	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.016.352	359,94 D	
				06/11 0290 16352-X ELET CENTER DE			
06/11/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.601	110,50 D	
				237 2289 045012051000171 RODOVIARIO IB			
06/11/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.602	13.500,00 D	
				756 3190 028279137000146 MANOEL ROGERI			
06/11/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.603	6.500,00 D	
				033 0011 034314124000163 FRANCISCA MIC			
06/11/2019		0000	13113	170 Tarifa Modulo	833.100.900.513.098	60,00 D	
				Cobrança referente a 05/11/2019			
06/11/2019		0000	13113	170 Tarifa Modulo	833.100.901.735.844	70,00 D	
				Cobrança referente a 05/11/2019			
06/11/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	893.100.900.374.564	271,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 05/11/2019			
07/11/2019		0290	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.290.000.030.960	187.282,29 C	
				07/11 0290 30960-5 SP 351670 FMS			

07/11/2019	0000	14175 976 TED-Cr?dito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS		2.563.495	180.000,00 C	
07/11/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 07/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		129.083,72 D	
07/11/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 07/11 6673 9740-3 TAYANE M Q 337	556.673.000.009.740		1.579,92 D	
07/11/2019	0000	13134 250 Folha de Pagamento		21.831	184.967,83 D	
07/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 40542187841 DOUGLAS LOPES		110.701	1.501,45 D	
07/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL		110.702	1.750,43 D	
07/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0422 44831075850 MATEUS ZACARI AUR		110.703	1.750,43 D	
07/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1920 28316181851 LUCILENE CATIA MU		110.704	1.340,67 D	
07/11/2019	0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF		110.705	17.249,77 D	
07/11/2019	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF		110.706	23.106,39 D	
07/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE		110.707	3.761,50 D	
07/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO		110.708	1.034,18 D	
07/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 055380604000100 TURISMAR TRAN		110.709	156,00 D	0,00 C
08/11/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 08/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		1.267,24 C	
08/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LEANDRO VICENTE DE SA		110.801	902,08 D	
08/11/2019	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta Cobrança referente a 07/11/2019	833.120.902.169.570		180,20 D	
08/11/2019	0000	13113 170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal Cobrança referente a 07/11/2019	833.120.902.169.571		184,96 D	0,00 C
11/11/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 11/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		11.456,14 C	
11/11/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 11/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		33.554,56 C	
11/11/2019	3062	99015 120 Transferido para Poupan?a 11/11 0290 510197965-8 CELIA DONIZETE	550.290.510.197.965		1.313,50 D	
11/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BRUNO EGEA CARBALLAL		111.101	897,80 D	
11/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BRUNO EGEA CARBALLAL		111.102	1.550,00 D	
11/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL LT		111.103	605,56 D	
11/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMEN		111.104	885,05 D	
11/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ACACIO VIASSELI ME		111.105	93,57 D	
11/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA		111.106	4.537,60 D	
11/11/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua SAAE GARCA COD BARRAS		111.107	198,71 D	
11/11/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua SAAE GARCA COD BARRAS		111.108	40,70 D	
11/11/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua SAAE GARCA COD BARRAS		111.109	2.409,56 D	
11/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 018922613000141 FERREIRA, BON		111.110	237,59 D	
11/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 29376636805 ANA PAULA ONORIO		111.111	1.341,10 D	
11/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 36960851890 ANDREIA LIMA PIOL		111.112	2.950,42 D	
11/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 24636032837 ANGELA CRISTINA C		111.113	1.313,51 D	

11/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.114	1.313,50 D	
		748 3022 17187064802 APARECIDA DOS SAN			
11/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.115	1.313,50 D	
		104 0305 33319264850 CATIENE REGINA CA			
11/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.116	1.238,01 D	
		104 0305 20019223889 EDNA SATIRO FERRE			
11/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.117	1.373,68 D	
		104 0305 22898690821 FERNANDA APARECID			
11/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.118	1.313,50 D	
		104 0305 83517138568 IVANILDA SANTOS E			
11/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.119	1.313,50 D	
		104 0305 14587908860 IZABEL CRISTINA V			
11/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.120	1.313,50 D	
		104 0305 09297524818 IZABEL PEREIRA BI			
11/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.121	1.313,50 D	
		104 0305 17056318860 JOSEFINA MARIA RO			
11/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.122	1.341,10 D	
		104 0305 30628872810 LEIDE SABRINA JUS			
11/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.123	1.313,50 D	
		104 0305 22394385847 LUCIA NOGUEIRA SO			
11/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.124	1.313,62 D	
		748 3022 02831895847 MARIA APARECIDA G			
11/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.125	1.313,62 D	
		748 3022 16188178843 MARIA DA CONCEICA			
11/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.126	1.341,23 D	
		748 3022 14721760817 MARLY VENANCIO JA			
11/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.127	1.313,50 D	
		104 0305 14764046822 ROSANA GENEROSO D			
11/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.128	1.313,50 D	
		104 0305 14587935832 ROSANE HERMINIA D			
11/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.129	1.313,62 D	
		104 0305 32596628805 ROSELY RODRIGUES			
11/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.130	1.628,65 D	
		104 0305 17056178839 RUTE HELENA NOGUE			
11/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.131	1.313,50 D	
		748 3022 16774210880 SIMONE NEILDO DOS			
11/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.132	1.296,40 D	
		104 0305 36124888807 DAIANA SILVERIO			
11/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.133	1.341,10 D	0,00 C
		748 3022 28329246892 EDIRLENE MARIA DO			
18/11/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	8.277,72 C	
		18/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
18/11/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.167.000.111.083	835,26 D	
		18/11 0167 111083-7 ELETRONET TELE			
18/11/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.100.460	167,50 D	
		18/11 0290 100460-3 THIAGO H G QUE			
18/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.801	3.500,00 D	
		ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME			
18/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.802	2.025,00 D	
		HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L			
18/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.803	336,38 D	
		PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA			
18/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.804	400,70 D	
		BRUNO EGEA CARBALLAL			
18/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.805	299,90 D	
		BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL LT			
18/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.806	577,13 D	
		104 0305 018922613000141 FERREIRA, BON			
18/11/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	833.220.900.832.094	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/11/2019			
18/11/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	833.220.900.832.095	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/11/2019			
18/11/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	833.220.900.832.096	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/11/2019			
18/11/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	833.220.900.832.097	10,45 D	

		Cobrança referente a 11/11/2019			
18/11/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	833.220.900.832.098	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/11/2019			
18/11/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	833.220.900.832.099	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/11/2019			
18/11/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	833.220.900.832.100	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/11/2019			
18/11/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	833.220.900.832.101	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/11/2019			
18/11/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	833.220.900.832.102	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/11/2019			
18/11/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	833.220.900.832.103	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/11/2019			
18/11/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	833.220.900.832.104	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/11/2019			
18/11/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	833.220.900.832.105	10,45 D	
		Cobrança referente a 11/11/2019			
18/11/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	833.220.900.832.106	10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 11/11/2019			
20/11/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	57.540,65 C	
		20/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/11/2019	0000	13105 196 INSS Arrecada??o	112.001	23.018,56 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 10/2019			
20/11/2019	0000	13105 375 Impostos	112.002	2.589,13 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.003	2.057,67 D	
		FINANCERTO COBRANCAS LTDA EPP			
20/11/2019	0000	13105 375 Impostos	112.004	8.596,12 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/11/2019	0000	13105 375 Impostos	112.005	1.907,93 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.006	1.738,80 D	
		SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE			
20/11/2019	0000	13105 375 Impostos	112.007	8,50 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.008	1.886,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.009	13.289,62 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.010	673,60 D	
		FUTURA COM PROD MEDICOS			
20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.011	811,03 D	
		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA			
20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.012	514,00 D	
		BELIVE COMERCIO P H EIRELI			
20/11/2019	0000	13105 375 Impostos	112.013	140,48 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.014	298,56 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
20/11/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	833.240.901.754.319	10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 18/11/2019			
21/11/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.000.036.051	2.766,61 C	
		21/11 3062 36051-1 ASSOCIACAO H B			
21/11/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	8.236,42 C	
		21/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
21/11/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.062.000.036.051	1.907,93 D	
		21/11 3062 36051-1 ASSOCIACAO H B			
21/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.101	209,12 D	
		SERVIMED COML LTDA			
21/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.102	491,00 D	
		RW MEDICAL C P H LTDA EPP			
21/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.103	632,10 D	
		DIMEBRAS			
21/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.104	2.200,00 D	
		COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITALAR			

21/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO ITAU S/A	112.105	2.352,93 D	
21/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAC	112.106	443,34 D	
21/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	112.107	676,36 D	
21/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RICARDO RUBIO EPP	112.108	2.072,60 D	17,65 C
22/11/2019	0000	12334 920 Bloq Judicial-Bacen Jud	11.936.185.130.102	17,65 *	
22/11/2019	0000	11334 284 Bloq Judicial-Bacen Jud	11.936.185.130.102	17,65 D	0,00 C
25/11/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 25/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	19.421,56 C	
25/11/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 25/11 1557 260002-1 OCTA LAB FARM	551.557.000.260.002	760,00 D	
25/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	112.501	875,06 D	
25/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto STERILE VITA	112.502	1.494,91 D	
25/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BRUNO EGEA CARBALLAL	112.503	1.550,00 D	
25/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	112.504	3.060,49 D	
25/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC	112.505	512,52 D	
25/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	112.506	606,06 D	
25/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL	112.507	977,17 D	
25/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	112.508	1.497,45 D	
25/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	112.509	4.525,06 D	
25/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIONEXO DO BRASIL S A	112.510	820,00 D	
25/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto IMOBILIARIA CAPOBIANCO	112.511	2.384,00 D	
25/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 018922613000141 FERREIRA, BON	112.512	358,84 D	0,00 C
27/11/2019	0290	99026 870 Transfer?ncia recebida 27/11 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR	660.290.000.073.013	367.282,28 C	
27/11/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 27/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	352.739,10 D	
27/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MAQCOMP MAQUINAS E COMPRESSORES EIRELI	112.701	850,00 D	
27/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LIBERTY SEGUROS S.A.	112.702	363,25 D	
27/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LUIZ AUTO PECAS	112.703	101,00 D	
27/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	112.704	1.550,60 D	
27/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	112.705	4.821,84 D	
27/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA	112.706	727,83 D	
27/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	112.707	71,70 D	
27/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELEVADORES ATLAS SCHINDLER S A	112.708	402,19 D	
27/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	112.709	394,37 D	
27/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROMEDIX P M E HOSP EIRELI	112.710	360,00 D	
27/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXP	112.711	2.097,95 D	
27/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.712	198,00 D	

		TIPOGAR - GRAFICA E PAPEIS LTDA			
27/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.713	76,00 D	
		HIDRAULICA CENTER - III MILLEN			
27/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.714	1.128,00 D	
		033 3911 014352079000124 ECQ SERVICOS			
27/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.715	1.390,00 D	
		033 3911 014352079000124 ECQ SERVICOS			
27/11/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	823.311.200.546.152	10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente 27/11/2019			
28/11/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	371.478,38 C	
		28/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
28/11/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	14.344,88 C	
		28/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
28/11/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.141.000.070.722	844,65 D	
		28/11 0141 70722-8 MARIMED C MEDI			
28/11/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.026.766	360,00 D	
		28/11 0290 26766-X BELLUZZI BELLU			
28/11/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.026.766	3.060,00 D	
		28/11 0290 26766-X BELLUZZI BELLU			
28/11/2019	0000	13134 250 Folha de Pagamento	22.014	94.556,37 D	
28/11/2019	0000	11162 631 Desbl Judicial-Bacen Jud	35.090.001	17,65 C	
28/11/2019	0000	13373 500 Transf Dep?sito Judicial	11.936.185.130.101	17,65 D	
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.801	1.121,50 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.802	2.305,05 D	
		PESQUERO ITANO SERVICOS MEDICO			
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.803	2.600,64 D	
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.804	3.540,00 D	
		FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA			
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.805	7.057,52 D	
		G F GOMES CLINICA MEDICA			
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.806	15.207,08 D	
		F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA			
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.807	25.570,20 D	
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.808	4.786,35 D	
		UNIPRIME NORTE DO PARANA			
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.809	15.766,80 D	
		FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS ME			
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.810	1.266,97 D	
		CMR SAUDE SS			
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.811	2.400,00 D	
		ISABELLA MARCONDES MALAVASI FA			
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.812	4.200,00 D	
		FRANCISCO ANTONIO TOSTA			
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.813	4.425,00 D	
		ESPACO VITA			
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.814	6.900,00 D	
		CPS SERVICOS EM MEDICINA EIREL			
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.815	8.446,50 D	
		GENY OBA OGAWA EIRELI			
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.816	8.925,00 D	
		AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E			
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.817	13.776,50 D	
		ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA			
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.818	17.400,00 D	
		STAIBANO SALZBERG S M LTDA			
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.819	19.426,95 D	
		VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV			
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.820	20.000,00 D	
		RONES DE CARVALHO PEREIRA DA S			
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.821	22.221,33 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.822	28.971,49 D	

		CLINICA MIRANDA LTDA			
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.823	18.863,85 D	
		BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO			
28/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.824	125,62 D	
		104 1920 28316181851 LUCILENE CATIA MU			
28/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.825	801,48 D	
		341 0422 44831075850 MATEUS ZACARI AUR			
28/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.826	4.050,00 D	
		033 0003 022339810000100 GARCIA E BELM			
28/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.827	1.689,30 D	
		033 0218 022325638000135 SARAH TRAMBAI			
28/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.828	2.111,62 D	
		756 3188 017304785000199 CRULHAS E PER			
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.829	22.500,00 D	
		SISTEMA DJO - DEPóSITO JUDICIA			
28/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.830	204,00 D	
		104 0305 40542187841 DOUGLAS LOPES			
28/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.831	320,59 D	
		033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL			
28/11/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	833.320.900.735.352	10,45 D	
		Cobrança referente a 25/11/2019			
28/11/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	833.320.900.739.087	10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 27/11/2019			
29/11/2019	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

Saldo	0,00 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	29/11/2019
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	02/12/2019

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 29/11/2019 R$ 73,15. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JA015967 ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

28

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. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 05/11/2019 DATA EMP.: 05/11/2019	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 14254 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/11/2019

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº01/2018. MEMORANDO Nº 18.829/2019 1DOC - PARCELA 04/06.	Bruto **187.282,29** Desconto **0,00**
OR - Ordinario		**Líquido** **187.282,29**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0000	ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
187.282,29	187.282,29	187.282,29	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **187.282,29**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mariangela Garcia Delicato Kusumoto — Auxiliar Administrativo

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. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 05/11/2019 DATA EMP.: 05/11/2019	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 14253 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/11/2019

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº01/2018. MEMORANDO Nº 18.829/2019 1DOC - PARCELA 04/06.	Bruto **180.000,00** Desconto **0,00**
OR - Ordinario		**Líquido** **180.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0000	ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
180.000,00	180.000,00	180.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **180.000,00**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mariangela Garcia Delicato Kusumoto — Auxiliar Administrativo

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. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 252	DATA: 05/11/2019 DATA EMP.: 05/11/2019	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 14255 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/11/2019

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

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº01/2018. MEMORANDO Nº 18.829/2019 1DOC - PARCELA 04/06.	Bruto **367.282,28** Desconto **0,00**
OR - Ordinario		**Líquido** **367.282,28**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0000	ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
367.282,28	367.282,28	367.282,28	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **367.282,28**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mariangela Garcia Delicato Kusumoto — Auxiliar Administrativo

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 361915
SERIE 1
FOLHA 1/4

CHAVE DE ACESSO
3119 0911 2060 9900 0107 5500 1000 3619 1510 0073 3267 31

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131193426678327 20/09/2019 19:16:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	20/09/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	23 SET 2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 01/11/2019 3.613,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.598,04	389,90	0,00	0,00	3.613,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.613,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PREF.OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090,	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26	CAIXA			124,38	124,38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
4972	EPINEFRINA(ADREN)100AMP 1ML-HIPOLABOR LT D02619 (1)03/21 (Fornecedor: 4, Lote: D02619, Qtde: 1 ,Data Fab: 09/08/2019, Data Val: 31/03/2021)	30049099	000	6108	CX	1	161,3700	161,37	161,37	19,36		12,00	
9555	ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP GEN-EMS LT 1C53-08 (6)05/21 (Fornecedor: 4, Lote: 1C5308, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 31/05/2021)	30043220	000	6108	CX	6	4,2783	25,67	25,67	3,08		12,00	
20428	AMBROXOL 30MG XPE AD 100ML PL GEN-FARMAC LT CA19H253 (3)08/21 (Fornecedor: 4, Lote: CA19H253, Qtde: 3 ,Data Fab: 09/09/2019, Data Val: 31/08/2021)	30039099	000	6108	FR	3	1,7400	5,22	5,22	0,63		12,00	
10206	AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML GEN-HIPOLABOR LT AD02919 (1)05/21 (Fornecedor: 4, Lote: AD02919, Qtde: 1 ,Data Fab: 09/09/2019, Data Val: 31/05/2021)	30049054	000	6108	CX	1	165,0800	165,08	165,08	19,81		12,00	
13212	SULF.TERBUTALINA 0, 5MG 50AMP 1ML IV/SC GEN-GREENPHARMA LT 118 (3)05/20 (Fornecedor: 4, Lote: 118, Qtde: 3 ,Data Fab: 22/08/2018, Data Val: 30/05/-2020)	30049039	000	6108	CX	3	39,4500	118,35	118,35	14,20		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LANÇADO

ID BIONEXO 94710800# R 15 B 12...
ITEM 29 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITENS 15,19 a 23,34 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 257,77
Pedido: 332795
End. Entrega: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - 17400-000, GARCA-SP - Horario : COMERCIAL
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Aliquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG
16041314341222200000007304445.
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota....: [illegible] Cubagem: 0,39

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

NÃO NEGOCIÁVEL

URGENTE

Mercadorias avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transportes.

HOSPITALAR

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 361915
SERIE 1
FOLHA 2/4

CHAVE DE ACESSO
3119 0911 2060 9900 0107 5500 1000 3619 1510 0073 3267 32

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193426678327 20/09/2019 19:16:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
15421	CETOCONAZOL 20MG 30GR GEN-SOBRAL LT G19083 (5)03/21 (Fornecedor: 4, Lote: G19083, Qtde: 5 ,Data Fab: 29/04/2019, Data Val: 31/03/2021)	30049099	000	6108	TB	5	1,9480	9,74	9,74	1,17		12,00	
23714	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 500CP GEN-MEDQUIMICA LT 21149S (1)07/21 (Fornecedor: 4, Lote: 21149S, Qtde: 1 ,Data Fab: 21/08/2019, Data Val: 31/07/2021)	30049079	000	6108	CX	1	9,6000	9,60	9,60	1,15		12,00	
1420	METILDOPA 500MG 30CP REVEST. GEN-EMS LT 1C6062 (1)07/21 (Fornecedor: 4, Lote: 1C6062, Qtde: 1 ,Data Fab: 29/08/2019, Data Val: 31/07/2021)	30049035	000	6108	CX	1	15,8000	15,80	15,80	1,90		12,00	
12196	CLOR.ONDANSETRONA 4MG 50AMP 2ML GEN-NOVAFARMA LT 78NE2145 (6)05/21 (Fornecedor: 4, Lote: 78NE2145, Qtde: 6 ,Data Fab: 07/08/2019, Data Val: 30/05/2021)	30042051	000	6108	CX	6	51,4400	308,64	308,64	37,04		12,00	
27511	OLEO MINERAL 100ML-FBM LT M18A004 (15)05/20 (Fornecedor: 4, Lote: M18A004, Qtde: 15 ,Data Fab: 09/07/2019, Data Val: 31/05/2020)	30043939	000	6108	UND	15	1,5087	22,63	22,63	2,72		12,00	
11795	PARACETAMOL 500MG GEN 500CP-PRATI DONADUZZI LT 18E79Q (1)05/20 (Fornecedor: 4, Lote: 18E79Q, Qtde: 1 ,Data Fab: 15/04/2019, Data Val: 16/05/2020)	30049045	000	6108	CX	1	19,1000	19,10	19,10	2,29		12,00	
15211	RANITIDINA 15MG/ML 120ML GEN-EMS LT 1D9562 (2)07/21 (Fornecedor: 4, Lote: 1D9562, Qtde: 2 ,Data Fab: 21/08/2019, Data Val: 30/07/2021)	30049059	000	6108	FR	2	3,3600	6,72	6,72	0,81		12,00	
5428	SACCHAROMYCES BOULARDII(REPOFLOR)200MG PED 4ENV.1GR-EMS / LEGRAND LT Y7963 (15)05/21 (Fornecedor: 4, Lote: Y7963, Qtde: 15 ,Data Fab: 20/06/2019, Data Val: 31/05/2021)	30049099	000	6108	CX	15	5,2967	79,45	79,45	9,53		12,00	
17305	SULF.EFEDRINA 50MG/ML 50AMP 1ML GEN-HIPOLABOR D1 LT AM00318 (1)07/20 (Fornecedor: 4, Lote: AM00318, Qtde: 1 ,Data Fab: 04/01/2019, Data Val: 30/07/2020)	30049099	000	6108	CX	1	106,5600	106,56	106,56	12,79		12,00	
20836	DOSADOR ORAL 05ML C/100-ADVANTIVE LT 2017-0215 (4)02/22 (Fornecedor: 4, Lote: 20170-215, Qtde: 4 ,Data Fab: 31/08/2018, Data Val: 15/02/2022)	90183999	200	6108	CX	4	25,7200	102,88	102,88	4,12		4,00	
17003	LUVA CIRURG.7,0 EST.C/200 PARES-DIAL LT 927 (1)07/22 (Fornecedor: 4, Lote: 927, Qtde: 1 ,Data Fab: 26/07/2019, Data Val: 31/07/2022)	40151100	000	6108	CX	1	226,8000	226,80	226,80	27,22		12,00	
17004	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-DIAL LT 932 (1)08/22 (Fornecedor: 4, Lote: 932, Qtde: 1 ,Data Fab: 04/09/2019, Data Val: 31/08/2022)	40151100	000	6108	CX	1	245,0000	245,00	245,00	29,40		12,00	
10448	SONDA FOLEY 2V N.14 30CC C/10-SOLIDOR LT 9218111 (3)11/23 (Fornecedor: 4, Lote: 9218111, Qtde: 3 ,Data Fab: 26/08/2019, Data Val: 30/11/2023)	90183921	700	6108	CX	3	18,2733	54,82	54,82	6,58		12,00	
13583	CATETER IV 22G C/100 S/-FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA019H (2)04/24 (Fornecedor: 4, Lote: SCTPAA019H, Qtde: 2 ,Data Fab: 04/09/2019, Data Val: 30/04/2024)	90183929	200	6108	CX	2	53,0000	106,00	106,00	4,24		4,00	
13584	CATETER IV 24G C/100 S/-FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA019L (3)04/24 (Fornecedor: 4, Lote: SCTPAA019L, Qtde: 3 ,Data Fab: 29/08/2019, Data Val: 30/04/2024)	90183929	200	6108	CX	3	63,4000	190,20	190,20	7,61		4,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 361915
SERIE 1
FOLHA 3/4

CHAVE DE ACESSO
3119 0911 2060 9900 0107 5500 1000 3619 1510 0073 3267 33

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193426678327 20/09/2019 19:16:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 43M5 (7)01/24 1727M4 (6)04/24 (Fornecedor: 4, Lote: 172-7M4, Qtde: 6 ,Data Fab: 13/06/2019, Data Val: 30/04/2024 / Fornecedor: 4, Lote: 43M5, Qtde: 7 ,Data Fab: 19/07/2019, Data Val: 30/01/2024)	90183219	200	6108	CX	13	4,7500	61,75	61,75	2,47		4,00	
12223	AG.DESC.40 X 12 C/100-LABOR IMPORT LT 220-72018 (3)07/21 (Fornecedor: 4, Lote: 2207-2018, Qtde: 3 ,Data Fab: 12/06/2019, Data Val: 22/07/2021)	90183219	200	6108	CX	3	5,1400	15,42	15,42	0,62		4,00	
27504	TORNEIRA DESC.3V SLIP C/50-LABORIMPORT LT 18241 (1)07/23 (Fornecedor: 4, Lote: 1824-1, Qtde: 1 ,Data Fab: 02/07/2019, Data Val: 31/07/2023)	90189010	200	6108	CX	1	30,2600	30,26	30,26	1,21		4,00	
21569	ESPARADRAPO 10X4,5 C/CAPA C/12 PROCI-TEX-CREMER REF.257199 LT 2318525 (2)07/21 (Fornecedor: 4, Lote: 2318525, Qtde: 2 ,Data Fab: 14/08/2019, Data Val: 30/07/20-21)	30051030	000	6108	PCT	2	62,0000	124,00	124,00	14,88		12,00	
10654	ESCOPOLAMINA 20MG 100AMP 1ML GEN-HIPOLABOR LT H04719 (1)04/21 (Fornecedor: 4, Lote: H04719, Qtde: 1 ,Data Fab: 05/08/2019, Da-ta Val: 30/04/2021)	30049099	000	6108	CX	1	78,0000	78,00	78,00	9,36		12,00	
15850	ACETILCISTEINA 10% 10-0MG/ML 5AMP 3ML GEN-U.QUIMICA LT 1925167 (40)06/21 (Fornecedor: 4, Lote: 1925167, Qtde: 40 ,Data Fab: 15/08/2019, Data Val: 30/06/2021)	30049059	000	6108	CX	40	6,0000	240,00	240,00	28,80		12,00	
6233	DIAZEPAN(UNI DIAZEPAX)10MG 200CP-U.QUIMICA LT 1900777 (1)01/21 (Fornecedor: 4, Lote: 1900777, Qtde: 1 ,Data Fab: 04/07/2019, Data Val: 30/01/2021)	30049064	000	6108	CX	1	16,6800	16,68	16,68	2,00		12,00	
12358	DIAZEPAM 10MG 100AMP 2ML GEN-HIPOLABOR B1 LT A000319 (1)04/21 (Fornecedor: 4, Lote: A000319, Qtde: 1 ,Data Fab: 05/09/2019, Data Val: 30/04/2021)	30049064	000	6108	CX	1	50,7200	50,72	50,72	6,09		12,00	
131	AT. DE GESSO 08CM X 2M C/20-POLAR FIX LT 24742 (1)02/23 (Fornecedor: 4, Lote: 24742, Qtde: 1 ,Data Fab: 06/04/2019, Data Val: 27/02/2023)	90211020	040	6108	CX	1	15,1000	15,10					
20928	ALCOOL 70% 1LT TRANS CX C/12-DESINF-JALLES MACHADO LT 1919970 (4)07/22 (Fornece-dor: 4, Lote: 1919970, Qtde: 4 ,Data Fab: 30/07/2019, Data Val: 30/07/2022)	38089429	000	6108	CX	4	42,1500	168,60	168,60	20,23		12,00	
14361	ACEBROFILINA 5MG/ML PED 120ML GEN-PRATI DONADUZZI LT 19D96G (6)04/21 (Fornecedor: 4, Lote: 19D96G, Qtde: 6 ,Data Fab: 29/08/2019, Data Val: 30/04/2021)	30049099	000	6108	FR	6	3,1000	18,60	18,60	2,23		12,00	
12247	HIDROXIDO DE ALUMINIO(ALUMIMAX)100ML-NATU-LAB LT 114122 (2)03/21 (Fornecedor: 4, Lo-te: 114122, Qtde: 2 ,Data Fab: 29/05/2019, Data Val: 30/03/2021)	30039034	000	6108	FR	2	1,9950	3,99	3,99	0,48		12,00	
13478	INSUNORM R 100UI 1FAM 10ML SC/IV-ASPEN PHARMA 2 A 8 LT BF18006792 (5)11/20 (Fornecedor: 4, Lote: BF18006792, Qtde: 5 ,Data Fab: 12/09/2019, Data Val: 30/11/20-20)	30043100	000	6108	FR	5	18,7360	93,68	93,68	11,24		12,00	
26857	CLOPIDOGREL 75MG 28CP GEN-DR REDDYS LT C8-00445 (3)12/19 (Fornecedor: 4, Lote: C800-445, Qtde: 3 ,Data Fab: 16/04/2019, Data Val: 30/12/2019)	30049079	200	6108	CX	3	5,6767	17,03	17,03	0,68		4,00	
27300	FORMOL 37% 1LT CX C/12-ICARAI LT 911601 (1)10/21 (Fornecedor: 1873, Lote: 911601, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2019, Data Val: 30/10/2021)	29121100	000	6108	CX	1	91,8200	91,82	91,82	11,02		12,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 361915
SERIE 1
FOLHA 4/4

CHAVE DE ACESSO
3119 0911 2060 9900 0107 5500 1000 3619 1510 0073 3267 34

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193426678327 20/09/2019 19:16:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
25727	PASTA P/ ECG 250GR C/24 -CARBOGEL LT 1811-36 (1)09/20 (Fornecedor: 4, Lote: 181136, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/11/2018, Data Val: 30/09/2020)	30067000	000	6108	CX	1	38,5800	38,58	38,58	4,63		12,00	
16790	ESCOVA C/ CLOREXIDINA C/48-VIC PHARMA LT M25662 (5)06/21 (Fornecedor: 4, Lote: M25662, Qtde: 5 ,Data Fab: 04/09/2019, Data Val: 30/06/2021)	30039099	000	6108	CX	5	72,3840	361,92	361,92	43,43		12,00	
19247	CLOREX DEGERM 2% 100ML CX C/24-VICPHARMA LT M25907 (1)08/22 (Fornecedor: 4, Lote: M25907, Qtde: 1 ,Data Fab: 16/09/2019, Data Val: 31/08/2022)	30039099	000	6108	CX	1	44,6000	44,60	44,60	5,35		12,00	
26841	SEPTHEX TOP.AQUOSA 0,2% ALMOT.100ML C/30-PROLINK LT P19060070 (1)06/21 (Fornecedor: 4, Lote: P19060070, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/06/2019, Data Val: 19/06/2021)	29252923	000	6108	CX	1	31,6000	31,60	31,60	3,79		12,00	
22882	ALCOOL 70% 100ML ALMOTOLIA TRANS C/30-PROLINK LT P19060053 (5)06/21 (Fornecedor: 4, Lote: P19060053, Qtde: 5 ,Data Fab: 04/07/2019, Data Val: 14/06/2021)	38089429	000	6108	CX	5	26,2320	131,16	131,16	15,74		12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 24/09/19
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Emissão de comprovantes

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:08:59
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000082357003501046180600000361314
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
SACADOR AVALISTA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.101
DATA DE VENCIMENTO	01/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.613,14
VALOR COBRADO	3.613,14

NR.AUTENTICACAO B.BD1.2C2.58B.1EC.A5E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

RUA RODRIGUES CESAR, 174
Bairro: VILA DOS LAVRADORES
18609-082 Botucatu - SP

Fone: (14)3811-8800
Fax: (14)3811-8816

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 110.682
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.1006.9681.0700.0104.5500.1000.1106.8210.0166.5760

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
135190726107510 - 02/10/2019 13:29:31 36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
224.173.830.116		06.968.107/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	02/10/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	02/10/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		12:46:44

FATURA/DUPLICATAS
110682/1 - 01/11/19 - 476,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
476,15	65,41	0,00	0,00	476,15

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	476,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4321 30049099	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400/80MG 10CPDS(GENE Lote: 19E06E - 30/05/2021 Qtde: 180.00 Numero da FCI: D81FCD55-0886-4A6A-8007-D4AA901217CF	000 5102	CPR	180,0000	0,1500	0,0000	27,00	27,00	3,24	0,00	12,00	0,00
6313488 30049099	( ) NISTATINA SUSPENSAO 100.000UI/ML 50ML(GENERICO)(Principio Ativo: NISTATINA Lote: 19C42E - 30/09/2020 Qtde: 10.00 Numero da FCI: CFDC5E38-DE2A-4985-B031-C1E4840BCE5F / CEST: 13.002.02	000 5102	FRS	10,0000	3,6500	0,0000	36,50	36,50	4,38	0,00	12,00	0,00
4761 30049099	NISTATINA CREME 60GR(GENERICO) Principio Ativo: NISTATINA Lote: 097219 - 30/08/2021 Qtde: 10.00	000 5102	FRS	10,0000	3,9000	0,0000	39,00	39,00	4,68	0,00	12,00	0,00
2939 30049099	( ) PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML 15ML FARMA(TYLEMAX) Principio Ativo: PARACETAMOL Lote: 8746A - 30/12/2020 Qtde: 5.00 / CEST: 13.003.02	000 5102	FRS	5,0000	0,8500	0,0000	4,25	4,25	0,30	0,00	7,00	0,00
295 30049099	( ) NEOMICINA+BACITRACINA 15 GR POM(NEOCETHEO) Principio Ativo: NEOMICINA Lote: 190514 - 30/05/2021 Qtde: 15.00 / CEST: 13.003.02	000 5102	TB	15,0000	2,0000	0,0000	30,00	30,00	5,40	0,00	18,00	0,00
1570 30049099	( ) BECLOMETASONA 400MCG/ML 10FLAC.(CLENIL A) Lote: 1089933 - 30/01/2022 Qtde: 20.00 / CEST: 13.001.02	000 5102	FLC	20,0000	5,5700	0,0000	111,40	111,40	20,05	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BIONEXO 94710800.1/ Tributo aproximado R$: 64,04 Federal R$: 51,89 Estadual
Fonte: IBPT /

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

CONFERIDO POR Douglas RECLAMAÇÕES EM ATÉ 48 h

HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

RUA RODRIGUES CESAR, 174
Bairro: VILA DOS LAVRADORES
18609-082 Botucatu - SP

Fone: (14)3811-8800
Fax: (14)3811-8816

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 110.682
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.1006.9681.0700.0104.5500.1000.1106.8210.0166.5760

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
135190726107510 - 02/10/2019 13:29:31 37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
224.173.830.116		06.968.107/0001-04

6313512 30039073	( ) TETRACICLINA+ANFOTERICINA CREME 45GRS(GENERICO) Princípio Ativo: TETRACICLINA+ANFOTERICINA B Lote: 18070984 - 30/09/2020 Qtde: 3.00 / CEST: 13.002.02	000 5102	TB	3,0000	35,0000	0,0000	105,00	105,00	12,60	0,00	12,00	0,00
4192 30049099	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 10MG/G 50GRS(GENERIC Princípio Ativo: SULFADIAZINA Lote: 190485 - 30/07/2021 Qtde: 6.00 Lote: 190576 - 30/08/2021 Qtde: 19.00	000 5102	TUB	25,0000	4,4000	0,0000	110,00	110,00	13,20	0,00	12,00	0,00
5558 30049099	DEXAMETASONA CREME TUBO 10GR (GENERICO SANVAL) Princípio Ativo: DEXAMETASONA Lote: AW8464 - 30/03/2021 Qtde: 10.00	000 5102	TB	10,0000	1,3000	0,0000	13,00	13,00	1,56	0,00	12,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 08/10/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO 94710800.1/ Tributo aproximado R$: 64,04 Federal R$: 51,89 Estadual Fonte: IBPT /	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:08:59
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090186055600800002981173180600000047615

BENEFICIARIO:
R.A.P.-APARECIDA - C M LTDA ME
NOME FANTASIA:
R.A.P.- APARECIDA - COMERCIO DE MED
CNPJ: 06.968.107/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.102
NOSSO NUMERO	18605560000002981
CONVENIO	01860556
DATA DE VENCIMENTO	01/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	476,15
VALOR COBRADO	476,15

NR.AUTENTICACAO E.5AB.F29.7BE.BAA.719

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:0000-0000-0000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA: 1

Nº 29216
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3519 0911 2060 9900 0441 5500 1000 0292 1610 0059 8314

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

39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135190693989041 20/09/2019 19:26:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	20/09/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	23 SET. 2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 01/11/2019 4.512,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.958,70	712,57	0,00	0,00	4.512,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.512,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32	CAIXA			186,96	184,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
20838	DOSADOR ORAL 10ML C/100-ADVANTIVE (Fornecedor: 1231, Lote: 20190115, Qtde: 6 ,Data Fab: 15/01/2019, Data Val: 15/01/2024)	90183999	200	5102	CX	6	40,3700	242,22	242,22	43,60		18,00	
20835	DOSADOR ORAL 03ML C/150-ADVANTIVE (Fornecedor: 1231, Lote: 20190110, Qtde: 2 ,Data Fab: 10/01/2019, Data Val: 10/01/2024)	90183999	200	5102	CX	2	35,9250	71,85	71,85	12,93		18,00	
16651	SONDA URETRAL N.10 C/05-MEDSONDA REF.1010-6100 (Fornecedor: 9657, Lote: 49252, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2018, Data Val: 31/12/-2022)	90183929	000	5102	BLI	4	1,8900	7,56	7,56	1,36		18,00	
16422	SONDA URETRAL N.12 C/5-MEDSONDA REF.10106-120 (Fornecedor: 9657, Lote: 49341 , Qtde: 8 ,Data Fab: 01/01/2019, Data Val: 31/01/-2023)	90183929	000	5102	BLI	8	1,8900	15,12	15,12	2,72		18,00	
9650	SONDA URETRAL N.14 C/10-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 49187, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2018, Data Val: 01/12/2022)	90183929	000	5102	PCT	4	4,0700	16,28	16,28	2,93		18,00	
9651	SONDA URETRAL N.16 C/10-MEDSONDA REF.1010-6160 (Fornecedor: 9657, Lote: 50493, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/2019, Data Val: 30/04/-2023)	90183929	000	5102	PCT	4	4,7900	19,16	19,16	3,45		18,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID BIONEXO 94710800 Total de volumes: 32. Rota R4 possui 19 volume(s) Rota 5 possui 13 volume (s)#R4V19R5V13..
ITEM 25 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITEM 10 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99 e Alteracoes,prorrogado ate 30/09/2019.
Pedido: 29327
End. Entrega: AV GENERAL EURICO G.DUTRA,620 - 16370-000, PROMISSAO-SP
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota....: 5 Cubagem: 0,74

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

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

HOSPITALAR

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 29216
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3519 0911 2060 9900 0441 5500 1000 0292 1610 0059 8314

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

40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135190693989041 20/09/2019 19:26:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24091	SONDA NASOGAST.LONGA N.16 C/10-MEDSONDA REF.10104160 (Fornecedor: 9657, Lote: 503-79, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2019, Data Val: 30/04/2023)	90183929	000	5102	PCT	1	7,0900	7,09	7,09	1,28		18,00	
8460	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/1-0-MARK MED (Fornecedor: 4, Lote: 11673, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2018, Data Val: 01/07/2022)	90183929	000	5102	PCT	1	8,9600	8,96	8,96	1,61		18,00	
16941	SONDA URETRAL N.08 C/5-MEDSONDA REF.10106-080 (Fornecedor: 9657, Lote: 50879, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/05/2019, Data Val: 30/05/2023)	90183929	000	5102	BLI	14	1,8400	25,76	25,76	4,64		18,00	
10689	SONDA ENT.12FR 120CM C/EST.PÇ-EMBRAMED 19-05G-REF.490084 (Fornecedor: 1496, Lote: 1900019194, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/05/2019, Data Val: 30/04/2022)	90183921	040	5102	PC	40	7,6600	306,40					
11067	ELETRODO AD/INF.C/ESP./GEL C/50-SOLIDOR (Fornecedor: 2080, Lote: 05219S06AAAA, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2019, Data Val: 30/12/2020)	90181100	200	5102	PCT	10	10,1000	101,00	101,00	18,18		18,00	
23861	LAMINA DE BIST.N.11 CARB.C/100-SOLIDOR (Fornecedor: 2080, Lote: 23119014, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2019, Data Val: 30/01/2024)	90189029	200	5102	CX	1	20,3000	20,30	20,30	3,65		18,00	
16101	PROPE DESC.20GR.BR.C/100. PCT-HN DESC (Fornecedor: 1125, Lote: 1190-625001, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 01/07/2022)	63079010	000	5102	PCT	2	5,8800	11,76	11,76	2,12		18,00	
17941	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-MASTER FIX (Fornecedor: 932, Lote: 190528-05, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/06/2019, Data Val: 30/06/2022)	48114110	000	5102	RL	20	2,1685	43,37	43,37	7,81		18,00	
22463	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELAST.PCT C/5-0-TALGE (Fornecedor: 1695, Lote: TMTW045, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/2019, Data Val: 01/04/2024)	63079010	200	5102	PCT	4	3,9000	15,60	15,60	2,81		18,00	
27920	MASCARA TRIPLA C/CLIPS TIRAS C/50-TALGE (Fornecedor: 1695, Lote: TMTW038, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2018, Data Val: 01/06/2023)	63079010	200	5102	CX	2	4,3800	8,76	8,76	1,58		18,00	
9442	MASCARA P/TUBERCULOSE C/20-DESCARPACK N-95(PFF2) (Fornecedor: 1, Lote: SMNSAA0005, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2018, Data Val: 31/07/2023)	63079010	200	5102	CX	1	32,1400	32,14	32,14	5,79		18,00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 3910 (2) 08/2024 (Fornecedor: 2014, Lote: 3910, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 30/08/2024)	48191000	000	5102	CX	2	58,9050	117,81	117,81	21,21		18,00	
25933	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 09F RL-ORTOFEN (Fornecedor: 7659, Lote: 27/07, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 01/07/2024)	30059090	000	5102	RL	8	12,6900	101,52	101,52	18,27		18,00	
16983	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-NUGARD LT 346-9240 (10) 03/2024 (Fornecedor: 7976, Lote: 3469240, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2019, Data Val: 31/03/2024)	40151900	200	5102	CX	10	135,0000	1.350,00	1.350,00	243,00		18,00	
16982	LUVA P/PROCED.N.EST.P C/10-NUGARD (Fornecedor: 7976, Lote: 3469120, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2019, Data Val: 31/03/2024)	40151900	200	5102	CX	10	135,0000	1.350,00	1.350,00	243,00		18,00	
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO (Fornecedor: 261, Lote: 074, Qtde: 3 ,Data Fab: 02/08/2019, Data Val: 02/08/2024)	44219900	000	5102	PCT	3	2,3000	6,90	6,90	1,24		18,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 29216
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3519 0911 2060 9900 0441 5500 1000 0292 1610 0059 8314 41

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135190693989041 20/09/2019 19:26:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
9212	DRENO PENROSE N.3 N/ESTERIL C/12-MADEITEX (Fornecedor: 8031, Lote: 200818/DR, Qtde: 1 ,Data Fab: 20/08/2018, Data Val: 20/08/-2021)	90183921	000	5102	DZ	1	11,2400	11,24	11,24	2,02		18,00	
24093	SONDA NASOGAST.LONGA N.20 C/10-MEDSONDA REF.10104200 (Fornecedor: 9657, Lote: 504-60, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2019, Data Val: 30/04/2023)	90183929	000	5102	PCT	1	8,7500	8,75	8,75	1,58		18,00	
132	AT. DE GESSO 10CM X 3M C/20-POLAR FIX LT 28139 (3) 06/2023 (Fornecedor: 19952, Lote: 28139, Qtde: 3 ,Data Fab: 10/06/201-9, Data Val: 10/06/2023)	90211020	040	5102	CX	3	19,7000	59,10					
21898	AG.DESC.25 X 08 C/100-SR LT 3290M4 (40) 08/2024 (Fornecedor: 7737, Lote: 3290M4, Qtde: 40 ,Data Fab: 05/08/2019, Data Val: 31/08/2024)	90183219	260	5102	CX	40	4,7000	188,00					
15181	SERINGA DESC.01ML C/500 INSULINA-SR LT G4-55 (2) 07/2024 (Fornecedor: 1156, Lote: G455, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 30/07/2024)	90183111	200	5102	CX	2	52,0000	104,00	104,00	18,72		18,00	
16984	LUVA P/PROCED.N.EST.G C/10-NUGARD LT 3469-260 (1) 03/2024 (Fornecedor: 7976, Lote: 3469260, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2019, Data Val: 31/03/2024)	40151900	200	5102	CX	1	135,0000	135,00	135,00	24,30		18,00	
22524	HIDROGEL C/ALGINATO ALLY GEL 25G-CASEX (Fornecedor: 4, Lote: 021/18, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/06/2018, Data Val: 01/06/20-21)	30059090	000	5102	UND	20	6,3275	126,55	126,55	22,77		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:08:59
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000082357001901040180600000451220
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
SACADOR AVALISTA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.103
DATA DE VENCIMENTO	01/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.512,20
VALOR COBRADO	4.512,20

NR.AUTENTICACAO F.16F.328.AFA.527.625

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ULTRAGAZ — CIA. ULTRAGAZ S.A. — [X] SAÍDA [ ] ENTRADA — SÉRIE 6

44 — 1ª VIA DESTINATÁRIO/REMETENTE — DATA LIMITE PARA EMISSÃO 00.00.0000

END.: Rua Joaquim Pelegrina Lopes 4-40
BAIRRO: Bairro Distrito
MUNIC.: BAURU
FONE/FAX: 31094200

HOSPITALAR

CEP: 01706485 UF: SP

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VD COMBUST P/ CONS F — CFOP: 5656
C.N.P.J.: 61602199025700 I.E.: 209246671114
I.E.S.T.:

DATA DE EMISSÃO: 24/10/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
C.N.P.J. / C.P.F.: 45349461000102 I.E.:
ENDER.: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM ARIANO — CEP: 16400400 UF: SP
MUNICÍPIO: LINS — FONE: 997820047

DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 24/10/2019
HORA DA SAÍDA: 14:37

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CST	UNID.	QTDE.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	% ICMS
GLP GRANEL - PTF	060	KG	322	7,4177	2.388,50	18

BC ANTECIP : 1.189,96/ICMS ANTECIP : 214,19 NFE:PRT 162/08 ART 7
20 3B, ICMS ST ART 412 BC RD 66,67% AN II ART 8 RICMS. LEI 1274
1/12 IMP EST CFE %ICMS-IMP FED R$167,70 TON
End. Entrega: RLA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 GARCA-SP

LANÇADO

IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL IPI

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
				2388,50

TRANSPORTE / VOLUMES TRANSP.

FRETE P/ CONTA: 1 - EMIT. 2 - DEST. [1] — ESPÉCIE: KG — MARCA: UG — NÚMERO:
PLACA: PJJ3344 UF: SP — QTDE.: 322 — PESO BRUTO: 322 — PESO LÍQ.: 322
NOME/RAZÃO SOCIAL: — I.E.:
END.: — MUNICÍPIO: — UF:
C.N.P.J. / C.P.F.: 84365967-2

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO: 558531

DADOS ADICIONAIS

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM ÀS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO.

ASSINATURA DO EXPEDIDOR

PRODUTO	CL.	SUB-CL.	RISCO	Nº ONU
GLP	2	2.1	23	1075
BUTANO	2	2.1	23	1011
PROPANO	2	2.1	23	1978

CLIENTE: 3228215 — CÓD. MUN.: 3516705 — MOV.: 7764089
Nº COLETOR: 358203096911720 — COND. PAGTO.: A PRAZO
VC1: 04/11/2019 — VC2: 04/11/2019 — VC3: 04/11/2019
NF COBERTURA: 00000348984/99 — TIPO: — ACPC Nº:

J.ANDRADE'S IND. E COM. GRAF. LTDA – RUA BANDEIRANTES 155/187 – VL.CONCEIÇÃO – DIADEMA – SP – CNPJ 62.115.217/0001-02 – IE 286.155.765.119 – N.F.MOD.1
25.000 X 3 VIAS – NUM. DE 543.001 A 568.000 – AIDF (SP) N. 072007369419 – (01/2019) – PROCESSO UA 24336 – 1926391099

ULTRAGAZ — CIA. ULTRAGAZ S.A. — [X] SAÍDA [ ] ENTRADA — SÉRIE 6

43

END.: Rua Joaquim Pelegrina Lopes 4-40
BAIRRO: Bairro Distrito
MUNIC.: BAURU
FONE/FAX: 31094200

HOSPITALAR

3ª VIA – FISCO

CEP: 01706485 UF: SP

DATA LIMITE PARA EMISSÃO 00.00.0000

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VD COMBUST P/ CONS F — CFOP: 5656

C.N.P.J.: 61602199025700 I.E.: 209246671114

I.E.S.T.:

DATA DE EMISSÃO: 24/10/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J. / C.P.F.: 45349461000102 I.E.:

ENDER.: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303

BAIRRO / DISTRITO: JARDIM ARIANO — CEP: 16400400 UF: SP

MUNICÍPIO: LINS — FONE: 997820047

DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 24/10/2019

HORA DA SAÍDA: 14:37

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CST	UNID.	QTDE.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	% ICMS
GLP GRANEL - PTF	060	KG	322	7,4177	2.388,50	18

BC ANTECIP : 1.189,96/ICMS ANTECIP : 214,19 NFE:PRT 162/08 ART 7
20 3B, ICMS ST ART 412 BC RD 66,67% AN II ART 8 RICMS. LEI 127
1/12 IMP EST CFE %ICMS-IMP FED R$167,70 TON
End. Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 GARCA-SP

IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL IPI

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
			2388,50	2388,50

TRANSPORTE / VOLUMES TRANSP.

FRETE P/ CONTA 1 - EMIT. 2 - DEST.: 1 — ESPÉCIE: KG — MARCA: UG — NÚMERO:

PLACA: PJJ3344 UF: SP — QTDE.: 322 — PESO BRUTO: 322 — PESO LÍQ.: 322

NOME/RAZÃO SOCIAL: — I.E.:

END.: — MUNICÍPIO: — UF:

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

TERMO DE FOMENTO 84365967-2
001/2018
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 558531

DADOS ADICIONAIS

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO.

ASSINATURA DO EXPEDIDOR

PRODUTO	CL.	SUB-CL.	RISCO	Nº ONU
GLP	2	2.1	23	1075
BUTANO	2	2.1	23	1011
PROPANO	2	2.1	23	1978

CLIENTE: 3228215 CÓD. MUN.: 3516705 MOV.: 7764089

Nº COLETOR: 358203096911720 COND. PAGTO.: A PRAZO

VC1: 04/11/2019 VC2: 04/11/2019 VC3: 04/11/2019

NF COBERTURA: 0000348984/99 ACPC Nº:

J.ANDRADE'S IND. E COM. GRAF. LTDA – RUA BANDEIRANTES 159/167 – VL CONCEIÇÃO – DIADEMA – SP – CNPJ 62.115.217/0001-02 – IE 286.155.285.110 – N.F. MOD.1
25.000 X 3 VIAS – NUM. DE 542.501 A 568.000 – AUTOR (SP) Nº 472687388419 – (01/2018) – PROCESSO DA 24336 – 10263851/0000

RECEBI(EMOS) DE CIA. ULTRAGAZ S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO — IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL Nº 000055967 SÉRIE 6

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:08:59
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098423659672293880429060009280630000238850
BENEFICIARIO:
CIA ULTRAGAZ S A
NOME FANTASIA:
CIA ULTRAGAZ S A
CNPJ: 61.602.199/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	110.104
DATA DE VENCIMENTO	04/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.388,50
VALOR COBRADO	2.388,50

NR.AUTENTICACAO C.AE6.10A.5AB.7AF.30E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 609551 Série B2, emitido em 25/09/2019

20190927u47866934000174

Número da Nota	**12732808**
Data e Hora de Emissão	**26/09/2019 00:34:53**
Código de Verificação	**5USW-VGPE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.866.934/0001-74** Inscrição Municipal: **5.987.120-2**

Nome/Razão Social: **TICKET SERVIÇOS S.A**

Endereço: **AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - Pinheiros - CEP: 05425-070**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**

Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **dp@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 125 R$15.625,00
Tarifa de Gestao de Cobranca R$3,90
Ped.:21203605 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:
IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91
LEI 12741/12 VL.TRIB.R$ 0,44
Data de Vencimento: 04/11/2019
VALOR TOTAL: R$15.628,90
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3,90

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3,90	2,00%	0,07	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 609551 Série B2, emitido em 25/09/2019, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2019.

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

47

NOTA DE DÉBITO

Número
609551-ND

Data de Emissão
25/09/2019

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 125 R$15.625,00
Ped.:21203605 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL: R$ 15.625,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
609551-ND	R$ 15.625,00	04/11/2019

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 609551 de 25/09/2019.

CONTABILIZADO HOSPITALAR

Ticket®

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 9992301
Realizado em: 25/09/2019
Valor (R$): 15.625,00
Método Pagamento:

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: SEDE
Valor dos Benefícios (R$): 12.125,00
Data de Crédito: 01/10/2019
Quantidade de Beneficiários: 97
Data de Entrega: 04/10/2019

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
324.781.538-40	2555	ADRIANA FATIMA DA S ALVES	GARÇA HSL	R$ 125,00
266.886.928-56	2487	ADRIANA G SPOSITO	GARÇA HSL	R$ 125,00
134.558.308-70	2489	AGUIDA C DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 125,00
083.866.778-30	2490	AIDA MARIA FERREIRA	GARÇA HSL	R$ 125,00
430.483.788-55	2491	ALESSANDRA Z S SOSSOLOTE	GARÇA HSL	R$ 125,00
384.004.528-28	2492	ALINE A G SABATINI	GARÇA HSL	R$ 125,00
349.944.158-62	2557	ALINE AP DO NASCIMENTO	GARÇA HSL	R$ 125,00
424.530.788-95	2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	GARÇA HSL	R$ 125,00
419.922.078-01	2495	ANA C M RODRIGUES	GARÇA HSL	R$ 125,00
429.952.328-83	2496	ANA CAROLINE A AGUIAR	GARÇA HSL	R$ 125,00
308.723.768-00	2497	ANA LUCIA M ROCHA	GARÇA HSL	R$ 125,00
387.021.298-50	2500	ANA R B ANDRIOLLO	GARÇA HSL	R$ 125,00
087.690.988-83	2501	ANDRE LUIS G DE CARVALHO	GARÇA HSL	R$ 125,00
269.354.918-35	2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	GARÇA HSL	R$ 125,00
369.608.518-90	2503	ANDREIA LIMA PIOLA	GARÇA HSL	R$ 125,00
246.360.328-37	2504	ANGELA C CAVALHEIRO	GARÇA HSL	R$ 125,00
171.870.648-02	2506	APARECIDA DOS SANTOS	GARÇA HSL	R$ 125,00
104.420.529-60	2507	ARIELE RASTELLI VOLL	GARÇA HSL	R$ 125,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Edenred Ticket®

HOSPITALAR

Ticket®

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/10/2019

Data de Entrega: 04/10/2019

Valor dos Benefícios (R$): 12.125,00

Quantidade de Beneficiários: 97

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
441.276.388-93	2508	ARTHUR P P DOS SANTOS	GARÇA HSL	R$ 125,00
391.123.618-28	2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	GARÇA HSL	R$ 125,00
333.192.648-50	2510	CATIENE R C DE SOUZA	GARÇA HSL	R$ 125,00
262.704.858-94	2511	CELIA D F DA S FELICIO	GARÇA HSL	R$ 125,00
363.889.528-95	2518	DEBORAH R P L COUTINHO	GARÇA HSL	R$ 125,00
291.554.378-00	2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	GARÇA HSL	R$ 125,00
799.277.508-20	2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	GARÇA HSL	R$ 125,00
283.292.468-92	2521	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	GARÇA HSL	R$ 125,00
322.363.938-14	2522	EDNA F M DE OLIVEIRA	GARÇA HSL	R$ 125,00
200.192.238-89	2523	EDNA SATIRO FERREIRA	GARÇA HSL	R$ 125,00
084.336.768-73	2524	EDSON DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 125,00
106.567.148-24	2706	ELAINE C S DE OLIVEIRA	GARÇA HSL	R$ 125,00
298.964.048-79	2526	ELIANA PEREIRA	GARÇA HSL	R$ 125,00
170.298.898-86	2527	ELIANE TRAMONTINI	GARÇA HSL	R$ 125,00
222.226.928-81	2644	ELISANGELA M F CANTISANI	GARÇA HSL	R$ 125,00
257.356.958-60	2530	ELLEN CRISTINA D FRANCO	GARÇA HSL	R$ 125,00
328.794.488-67	2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 125,00
145.732.388-59	2705	EMERSON DE CONTI MONICO	GARÇA HSL	R$ 125,00
310.738.278-79	2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	GARÇA HSL	R$ 125,00
319.857.908-23	2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	GARÇA HSL	R$ 125,00
228.986.908-21	2536	FERNANDA AP M P ANICHINI	GARÇA HSL	R$ 125,00
287.449.418-62	2537	FERNANDA C E AMARAL	GARÇA HSL	R$ 125,00
294.647.348-17	2538	FRANCINEIDE AP DA P VASCO	GARÇA HSL	R$ 125,00
366.381.118-25	2541	GILMAR DE MATOS GOMES	GARÇA HSL	R$ 125,00
257.207.358-79	2545	ILMA AFRO DOS S DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 125,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Ticket®

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/10/2019

Data de Entrega: 04/10/2019

Valor dos Benefícios (R$): 12.125,00

Quantidade de Beneficiários: 97

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
406.503.098-63	2546	ISABELA C VOLPONI	GARÇA HSL	R$ 125,00
362.796.228-19	2547	ISIS CRISTINE P CAIXETA	GARÇA HSL	R$ 125,00
835.171.385-68	2549	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	GARÇA HSL	R$ 125,00
063.011.488-94	2550	IVANILDE PEREIRA IZIDORO	GARÇA HSL	R$ 125,00
145.879.088-60	2551	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	GARÇA HSL	R$ 125,00
092.975.248-18	2552	IZABEL PEREIRA BISPO	GARÇA HSL	R$ 125,00
303.659.758-18	2573	JANAINA FREITAS PELOSO	GARÇA HSL	R$ 125,00
303.154.708-01	2632	JANETE CRISTINA P PEREIRA	GARÇA HSL	R$ 125,00
300.100.378-29	30010037829	JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO	GARÇA HSL	R$ 125,00
411.114.888-35	2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	GARÇA HSL	R$ 125,00
170.563.188-60	2554	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	GARÇA HSL	R$ 125,00
458.373.188-44	2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	GARÇA HSL	R$ 125,00
250.077.578-02	25007757802	LAERTE FERNANDES	GARÇA HSL	R$ 125,00
424.251.298-80	2558	LARISSA SILVA ROCHA BRENE	GARÇA HSL	R$ 125,00
306.288.728-10	2560	LEIDE SABRINA JUSTINO	GARÇA HSL	R$ 125,00
359.353.158-58	2566	LUIS FERNANDO ROCHA	GARÇA HSL	R$ 125,00
449.702.398-27	2567	LUIS GUSTAVO R GONCALVES	GARÇA HSL	R$ 125,00
015.191.048-04	2649	LUIZ DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 125,00
028.318.958-47	2568	MARIA APARECIDA GARCIA	GARÇA HSL	R$ 125,00
096.363.488-71	2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	GARÇA HSL	R$ 125,00
882.610.344-53	2570	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	GARÇA HSL	R$ 125,00
161.881.788-43	2571	MARIA DA C S VERNASCHI	GARÇA HSL	R$ 125,00
430.433.698-31	2576	MARIANE DE A DE ALMEIDA	GARÇA HSL	R$ 125,00
385.905.828-25	2591	MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	GARÇA HSL	R$ 125,00
147.217.608-17	2578	MARLY VENANCIO J VEJAN	GARÇA HSL	R$ 125,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Ticket®

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/10/2019

Data de Entrega: 04/10/2019

Valor dos Benefícios (R$): 12.125,00

Quantidade de Beneficiários: 97

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
086.369.308-39	2579	MARTA DETRANO R DE LIMA	GARÇA HSL	R$ 125,00
355.513.258-06	2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	GARÇA HSL	R$ 125,00
448.310.758-50	44831075850	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SIL	GARÇA HSL	R$ 125,00
392.277.738-43	2583	MAYARA V N DE MORAIS	GARÇA HSL	R$ 125,00
257.269.668-13	2505	MELISSA MANARESI BASSO	GARÇA HSL	R$ 125,00
339.603.248-98	2587	PATRICIA R L DOS SANTOS	GARÇA HSL	R$ 125,00
316.618.568-29	2589	PRISCILA C A E DOS REIS	GARÇA HSL	R$ 125,00
400.940.688-79	2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 125,00
344.949.028-10	2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	GARÇA HSL	R$ 125,00
330.214.058-43	2592	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	GARÇA HSL	R$ 125,00
113.085.588-05	2594	RINALDO JORGE DE MELO	GARÇA HSL	R$ 125,00
148.749.688-56	2596	RITA DE C M DE A FRANCISCO	GARÇA HSL	R$ 125,00
269.084.118-50	2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	GARÇA HSL	R$ 125,00
424.572.758-65	2598	ROBERTO CARLOS GOMES	GARÇA HSL	R$ 125,00
317.786.488-86	2599	ROGERIO A ROSALINO	GARÇA HSL	R$ 125,00
147.640.468-22	2600	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	GARÇA HSL	R$ 125,00
145.879.358-32	2601	ROSANE H DE ANDRADE	GARÇA HSL	R$ 125,00
292.423.788-28	2602	ROSE L DA S VASCONCELOS	GARÇA HSL	R$ 125,00
161.886.938-88	2603	ROSE MARY RODRIGUES	GARÇA HSL	R$ 125,00
325.966.288-05	2604	ROSELY R DOS S ALVES	GARÇA HSL	R$ 125,00
246.240.758-89	2610	SILVIA ANDREIA DA COSTA	GARÇA HSL	R$ 125,00
167.742.108-80	2613	SIMONE NEILDO DOS SANTOS	GARÇA HSL	R$ 125,00
354.589.058-90	2615	TALITA PARANHOS DE FREITAS	GARÇA HSL	R$ 125,00
428.211.358-82	2616	TATIANE CRISTINA M PAES	GARÇA HSL	R$ 125,00
338.359.298-79	2617	THAISA CRISTINA K MORENO	GARÇA HSL	R$ 125,00

TERMO DE RECEBIMENTO
003/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Ticket®

Unidade de Entrega: SEDE
Data de Crédito: 01/10/2019
Data de Entrega: 04/10/2019

Valor dos Benefícios (R$): 12.125,00
Quantidade de Beneficiários: 97

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
296.337.278-71	2619	VANESSA DA C D GONZALES	GARÇA HSL	R$ 125,00
226.186.558-93	2607	VERIDIANE GIROTTO	GARÇA HSL	R$ 125,00
269.562.978-84	2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	GARÇA HSL	R$ 125,00
315.679.078-81	2625	WASHINGTON G MENDES	GARÇA HSL	R$ 125,00

Unidade de Entrega: SEDE
Data de Crédito: 01/10/2019
Data de Entrega: 04/10/2019

Valor dos Benefícios (R$): 3.500,00
Quantidade de Beneficiários: 28

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
174.580.258-40	17458025840	ADRIANA MARIA DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 125,00
357.288.948-01	35728894801	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BO	GARÇA HSL	R$ 125,00
469.217.078-65	46921707865	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DO	GARÇA HSL	R$ 125,00
293.766.368-05	29376636805	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	GARÇA HSL	R$ 125,00
435.767.788-29	43576778829	ANDERSON PIMENTA	GARÇA HSL	R$ 125,00
361.248.888-07	36124888807	DAIANA SILVERIO	GARÇA HSL	R$ 125,00
488.246.648-14	48824664814	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	GARÇA HSL	R$ 125,00
264.651.208-28	26465120828	DANIELA GOMES PILLON	GARÇA HSL	R$ 125,00
405.421.878-41	40542187841	DOUGLAS LOPES	GARÇA HSL	R$ 125,00
314.259.148-61	31425914861	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	GARÇA HSL	R$ 125,00
465.519.448-09	46551944809	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES	GARÇA HSL	R$ 125,00
418.270.768-01	41827076801	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 125,00
340.123.428-51	34012342851	JOSEMARA GOMES DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 125,00
419.080.398-76	41908039876	JOSIMARA MEDINA BENTO	GARÇA HSL	R$ 125,00
450.795.158-56	45079515856	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	GARÇA HSL	R$ 125,00
297.579.828-81	29757982881	LUCIA GASPARINI SACCA	GARÇA HSL	R$ 125,00

TERMO DE [illegible]
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Ticket®

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/10/2019

Data de Entrega: 04/10/2019

Valor dos Benefícios (R$): 3.500,00

Quantidade de Beneficiários: 28

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
223.943.858-47	22394385847	LUCIA NOGUEIRA SOARES	GARÇA HSL	R$ 125,00
366.406.858-09	36640685809	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	GARÇA HSL	R$ 125,00
325.484.378-92	32548437892	MARCELO ANDREAÇA	GARÇA HSL	R$ 125,00
170.596.008-17	17059600817	MARIA JOSE MEIRA	GARÇA HSL	R$ 125,00
410.162.078-40	41016207840	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	GARÇA HSL	R$ 125,00
157.906.628-38	15790662838	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	GARÇA HSL	R$ 125,00
204.053.708-22	20405370822	PAULO SERGIO DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 125,00
171.812.358-26	17181235826	ROSY LICERRO	GARÇA HSL	R$ 125,00
170.561 788-39	17056178839	RUTE HELENA NOGUEIRA	GARÇA HSL	R$ 125,00
435.384.908-56	43538490856	SILAS FERNANDES DE SOUZA	GARÇA HSL	R$ 125,00
392.664.038-30	39266403830	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	GARÇA HSL	R$ 125,00
063.646.548-94	6364654894	VALDEMIR CASAVECHI	GARÇA HSL	R$ 125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
SEDE	GARÇA HSL	01/10/2019	04/10/2019	28	R$ 3.500,00
SEDE	GARÇA HSL	01/10/2019	04/10/2019	97	R$ 12.125,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	125	R$ 15.625,00

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 15.625,00
TOTAL	R$ 15.625,00

TERMO DE APENSO
001/2019
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:08:59
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090245889692293581658220009880630001562890
BENEFICIARIO:
TICKET SERVICOS S/A
NOME FANTASIA:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	110.105
DATA DE VENCIMENTO	04/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	15.628,90
VALOR COBRADO	15.628,90

NR.AUTENTICACAO D.781.9AA.E05.A9A.4AE

Tribunal de Contas
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
896

Data e Hora da Emissão	02/10/2019 14:36:47	Competência	2/10/2019	Código de Verificação	735968677
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	(16)98770-2527	e-mail	paulo.gullo@shieldcp.com.br

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, HOSPITALAR.
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

TERMO DE [illegible]
001/2018
RECURSO FEDERAL

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.

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:08:59
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300000879171180630000041650
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	110.106
NOSSO NUMERO	29700330000000879
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	04/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	416,50
VALOR COBRADO	416,50

NR.AUTENTICACAO E.998.D0D.B0A.7E1.715

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

57

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 06/08/2019 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 148,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000033232
SÉRIE 001

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000033232 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0801 6318 7200 0110 5500 1000 0332 3214 4778 6614

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS	135190563651730 06/08/2019 09:38:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	06/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS. 070 SALA 6	VILA WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/11/2019	148,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15,14	148,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	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	BAURU			SP	209227116110
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**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	ALÍQUOTAS IPI
004187	PLACA 1/3 TUBULAR 7 FUROS COD. FABRICANTE: 5212-007-087-0 REG. ANVISA: 80062900001 LOTE: 192189 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1.000	148.40000	0,00	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004533	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 14 MM COD. FABRICANTE: 5102-035-014 REG. ANVISA: 80062900003 LOTE: 193061 - QUANT.: 4,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	4.000	0.00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004183	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 20 MM COD. FABRICANTE: 5102-035-020 REG. ANVISA: 80062900003 LOTE: 193008 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1.000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
014552	PARAF.CORTICAL 3.5X36 (PASSO 1.75) COD. FABRICANTE: 10436 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

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 06/08/19
ASSINATURA: Jonathan

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONVENIO: SUS
COD. 0702030830
HOSPITAL GARCA

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VAL APROX TRIBUTOS R$ 15,14 (10,20%) Fonte:IBPT
ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/90 DE 02/03/1999 E DECRETO 54.804 DE 03/03/2011.
NOME DO PACIENTE.: SIDERLEI VATAN
NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
DATA DA CIRURGIA.: 02/03/2019

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

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

HOSPITALAR

Adaptalivre Sistemas de Gestão - www.adaptalivre.com.br

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:08:59
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399444724680000009650244101049280630000014840

BENEFICIARIO:
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITA
NOME FANTASIA:
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	110.107
DATA DE VENCIMENTO	04/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	148,40
VALOR COBRADO	148,40

NR.AUTENTICACAO 6.15B.2C2.E76.FF4.FC7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

59

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00000028**
Data e Hora de Emissão: **04/11/2019 07:59:09**
Código de Verificação: **S3IN-GKUW**

20191104u34298678000114

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **34.298.678/0001-14** Inscrição Municipal: **6.343.469-5**
Nome/Razão Social: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
Endereço: **R CONCEICAO DE MONTE ALEGRE 107, BLOCO B - Cidade Monções - CEP: 04563-060**
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: **AVE NIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 9 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**
Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **phernandes@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS, RH E PRESTAÇÃO DE CONTAS - HOSPITAL SÃO LUCAS DE GARÇA. REF 10/2019.

CONVÊNIO 001/2018

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

HOSPITALAR

CONTABILIZADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.59
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 2.000,00
DEBITO EM: 05/11/2019

DOCUMENTO: 110501
AUTENTICACAO SISBB: A.D74.DB9.D5A.2C6.789

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 07/08/2019 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 183,81

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000033257
SÉRIE 001

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000033257 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0801 6318 7200 0110 5500 1000 0332 5711 0206 2289

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS	135190567259131 07/08/2019 09:35:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	07/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/11/2019	183,81									

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	18,75	183,81
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA	BAURU			SP	209227116110
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**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	ALÍQUOTAS IPI
013700	PL.PF RETA DCP 06 FUROS COD. FABRICANTE: 18806 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 14455 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	183,81000	0,00	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004182	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 16 MM COD. FABRICANTE: 5102-035-016 REG. ANVISA: 80062900003 LOTE: 193262 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004183	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 20 MM COD. FABRICANTE: 5102-035-020 REG. ANVISA: 80062900003 LOTE: 195452 - QUANT.: 5.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	5,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO: SUS
COD. 0702030899
HOSPITAL GARCA

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 07/08/19
ASSINATURA: Jonathan

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VAL APROX TRIBUTOS R$ 18,75 (10,10%) Fonte:IBPT
ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO Nº.804 DE 03/03/2011.
NOME DO PACIENTE.: DONIZETE DE OLIVEIRA
NOME DO CIRURGIÃO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
DATA DA CIRURGIA.: 05/08/2019

PIS/COFINS com alíquota zero conforme Ato Declaratório 869/04.

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

HOSPITALAR

Adaptalivre Sistemas de Gestão - www.adaptalivre.com.br

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:00
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190057313022617260031061480640000018381
BENEFICIARIO:
AIRCRED SERVICOS DE COBRANCA
NOME FANTASIA:
AIRCRED SERVICOS DE COBRANCA
CNPJ: 30.987.714/0001-04
SACADOR AVALISTA:
GETMED DIST. MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.502
DATA DE VENCIMENTO	05/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	05/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	183,81
VALOR COBRADO	183,81

NR.AUTENTICACAO E.58D.925.262.4E4.365

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAQCOMP MAQUINAS E COMPRESS.EIRELI - EPP

RUA SAO LUIZ, 1546 - CENTRO
17500-002 MARILIA - SP
FONE: (14) 3413-1359

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.006.659
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1125 4543 7100 0174 5500 0000 0066 5917 6526 3356

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria		**135190815387517 01/11/2019 15:16:35**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
438.377.337.110		25.454.371/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				**45.349.461/0009-60**	01/11/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
GARCA	SP				

FATURA / DUPLICATA

006659-01/03 05/11/2019 520,00	006659-02/03 30/11/2019 520,00	006659-03/03 24/12/2019 520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	453,92	**1.560,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINAT.				

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	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
71	ELEMENTO DE AR	84219910	0102	5102	UN	1	80,00	80,00	0,00	0,00		23,44
75	OLEO	27101932	0500	5405	UN	1	290,00	290,00	0,00	0,00		93,06
1291	VALVULA TERMOSTATICA	84813000	0102	5102	UN	1	1.100,00	1.100,00	0,00	0,00		313,72
1309	FILTRO DE OLEO	84212990	0500	5405	UN	1	90,00	90,00	0,00	0,00		23,70

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/11/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional * Val. Aprox. dos Tributos R$ 453,92 (29,10%) Fonte: IBPT	CONTABILIZADO

RECEBEMOS DE MAQCOMP MAQUINAS E COMPRESS.EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/11/2019 VALOR TOTAL: 1.560,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, VILA WILLIAMS, 17400-000-GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.006.659** **SÉRIE 0**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

64

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

Número da Nota - Serie
000000000293 - 1

Autenticidade
HABU-3QEQ

Data de Emissão
01/11/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MAQCOMP MAQUINAS E COMPRESSORES LTDA-EPP
CPF/CNPJ: 25.454.371/0001-74 **IM:** 67140 **IE:** 438377337110 **Fone:**
End: : SAO LUIZ R,1546 - CEP: 17500002
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

MANUTENCAO EM COMPRESSOR

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,RESTAURAçãO,BLINDAGEM,MANUTENçãO E CONSERV.MAQ.VEíCULOS

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**990,00**	**4,0155%**	**39,75**	**990,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 990,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:00
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691321400139818350700029250016280640000085000
BENEFICIARIO:
MAQCOMP MAQUINAS E COMPRESSORES EIR
NOME FANTASIA:
MAQCOMP MAQUINAS E COMPRESSORES EIR
CNPJ: 25.454.371/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.503
DATA DE VENCIMENTO	05/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	05/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	850,00
VALOR COBRADO	850,00

NR.AUTENTICACAO D.416.974.A09.4FF.F81

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
1604

Código de Verificação de Autenticidade
FEZI747F8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/10/2019 às 13:09:52

Chave de Acesso
1130100KNTUQDYWN394WLWE55KVKAGZ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/10/2019

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**	**001811312**	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			**ASSOCIAÇÃO 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	**GARCA - SP**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	Serviços Médicos Prestados - Serviços Radiológicos - Mamografia - Hospitalar - Competência 08/2019 - R$ 840,00	840,00	R$ 840,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-3
Data: 21/10/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	**HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-**	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 840,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 840,00**	**R$ 25,20**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R$ 5,46	**R$ 25,20**	**R$ 0,00**	**R$ 12,60**	**R$ 8,40**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 788,34

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$112,98 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$22,60

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1604** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FEZI747F8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:00
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190004543022010081921024880590000078834
BENEFICIARIO:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.504
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	05/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	788,34
VALOR COBRADO	788,34

NR.AUTENTICACAO 0.64B.BC4.CCC.70B.A59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

RPS no. 21.751 Série: A, Emitido em: 06/11/2019

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
21.751/NFE	06/11/2019 10:39:01	7628F4C09B7294252800	1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 50.747.757/0001-11 IE: 401045864111 IM: 773
Razão Social: EMPRESA AUTO ONIBUS MACACARI LTDA
Endereço : AVENIDA COMENDADOR ITALO MAZZEI - Num: 550
Bairro : DIST INDUSTRIAL - CEP: 17.208-550
Município : JAU - SP Telefone: (14)3622-2688
E-mail : nfe@macacari.com.br

TOMADOR

Dados da Nota

CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: AHBB ASSOC.HOSP.BENEFIC. DO BRASIL
Endereço : RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, No 70 - Num: 0
Bairro : WILLIANS - CEP: 17.400-000
Município : GARCA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua Humaitá - Num: 514. Bairro: Centro - CEP: 17.201-320
Municipio :Jaú - SP

Discriminação do Serviço

VENDA DE 40 VALES TRANSPORTE DA CIRCULAR A R$ 3,50.

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 06/11/19
Assinatura:

VALOR APROX.TRIBUTOS INCIDENTES S/ SERVICOS: R$4,20.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 140,00

Código do Serviço: 16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passa

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	140,00	3,00	4,20	0,00

Total Tributos: 4,20. Percentual: 3,00%

Outras Informações

- Esta NF-e substitui o RPS 21.751 Série A.
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:26/12/2019.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:4,20 (3,00%)

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

RPS no. 21.751 Série: A, Emitido em: 06/11/2019

Número da Nota/Série
21.751/NFE
Data e Hora de Emissão
06/11/2019 10:39:01
Código de Verificação
7628F4C09B7294252800
Página 2 / 2

Recebi(emos) de EMPRESA AUTO ONIBUS MACACARI LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota
Número da Nota 21.751/NFE
Emissão 06/11/2019 10:39:01
Código de verificação 7628F4C09B7294252800

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

06/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:20:43
306203062 SEGUNDA VIA 0057

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	06/11/2019
NR. DOCUMENTO	550.027.000.204.930
VALOR TOTAL	140,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EMPR AUTO ONIBUS MACACARI
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 204.930-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO B.249.ADB.CCB.1CE.190

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP
Emissão: 01/10/2019 Valor Total: R$ 359,94

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.971
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

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

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.971
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 1009 6499 1700 0196 5500 1000 0189 7110 0018 9703

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135190721450425 01/10/19 09:50:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	01/10/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	01/10/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	31/10/2019
Valor R$	359,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	457,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	98,00	0,00	0,00	**359,94**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
961	FITA ISOLANTE 20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (5,56%) R$0,50 Estadual (18,00%) R$1,61 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	59061000	0102	5102	UN	2,00	5,6859	2,43	8,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$7,02 Estadual (12,00%) R$6,34 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	4,00	16,80	14,38	52,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1086	LAMPADA TUBOLAR LED 18 W 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$14,10 Estadual (12,00%) R$12,73 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	6,00	22,50	28,89	106,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1465	PINO FEMEA 2P 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$1,47 Estadual (18,00%) R$2,30 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	PC	5,00	3,2491	3,48	12,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3509	PINO MACHO 2P 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$1,31 Estadual (18,00%) R$2,04 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	PC	5,00	2,8881	3,09	11,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5170	PINO MACHO 2P 20 A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$2,61 Estadual (18,00%) R$4,09 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	UN	10,00	2,8881	6,18	22,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R$ 3,36,
2. corresp. a Aliquota de 2,38%, nos termos do Art 23 da LC123
3: .
4: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
5: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
6: HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/10/2019 09:50:18

FRG Informática

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

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

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.018.971
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 1009 6499 1700 0196 5500 1000 0189 7110 0018 9703

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135190721450425 01/10/19 09:50:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1664	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLASTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (10,07%) R$1,33 Estadual (18,00%) R$2,38 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051092	0500	5405	UN	4,00	4,20	3,60	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4456	SUPORTE TV LCD PLASMA ARTICULAVEL REF 140 Val. Aprox. Tributos: Federal (5,39%) R$7,12 Estadual (12,00%) R$15,85 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0102	5102	UN	1,00	168,00	35,95	132,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

06/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:20:42
306203062 SEGUNDA VIA 0055

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	06/11/2019
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.352
VALOR TOTAL	359,94

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELET CENTER DE GARCA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.352-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 7.517.3A8.BC4.B11.97F

TERMO DE TOMBAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO O QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	CT-E OS
RG	ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	Nº DOCUMENTO 521 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
RODOVIÁRIO IBITINGUENSE LTDA

CNPJ **45.012.051/0001-71** IE **209122059113**

Rua MANOEL MENDES CAETANO, 930 - NOVO JARDIM PAGANI - Bauru - SP

TEL: **1432017200** CEP: **17024-200**

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODAL: Rodoviário

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
67	1	521	04/11/2019 15:20:51

Chave de acesso
3519.1145.0120.5100.0171.6700.1000.0005.2110.0012.4721

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br ou da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso
135191637725033 04/11/2019 14:26:33

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO
Normal	Transporte de Pessoas

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DE OPERAÇÃO
5949 - Outra saída de mercadoria ou prestação de serviço não especi

INÍCIO DA PRESTAÇÃO	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
SP - Álvaro de Carvalho	SP	SP - Garça

TOMADOR/USUÁRIO DE SERVIÇO: AHBB ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL MUNICÍPIO: Garça CEP: 17400-000

ENDEREÇO: Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIANS UF: SP PAÍS: BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 IE: FONE:

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
0,0000	SERVICO RODOVIARIO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
Outros	110,50					110,50
						VALOR A RECEBER 110,50

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED. BC. CALC.
41 - NÃO TRIBUTADA				

OBSERVAÇÕES GERAIS

AQUISICAO DE 26 PASSAGENS DE Nº 54197 A 54223 LINHAS SUBURBANAS ALVARO DE CARVALHO A GARCA|ISENTO ICMS NOS TERMOS ART 78 ANEXO 01 TABELA I ITEM 39 DEC 45490

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
	00000000000000000000000000			

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.079.384-0
Data: 04/11/19
Assinatura:

HOSPITALAR

CONTABILIZADO

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.00
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2289-6 - AV.RODR.ALVES-U.BAUR
CONTA: 319-0

FAVORECIDO: RODOVIARIO IBITINGUENSE LTDA
CPF/CNPJ: 45.012.051/0001-71
VALOR: R$ 110,50
DEBITO EM: 06/11/2019

==========

DOCUMENTO: 110601
AUTENTICACAO SISBB: 6.6BD.C0C.1CD.787.67B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
93

Código de Verificação de Autenticidade
LAGAUR0I8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/11/2019 às 08:52:56

Chave de Acesso
77225UQE1YKVFMHYGHKU22RSJNFG2IAU

Para certificação da autenticidade acesse http://187.8.116.50:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/11/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.279.137/0001-46		**000007154**	**000007154**	MANOEL ROGERIO ZABEU MIOTELLO - 06801789880

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA WALDOMIRO DE OLIVEIRA, 168		**RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16450-000	**GETULINA-SP**	**35521322**	**rogeriomiotello@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**		**wgalenti@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Administrativos	13.500,00	R$ 13.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
17.02	**Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...**	**0,00%**	**0000170000002**	**8219999**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.500,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.500,00

Informações Complementares

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **MANOEL ROGERIO ZABEU MIOTELLO - 06801789880** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **93** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LAGAUR0I8**

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 15.493-8

FAVORECIDO: MANOEL ROGERIO ZABEU MIOTELLO 06801
CPF/CNPJ: 28.279.137/0001-46
VALOR: R$ 13.500,00
DEBITO EM: 06/11/2019

==========

DOCUMENTO: 110602
AUTENTICACAO SISBB: C.A26.56C.364.CE7.95E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.00
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: 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: 06/11/2019

DOCUMENTO: 110603
AUTENTICACAO SISBB: 7.8B3.84F.E6D.916.952

TERMO DE ENCERRAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000005 - 1
Autenticidade
EB1Y-72J9
Data de Emissão
05/11/2019

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: 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 prestados de preparação de documentos e apoio administrativo referente ao mês de Outubro de 2019.

Dados para Depósito:
Banco Santander S.A.
Agência: 0011
Conta: 00013014417-5

001/2018
RECURSO FEDERAL

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

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

07/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:14:02
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	07/11/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	129.083,72

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	B.53B.220.4E9.234.DC9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PM DE VERA CRUZ

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
11

Código de Verificação de Autenticidade
LT16H1IN4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/11/2019 às 11:28:04

Chave de Acesso
43031PIPA4YSLNGFQV4GNK2H6MMVBB34

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/11/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.228.417/0001-00		**SC/4729/2018**	**02410-0**	TAYANE MIGUEL QUERINO

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

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17560-000	**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/Pais	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2019	1.579,92	R$ 1.579,92

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	**0,00%**	**0000170000002**	**8219999**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.579,92	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.579,92**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.579,92

Informações Complementares

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **TAYANE MIGUEL QUERINO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LT16H1IN4**

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

07/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:33:19
306203062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/11/2019
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 A.ADD.B2B.3E3.9BD.07B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
10/2019

Horas: 16:34:34

83

istos: 101,102

EXTRATO MENSAL

2555 ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 324.781.538-40 — PIS: 209.75513.41-3
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 14/12/2018 — CTPS/Série: 89565/449
101 — Depto: 115 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.923,54 Descontos: 173,11 Informativa: 153,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.750,43
0 Base INSS: 1.923,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,54 Valor FGTS: 153,88 Base IRRF: 1.750,43

2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO — Situação: Trabalhando — CPF: 266.886.928-56 — PIS: 126.12223.18-7
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 11035/218
101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	213,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	18,87 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	129,15	445,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.368,83 Descontos: 259,66 Informativa: 189,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.109,17
1 Base INSS: 2.368,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.368,83 Valor FGTS: 189,50 Base IRRF: 2.155,64

2621 ADRIANA MARIA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 174.580.258-40 — PIS: 122.98476.22-7
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 04/01/2019 — CTPS/Série: 51774/094
101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.724,99

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	9,00	207,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,69 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,00	382,95 P				

0 Proventos: 2.307,54 Descontos: 222,36 Informativa: 184,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.085,18
0 Base INSS: 2.307,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.307,54 Valor FGTS: 184,60 Base IRRF: 2.099,87

2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 134.558.308-70 — PIS: 124.14642.04-3
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 10877/103
101 — Depto: 122 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.923,54 Descontos: 200,71 Informativa: 153,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.722,83
0 Base INSS: 1.923,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,54 Valor FGTS: 153,88 Base IRRF: 1.560,84

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	210,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	16,78 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,25	414,61 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.338,15 Descontos: 254,81 Informativa: 187,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.083,34
0 Base INSS: 2.338,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.338,15 Valor FGTS: 187,05 Base IRRF: 2.127,72

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1 Proventos: 1.923,54 Descontos: 173,11 Informativa: 153,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.750,43
1 Base INSS: 1.923,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,54 Valor FGTS: 153,88 Base IRRF: 1.560,84

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ustos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	186,67	2.916,50 P	998	I.N.S.S.	11,00	365,68 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	208,32 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	64,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	186,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,30 P				

1	Proventos:	3.324,41	Descontos:	458,17	Informativa:	265,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.866,24
1	Base INSS:	3.324,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.324,41	Valor FGTS:	265,95	Base IRRF:	2.769,14

ça período igual ou inferior a 15 dias: 22/10/2019 a 23/10/2019

2557 ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTI Situação: Trabalhando CPF: 349.944.158-62 PIS: 204.01557.51-5
61 ASSIST. SOCIAL Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 38223/239
101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 2.848,14

1	HORAS NORMAIS	33,33	474,69 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	100,00	1.523,87 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	100,00	1.424,07 P	998	I.N.S.S.	8,00	121,91 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	949,38 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	33,27 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	99,80 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	66,54 P				

2	Proventos:	3.047,75	Descontos:	1.645,78	Informativa:	121,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.401,97
2	Base INSS:	1.523,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.523,88	Valor FGTS:	121,91	Base IRRF:	1.022,79

ça período superior a 15 dias: 26/09/2019 a 25/10/2019

2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO Situação: Trabalhando CPF: 424.530.788-95 PIS: 160.13681.40-7
14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 70061/354
101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	128,13 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	94,17 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	78,47 D

0	Proventos:	1.601,67	Descontos:	234,20	Informativa:	128,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.367,47
1	Base INSS:	1.601,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.601,67	Valor FGTS:	128,13	Base IRRF:	1.473,54

2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 419.922.078-01 PIS: 160.29518.33-0
71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 31957/379
101 Depto: 114 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	191,08 D
201	AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	399,20 P				

0	Proventos:	2.473,14	Descontos:	191,08	Informativa:	169,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.282,06
0	Base INSS:	2.123,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.123,14	Valor FGTS:	169,85	Base IRRF:	1.932,06

2728 ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO Situação: Trabalhando CPF: 357.288.948-01 PIS: 136.41630.25-7
502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 19/02/2019 CTPS/Série: 006942/00317
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.124,82

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	11,00	384,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	62,35 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	174,99 P				

2	Proventos:	3.499,41	Descontos:	447,28	Informativa:	279,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.052,13
2	Base INSS:	3.499,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.499,41	Valor FGTS:	279,95	Base IRRF:	2.735,30

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR — Situação: Trabalhando — CPF: 429.952.328-83 — PIS: 160.97148.59-4
234 TEC. SEG. TRABALHO — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 37997/416
102 — Depto: 106 — Filial: 1 — Salário: 2.088,66

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.088,66 P	998	I.N.S.S.	9,00	205,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	13,37 D

0 Proventos: 2.288,26 Descontos: 219,31 Informativa: 183,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.068,95
0 Base INSS: 2.288,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.288,26 Valor FGTS: 183,06 Base IRRF: 2.082,32

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.924,59 Descontos: 200,81 Informativa: 153,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.723,78
0 Base INSS: 1.924,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.924,59 Valor FGTS: 153,96 Base IRRF: 1.751,38

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	998	I.N.S.S.	11,00	289,17 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,30	373,41 P				

1 Proventos: 2.296,96 Descontos: 316,77 Informativa: 183,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.980,19
1 Base INSS: 2.296,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.296,96 Valor FGTS: 183,75 Base IRRF: 1.818,20
ça período igual ou inferior a 15 dias: 12/10/2019 a 12/10/2019

2725 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS — Situação: Demitido — CPF: 293.766.368-05 — PIS: 161.01533.61-2
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 12/02/2019 — CTPS/Série: 023290/00218
101 — Depto: 109 — Filial: 1 — Salário: 1.258,11

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.258,11 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.147,78 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	943,58 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	116,87 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	149,70 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	87,46 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	943,58 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	149,70 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	364,43 P				
22 AVISO PREVIO	7,00	293,56 P				
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	7,00	46,57 P				
224 BANCO DE HORAS	0,30	3,28 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1 Proventos: 4.352,11 Descontos: 4.352,11 Informativa: 748,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
1 Base INSS: 2.554,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.894,40 Valor FGTS: 748,77 Base IRRF: 1.970,76
TIDO EM 31/10/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1 Proventos: 1.923,54 Descontos: 173,11 Informativa: 153,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.750,43
1 Base INSS: 1.923,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,54 Valor FGTS: 153,88 Base IRRF: 1.560,84

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

...stos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	9,00	212,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,69 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	441,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.366,19 — Descontos: 259,24 — Informativa: 189,29 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 2.106,95
0 Base INSS: 2.366,19 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 2.366,19 — Valor FGTS: 189,29 — Base IRRF: 2.153,24

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 1.923,54 — Descontos: 200,71 — Informativa: 153,88 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.722,83
0 Base INSS: 1.923,54 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 1.923,54 — Valor FGTS: 153,88 — Base IRRF: 1.371,25

2503 ANDREIA LIMA PIOLA — Situação: Demitido — CPF: 369.608.518-90 — PIS: 128.78388.18-8
69 NUTRICIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 43102/317
101 — Depto: 111 — Filial: 1 — Salário: 3.267,97

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	3.267,97 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	11.029,87 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	2.723,31 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	11,00	447,88 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	166,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	9,00	260,06 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	2.995,64 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	54,42 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	182,97 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	188,77 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.059,54 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
22 AVISO PREVIO	7,00	762,53 P				
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	7,00	46,57 P				
224 BANCO DE HORAS	23,23	604,14 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 12.008,60 — Descontos: 12.008,60 — Informativa: 2239,57 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 0,00
0 Base INSS: 6.961,35 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 7.770,45 — Valor FGTS: 2.239,57 — Base IRRF: 6.253,41
TIDO EM 31/10/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

2504 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO — Situação: Demitido — CPF: 246.360.328-37 — PIS: 126.89977.14-3
66 COPEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 91993/218
101 — Depto: 111 — Filial: 1 — Salário: 1.258,11

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.258,11 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.552,86 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.048,43 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	116,61 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	166,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	97,18 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.153,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	182,97 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	445,41 P				
22 AVISO PREVIO	7,00	293,56 P				
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	7,00	46,57 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 4.794,25 — Descontos: 4.794,25 — Informativa: 938,45 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 0,00
0 Base INSS: 2.672,47 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 3.012,60 — Valor FGTS: 938,45 — Base IRRF: 2.458,68
TIDO EM 31/10/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

.: 2506 APARECIDA DOS SANTOS Situação: Demitido CPF: 171.870.648-02 PIS: 123.74613.26-9
): 36 AUXILIAR DE COZINHA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 61271/119
101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.258,11

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.258,11 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	4.552,86 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.048,43 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		8,00	116,61 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	166,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		8,00	97,18 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.153,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	182,97 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	445,41 P					
22	AVISO PREVIO	7,00	293,56 P					
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	7,00	46,57 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					

2	Proventos:	4.794,25	Descontos:	4.794,25	Informativa:	938,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
1	Base INSS:	2.672,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.012,60	Valor FGTS:	938,45	Base IRRF: 1.700,32

TIDO EM 31/10/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 441.276.388-93 PIS: 145.88928.20-8
): 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 94467/354
101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.		8,00	130,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					

0	Proventos:	1.632,01	Descontos:	130,56	Informativa:	130,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.501,45
0	Base INSS:	1.632,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.632,01	Valor FGTS:	130,56	Base IRRF: 1.501,45

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		9,00	210,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,00	417,19 P					

2	Proventos:	2.340,73	Descontos:	210,66	Informativa:	187,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.130,07
2	Base INSS:	2.340,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.340,73	Valor FGTS:	187,25	Base IRRF: 1.750,89

.: 2510 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA Situação: Demitido CPF: 333.192.648-50 PIS: 209.66451.58-3
): 66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 65616/218
101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.258,11

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.258,11 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	4.552,86 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.048,43 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		8,00	116,61 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	166,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		8,00	97,18 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.153,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	182,97 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	445,41 P					
22	AVISO PREVIO	7,00	293,56 P					
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	7,00	46,57 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					

2	Proventos:	4.794,25	Descontos:	4.794,25	Informativa:	938,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
0	Base INSS:	2.672,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.012,60	Valor FGTS:	938,40	Base IRRF: 1.700,32

TIDO EM 31/10/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

.: 2511 CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA Situação: Demitido CPF: 262.704.858-94 PIS: 165.37883.88-2
): 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 8196/110
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.258,11 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.552,86 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.048,43 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	116,61 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	166,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	97,18 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.153,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	182,97 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	445,41 P				
22	AVISO PREVIO	7,00	293,56 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	7,00	46,57 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1	Proventos:	4.794,25	Descontos:	4.794,25	Informativa:	938,40	Informativa Dedutora:	0	Liquido: 0,00
0	Base INSS:	2.672,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.012,60	Valor FGTS:	938,40	Base IRRF: 2.079,50

TIDO EM 31/10/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

.: 2836 DAIANA SILVERIO Situação: Demitido CPF: 361.248.888-07 PIS: 206.47832.80-6
): 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 02/09/2019 CTPS/Série: 099234/0218
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.258,11 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.617,44 D
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	30,00	728,86 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	116,61 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	209,69 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	19,43 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	33,27 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	209,69 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	33,27 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	80,99 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1	Proventos:	2.753,48	Descontos:	2.753,48	Informativa:	260,42	Informativa Dedutora:	0	Liquido: 0,00
1	Base INSS:	1.700,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.700,67	Valor FGTS:	260,42	Base IRRF: 1.185,45

TIDO EM 31/10/2019 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1	Proventos:	1.924,59	Descontos:	173,21	Informativa:	153,96	Informativa Dedutora:	0	Liquido: 1.751,38
0	Base INSS:	1.924,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.924,59	Valor FGTS:	153,96	Base IRRF: 1.561,79

.: 2738 DANIELA GOMES PILLON Situação: Trabalhando CPF: 264.651.208-28 PIS: 126.08293.17-6
): 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 06/03/2019 CTPS/Série: 034301/00218
101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 3.124,80

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.124,80 P	998	I.N.S.S.	11,00	365,68 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	64,88 D

1	Proventos:	3.324,40	Descontos:	430,56	Informativa:	265,95	Informativa Dedutora:	0	Liquido: 2.893,84
1	Base INSS:	3.324,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.324,40	Valor FGTS:	265,95	Base IRRF: 2.769,13

.: 2562 DENISE BOTELHO ANDRIETTA Situação: Trabalhando CPF: 291.554.378-00 PIS: 206.12556.35-7
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 4649/269
101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1	Proventos:	1.923,54	Descontos:	200,71	Informativa:	153,88	Informativa Dedutora:	0	Liquido: 1.722,83
1	Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54	Valor FGTS:	153,88	Base IRRF: 1.560,84

TERMO DE [illegible]
001/2018
RECURSO FEDERAL

I: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 10/2019

Emissão: 04/11/2019
Horas: 16:34:34

89

ıstos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.404,29 P	998	I.N.S.S.	9,00	164,30 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	421,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.825,58 Descontos: 191,90 Informativa: 146,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.633,68
0 Base INSS: 1.825,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.825,58 Valor FGTS: 146,04 Base IRRF: 1.661,28

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,00	130,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.632,01 Descontos: 130,56 Informativa: 130,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.501,45
0 Base INSS: 1.632,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.632,01 Valor FGTS: 130,56 Base IRRF: 1.501,45

.: 2521 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS — Situação: Demitido — CPF: 283.292.468-92 — PIS: 212.15695.31-6
): 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 84988/173
101 — Depto: 112 — Filial: 1 — Salário: 1.258,11

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.258,11 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.580,46 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.048,43 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	116,61 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	166,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	97,18 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.153,27 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	182,97 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	445,41 P				
22 AVISO PREVIO	7,00	293,56 P				
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	7,00	46,57 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 4.794,25 Descontos: 4.794,25 Informativa: 938,40 Informativa Dedutora: 0 Liquido: 0,00
0 Base INSS: 2.672,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.012,60 Valor FGTS: 938,40 Base IRRF: 2.458,68
TIDO EM 31/10/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

.: 2522 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA — Situação: Demitido — CPF: 322.363.938-14 — PIS: 209.99875.46-3
): 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 83885/269
101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	113,33	976,90 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.010,59 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	35,96 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	99,42 D
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	128,26 D
150 HORAS EXTRAS	8,10	116,86 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	60,02 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.436,62 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	10,00	0,32 P				
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	166,33 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.580,28 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	2,84 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	182,97 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	588,70 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	113,11 P				

1 Proventos: 5.325,89 Descontos: 5.325,89 Informativa: 227,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
1 Base INSS: 2.846,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.846,10 Valor FGTS: 227,68 Base IRRF: 2.428,83
TIDO EM 17/10/2019 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

.: 2523 EDNA SATIRO FERREIRA Situação: Demitido CPF: 200.192.238-89 PIS: 209.48795.83-7
): 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 75957/119
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.258,11 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.676,24 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.048,43 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	132,54 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	10,00	6,29 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	97,68 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	166,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.153,27 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	75,49 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	6,22 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	182,97 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	447,49 P				
22	AVISO PREVIO	7,00	293,56 P				
8145	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	7,00	1,58 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	7,00	46,57 P				
224	BANCO DE HORAS	12,00	131,19 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	67,94 P				

0 Proventos: 5.009,55 Descontos: 5.009,55 Informativa: 939,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 2.877,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.219,60 Valor FGTS: 939,59 Base IRRF: 2.647,67
TIDO EM 31/10/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.995,81 P	998	I.N.S.S.	9,00	179,62 D

0 Proventos: 1.995,81 Descontos: 179,62 Informativa: 159,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.816,19
0 Base INSS: 1.995,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.995,81 Valor FGTS: 159,66 Base IRRF: 1.816,19

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	11,00	448,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	190,09 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,15	757,14 P				

0 Proventos: 4.081,56 Descontos: 639,06 Informativa: 326,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.442,50
0 Base INSS: 4.081,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.081,56 Valor FGTS: 326,52 Base IRRF: 3.632,59

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	116,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	75,49 D

1 Proventos: 1.457,71 Descontos: 192,10 Informativa: 116,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.265,61
1 Base INSS: 1.457,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.457,71 Valor FGTS: 116,61 Base IRRF: 1.151,51

.: 2526 ELIANA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 298.964.048-79 PIS: 125.83556.17-9
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 8076/110
101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	210,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	16,62 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,58	412,30 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.335,84 Descontos: 254,44 Informativa: 186,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.081,40
0 Base INSS: 2.335,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.335,84 Valor FGTS: 186,86 Base IRRF: 2.125,62

TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECURSO FEDERAL

stos: 101,102

EXTRATO MENSAL

2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ — Situação: Trabalhando — CPF: 170.298.898-86 — PIS: 124.14640.38-5
518 AUX. ADM.FARMACIA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 93489/119
101 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 1.562,75

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.562,75 P	998	I.N.S.S.		9,00	158,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.762,35 Descontos: 186,21 Informativa: 140,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.576,14
0 Base INSS: 1.762,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.762,35 Valor FGTS: 140,98 Base IRRF: 1.603,74

2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ — Situação: Trabalhando — CPF: 222.226.928-81 — PIS: 129.26880.17-2
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 65635/218
101 — Depto: 124 — Filial: 1 — Salário: 1.915,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.		9,00	190,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

1 Proventos: 2.114,92 Descontos: 217,94 Informativa: 169,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.896,98
1 Base INSS: 2.114,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.114,92 Valor FGTS: 169,19 Base IRRF: 1.734,99

2531 ELTON DOUGLAS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 328.794.488-67 — PIS: 127.42924.14-2
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 4717/269
101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		9,00	173,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.923,54 Descontos: 200,71 Informativa: 153,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.722,83
0 Base INSS: 1.923,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,54 Valor FGTS: 153,88 Base IRRF: 1.750,43

2705 EMERSON DE CONTI MONICO — Situação: Trabalhando — CPF: 145.732.388-59 — PIS: 148.73138.47-3
8 AUX. ADMINIST. — Vínculo: Celetista — Adm: 15/12/2018 — CTPS/Série: 65680/417
102 — Depto: 103 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.		8,00	120,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.507,50 Descontos: 148,20 Informativa: 120,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.359,30
0 Base INSS: 1.507,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.507,50 Valor FGTS: 120,60 Base IRRF: 1.386,90

2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 310.738.278-79 — PIS: 209.48801.31-4
164 AUX FATURAMENTO — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 91419/173
101 — Depto: 105 — Filial: 1 — Salário: 1.768,91

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.709,95 P	998	I.N.S.S.		9,00	159,20 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	58,96 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

2 Proventos: 1.768,91 Descontos: 186,80 Informativa: 141,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.582,11
2 Base INSS: 1.768,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.768,91 Valor FGTS: 141,51 Base IRRF: 1.230,53
ça período igual ou inferior a 15 dias: 10/10/2019 a 10/10/2019

2565 FABIANE FRANCA FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 319.857.908-23 — PIS: 129.75179.15-6
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 14/12/2018 — CTPS/Série: 74702/354
101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	173,33	1.494,08 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		173,33	1.667,06 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	229,86 P	998	I.N.S.S.		8,00	20,51 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	172,98 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,62 P					

0 Proventos: 1.923,54 Descontos: 1.715,17 Informativa: 20,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 208,37
0 Base INSS: 256,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 256,48 Valor FGTS: 20,51 Base IRRF: 235,97
ça período superior a 15 dias: 20/09/2019 a 18/12/2019

TERMO DE FOMENTO
091/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
10/2019

Horas: 16:34:34

92

stos: 101,102

EXTRATO MENSAL

2536 FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI A Situação: Demitido
607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista
101 Depto: 109

CPF: 228.986.908-21 PIS: 127.93999.17-4
Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 66344/269
Filial: 1 Salário: 1.258,11

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.258,11 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.737,42 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.048,43 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	127,26 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	10,00	24,93 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	99,17 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	166,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.153,27 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	24,68 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	182,97 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	453,64 P				
22	AVISO PREVIO	7,00	293,56 P				
8145	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	7,00	6,28 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	7,00	46,57 P				
224	BANCO DE HORAS	8,03	87,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,00	45,29 P				

1 Proventos: 4.991,45 Descontos: 4.991,45 Informativa: 968,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 2.830,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.176,89 Valor FGTS: 968,96 Base IRRF: 2.224,87

TIDO EM 31/10/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI Situação: Trabalhando
14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista
101 Depto: 113

CPF: 287.449.418-62 PIS: 127.10197.14-8
Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 62917/221
Filial: 1 Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	137,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,25	212,53 P				

0 Proventos: 1.720,03 Descontos: 165,20 Informativa: 137,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.554,83
0 Base INSS: 1.720,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.720,03 Valor FGTS: 137,60 Base IRRF: 1.582,43

2538 FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO Situação: Trabalhando
71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista
101 Depto: 120

CPF: 294.647.348-17 PIS: 129.05328.18-7
Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 53629/218
Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	205,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,25	355,99 P				

1 Proventos: 2.279,53 Descontos: 232,75 Informativa: 182,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.046,78
1 Base INSS: 2.279,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.279,53 Valor FGTS: 182,36 Base IRRF: 1.884,79

2541 GILMAR DE MATOS GOMES Situação: Trabalhando
71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista
101 Depto: 120

CPF: 366.381.118-25 PIS: 128.04691.16-2
Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 76286/269
Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.923,54 Descontos: 200,71 Informativa: 153,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.722,83
0 Base INSS: 1.923,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,54 Valor FGTS: 153,88 Base IRRF: 1.750,43

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

2543 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.	11,00	342,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	65,30 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.117,55 Descontos: 435,83 Informativa: 249,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.681,72
0 Base INSS: 3.117,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.117,55 Valor FGTS: 249,40 Base IRRF: 2.774,62

2545 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 257.207.358-79 — PIS: 209.48798.11-9
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 13008/149
101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.609,01 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	114,93 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	186,29 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,30 P				

1 Proventos: 1.923,53 Descontos: 200,71 Informativa: 153,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.722,82
1 Base INSS: 1.923,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,53 Valor FGTS: 153,88 Base IRRF: 1.560,83
ça período igual ou inferior a 15 dias: 27/09/2019 a 02/10/2019

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.549,03 P	998	I.N.S.S.	11,00	378,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	104,23 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	135,30	689,77 P				

0 Proventos: 3.438,40 Descontos: 482,45 Informativa: 275,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.955,95
0 Base INSS: 3.438,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.438,40 Valor FGTS: 275,07 Base IRRF: 3.060,18

2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA — Situação: Trabalhando — CPF: 362.796.228-19 — PIS: 129.14580.14-4
56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 70024/317
101 — Depto: 116 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	357,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	79,44 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.252,75 Descontos: 464,84 Informativa: 260,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.787,91
0 Base INSS: 3.252,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.252,75 Valor FGTS: 260,22 Base IRRF: 2.894,95

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

.: 2549 IVANILDA SANTOS EUSEBIO — Situação: Demitido — CPF: 835.171.385-68 — PIS: 162.07152.03-5
): 66 COPEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 65381/218
101 — Depto: 111 — Filial: 1 — Salário: 1.258,11

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	41,94 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.552,87 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	193,33	1.216,17 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	116,61 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.048,43 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	97,18 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	166,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.153,27 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	182,97 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	445,41 P				
22	AVISO PREVIO	7,00	293,56 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	7,00	46,57 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P				

0 Proventos: 4.794,26 Descontos: 4.794,26 Informativa: 938,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 2.672,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.012,61 Valor FGTS: 938,40 Base IRRF: 2.458,69
ça período igual ou inferior a 15 dias: 16/10/2019 a 16/10/2019
TIDO EM 31/10/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

.: 2551 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO — Situação: Demitido — CPF: 145.879.088-60 — PIS: 124.00852.12-1
): 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 14397/110
101 — Depto: 109 — Filial: 1 — Salário: 1.258,11

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	41,94 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.555,88 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	193,33	1.216,17 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	116,88 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.048,43 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	97,18 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	166,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.153,27 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	182,97 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	445,41 P				
22	AVISO PREVIO	7,00	293,56 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	7,00	46,57 P				
224	BANCO DE HORAS	0,30	3,28 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P				

0 Proventos: 4.797,54 Descontos: 4.797,54 Informativa: 910,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 2.675,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.015,89 Valor FGTS: 910,58 Base IRRF: 2.461,70
ça período igual ou inferior a 15 dias: 24/10/2019 a 24/10/2019
TIDO EM 31/10/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

.: 2552 IZABEL PEREIRA BISPO — Situação: Demitido — CPF: 092.975.248-18 — PIS: 125.48784.31-4
): 66 COPEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 75766/53
101 — Depto: 111 — Filial: 1 — Salário: 1.258,11

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.258,11 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.552,86 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.048,43 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	116,61 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	166,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	97,18 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.153,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	182,97 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	445,41 P				
22	AVISO PREVIO	7,00	293,56 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	7,00	46,57 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 4.794,25 Descontos: 4.794,25 Informativa: 938,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 2.672,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.012,60 Valor FGTS: 938,45 Base IRRF: 2.458,68
TIDO EM 31/10/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

stos: 101,102

EXTRATO MENSAL

2573 JANAINA FREITAS PELOSO — Situação: Trabalhando — CPF: 303.659.758-18 — PIS: 203.17719.19-4
60 FARMACEUTICO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 13/12/2018 — CTPS/Série: 4637/269
101 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 2.549,02

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.549,02 P	998	I.N.S.S.	11,00	362,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	85,65 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	550,59 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.299,21 — Descontos: 476,16 — Informativa: 263,93 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 2.823,05
0 Base INSS: 3.299,21 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 3.299,21 — Valor FGTS: 263,93 — Base IRRF: 2.936,30

2632 JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FE — Situação: Trabalhando — CPF: 303.154.708-01 — PIS: 200.81824.65-8
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 35678/269
101 — Depto: 117 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.923,54 — Descontos: 173,11 — Informativa: 153,88 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.750,43
0 Base INSS: 1.923,54 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 1.923,54 — Valor FGTS: 153,88 — Base IRRF: 1.750,43

2755 JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO — Situação: Trabalhando — CPF: 300.100.378-29 — PIS: 129.36980.16-1
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/04/2019 — CTPS/Série: 023542/00261
101 — Depto: 115 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1 Proventos: 1.923,54 — Descontos: 173,11 — Informativa: 153,88 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.750,43
1 Base INSS: 1.923,54 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 1.923,54 — Valor FGTS: 153,88 — Base IRRF: 1.560,84

2553 JESSICA ALVES DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 411.114.888-35 — PIS: 204.89207.44-2
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 1541/354
101 — Depto: 114 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	192,35 D
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	399,20 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	4,10	14,14 P				

1 Proventos: 2.487,28 — Descontos: 219,95 — Informativa: 170,98 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 2.267,33
1 Base INSS: 2.137,28 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 2.137,28 — Valor FGTS: 170,98 — Base IRRF: 1.755,34

2819 JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA C — Situação: Trabalhando — CPF: 465.519.448-09 — PIS: 201.01323.83-7
33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/08/2019 — CTPS/Série: 007203/00440
101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,00	130,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.632,01 — Descontos: 130,56 — Informativa: 130,56 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.501,45
0 Base INSS: 1.632,01 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 1.632,01 — Valor FGTS: 130,56 — Base IRRF: 1.501,45

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,03 P	998	I.N.S.S.	8,00	127,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.597,63 — Descontos: 127,81 — Informativa: 127,81 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.469,82
0 Base INSS: 1.597,63 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 1.597,63 — Valor FGTS: 127,81 — Base IRRF: 1.469,82

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

2554 JOSEFINA MARIA ROMUALDO — Situação: Demitido — CPF: 170.563.188-60 — PIS: 124.59891.40-9
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 47750/607
101 — Depto: 109 — Filial: 1 — Salário: 1.258,11

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.258,11 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.673,55 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.048,43 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	127,11 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	166,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	97,18 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.153,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	182,97 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	445,41 P				
22	AVISO PREVIO	7,00	293,56 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	7,00	46,57 P				
224	BANCO DE HORAS	12,00	131,19 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 4.925,44 Descontos: 4.925,44 Informativa: 954,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 2.803,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.143,79 Valor FGTS: 954,20 Base IRRF: 2.579,37

TIDO EM 31/10/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS — Situação: Trabalhando — CPF: 340.123.428-51 — PIS: 127.33339.17-8
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 31/01/2019 — CTPS/Série: 018420/00269
101 — Depto: 122 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 1.923,54 Descontos: 200,71 Informativa: 153,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.722,83
0 Base INSS: 1.923,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,54 Valor FGTS: 153,88 Base IRRF: 1.371,25

2740 JOSIMARA MEDINA BENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 419.080.398-76 — PIS: 200.77856.36-2
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 02/03/2019 — CTPS/Série: 005941/00354
101 — Depto: 125 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1 Proventos: 1.923,54 Descontos: 173,11 Informativa: 153,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.750,43
1 Base INSS: 1.923,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,54 Valor FGTS: 153,88 Base IRRF: 1.560,84

2556 JUAN CARLOS DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 458.373.188-44 — PIS: 200.81821.79-9
14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 70747/445
101 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	126,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	70,63 P				

0 Proventos: 1.578,13 Descontos: 126,25 Informativa: 126,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.451,88
0 Base INSS: 1.578,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.578,13 Valor FGTS: 126,25 Base IRRF: 1.451,88

2623 LAERTE FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 250.077.578-02 — PIS: 122.13633.01-2
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 22/01/2019 — CTPS/Série: 55648/00053
101 — Depto: 110 — Filial: 1 — Salário: 1.258,11

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	116,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1 Proventos: 1.457,71 Descontos: 116,61 Informativa: 116,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.341,10
0 Base INSS: 1.457,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.457,71 Valor FGTS: 116,61 Base IRRF: 1.151,51

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

istos: 101,102

EXTRATO MENSAL

2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO — Situação: Trabalhando — CPF: 470.757.938-88 — PIS: 164.10683.31-7
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 17/10/2019 — CTPS/Série: 006231/00433
101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	93,33	804,51 P	998	I.N.S.S.	8,00	71,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	93,15 P				

0 Proventos: 897,66 Descontos: 71,81 Informativa: 71,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 825,85
0 Base INSS: 897,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 897,66 Valor FGTS: 71,81 Base IRRF: 825,85

2558 LARISSA SILVA ROCHA BRENE — Situação: Trabalhando — CPF: 424.251.298-80 — PIS: 140.86480.52-9
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 44927/354
101 — Depto: 115 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	195,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,00	251,70 P				

0 Proventos: 2.175,24 Descontos: 195,77 Informativa: 174,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.979,47
0 Base INSS: 2.175,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.175,24 Valor FGTS: 174,01 Base IRRF: 1.979,47

2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 426.285.098-65 — PIS: 212.92476.34-8
7 FISIOTERAPEUTA — Vínculo: Celetista — Adm: 07/08/2019 — CTPS/Série: 088383/00435
101 — Depto: 126 — Filial: 1 — Salário: 2.917,95

1 HORAS NORMAIS	150,00	2.917,95 P	998	I.N.S.S.	11,00	342,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	65,30 D

0 Proventos: 3.117,55 Descontos: 408,23 Informativa: 249,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.709,32
0 Base INSS: 3.117,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.117,55 Valor FGTS: 249,40 Base IRRF: 2.774,62

2560 LEIDE SABRINA JUSTINO — Situação: Demitido — CPF: 306.288.728-10 — PIS: 126.81687.14-6
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 89470/218
101 — Depto: 109 — Filial: 1 — Salário: 1.258,11

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.258,11 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.633,76 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.048,43 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	121,25 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	166,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	97,18 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.153,27 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	182,97 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	445,41 P				
22 AVISO PREVIO	7,00	293,56 P				
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	7,00	46,57 P				
224 BANCO DE HORAS	5,30	57,94 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

3 Proventos: 4.852,19 Descontos: 4.852,19 Informativa: 945,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
3 Base INSS: 2.730,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.070,54 Valor FGTS: 945,41 Base IRRF: 1.374,44
TIDO EM 31/10/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

2847 LETICIA CUNHA DE ANDRADE — Situação: Trabalhando — CPF: 450.580.978-18 — PIS: 201.37664.68-5
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 18/10/2019 — CTPS/Série: 081811/00412
101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	86,67	747,04 P	998	I.N.S.S.	8,00	66,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	86,49 P				

0 Proventos: 833,53 Descontos: 66,68 Informativa: 66,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 766,85
0 Base INSS: 833,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 833,53 Valor FGTS: 66,68 Base IRRF: 766,85

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

2817 LUCAS DE BARROS RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 450.795.158-56 — PIS: 200.81834.14-9
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 25/07/2019 — CTPS/Série: 019720/00393
101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.923,54 Descontos: 173,11 Informativa: 153,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.750,43
0 Base INSS: 1.923,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,54 Valor FGTS: 153,88 Base IRRF: 1.750,43

2675 LUCIA GASPARINI SACCA — Situação: Trabalhando — CPF: 297.579.828-81 — PIS: 125.44895.80-4
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 07/01/2019 — CTPS/Série: 89616/00173
101 — Depto: 122 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1 Proventos: 1.923,54 Descontos: 173,11 Informativa: 153,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.750,43
0 Base INSS: 1.923,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,54 Valor FGTS: 153,88 Base IRRF: 1.560,84

2726 LUCIA NOGUEIRA SOARES — Situação: Demitido — CPF: 223.943.858-47 — PIS: 164.23818.03-8
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 13/02/2019 — CTPS/Série: 033115/00218
101 — Depto: 109 — Filial: 1 — Salário: 1.258,11

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.258,11 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.899,89 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	943,58 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,00	192,33 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	9,00	69,83 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	93,04 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	149,70 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	943,58 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	9,00	69,83 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	149,70 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	387,70 P				
22	AVISO PREVIO	7,00	293,56 P				
8145	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	7,00	21,72 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	7,00	46,57 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,00	362,34 P				
213	ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	126,00	317,04 P				

2 Proventos: 5.212,86 Descontos: 5.212,86 Informativa: 904,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
2 Base INSS: 3.300,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.662,05 Valor FGTS: 904,45 Base IRRF: 2.256,47
TIDO EM 31/10/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

2842 LUCILENE CATIA MUNHOZ — Situação: Trabalhando — CPF: 283.161.818-51 — PIS: 190.19869.31-3
14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 02/10/2019 — CTPS/Série: 019063/00221
101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.264,30 P	998	I.N.S.S.	8,00	116,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P				

2 Proventos: 1.457,25 Descontos: 116,58 Informativa: 116,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.340,67
2 Base INSS: 1.457,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.457,25 Valor FGTS: 116,58 Base IRRF: 961,49

2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA — Situação: Trabalhando — CPF: 366.406.858-09 — PIS: 201.06006.33-3
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 16/04/2019 — CTPS/Série: 089535/00269
101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	210,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,20	410,99 P				

2 Proventos: 2.334,53 Descontos: 210,10 Informativa: 186,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.124,43
2 Base INSS: 2.334,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.334,53 Valor FGTS: 186,76 Base IRRF: 1.745,25

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

I: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 10/2019

Emissão: 04/11/2019
Horas: 16:34:34

99

ıstos: 101,102

EXTRATO MENSAL

.: 2567 LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 449.702.398-27 — PIS: 206.49184.17-8
): 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 19616/393
101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		9,00	210,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,25	414,61 P					

1 Proventos:	2.338,15	Descontos:	238,03	Informativa:	187,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.100,12
1 Base INSS:	2.338,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.338,15	Valor FGTS:	187,05	Base IRRF:	1.938,13

.: 2649 LUIZ DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 015.191.048-04 — PIS: 108.53411.24-4
): 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 10916/607
101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.		9,00	180,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	129,00	369,56 P					

0 Proventos:	2.001,57	Descontos:	207,74	Informativa:	160,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.793,83
0 Base INSS:	2.001,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.001,57	Valor FGTS:	160,12	Base IRRF:	1.821,43

.: 2483 MARCELO ANDREAÇA — Situação: Trabalhando — CPF: 325.484.378-92 — PIS: 126.50192.18-8
): 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 08/11/2018 — CTPS/Série: 004931/00317
101 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.		11,00	405,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	137,43 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	78,25	434,38 P					

0 Proventos:	3.687,13	Descontos:	543,01	Informativa:	294,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.144,12
0 Base INSS:	3.687,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.687,13	Valor FGTS:	294,97	Base IRRF:	3.281,55

.: 2568 MARIA APARECIDA GARCIA — Situação: Demitido — CPF: 028.318.958-47 — PIS: 126.88846.17-7
): 29 COZINHEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 75226/607
101 — Depto: 111 — Filial: 1 — Salário: 1.258,24

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.258,24 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	4.553,27 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.048,53 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		8,00	116,62 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	166,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		8,00	97,18 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.153,39 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	182,97 P					
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	445,45 P					
22 AVISO PREVIO	7,00	293,59 P					
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	7,00	46,57 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					

0 Proventos:	4.794,67	Descontos:	4.794,67	Informativa:	938,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	2.672,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.012,86	Valor FGTS:	938,52	Base IRRF:	2.458,90

TIDO EM 31/10/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		9,00	212,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR		7,50	18,13 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	434,43 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

0 Proventos:	2.357,97	Descontos:	257,94	Informativa:	188,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.100,03
0 Base INSS:	2.357,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.357,97	Valor FGTS:	188,63	Base IRRF:	2.145,76

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
10/2019

Horas: 16:34:34

100

istos: 101,102

EXTRATO MENSAL

2570 MARIA CRISTINA TEICHEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 882.610.344-53 — PIS: 120.67375.91-3
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 42319/26
101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.923,54 Descontos: 200,71 Informativa: 153,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.722,83
0 Base INSS: 1.923,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,54 Valor FGTS: 153,88 Base IRRF: 1.750,43

2571 MARIA DA CONCEICAO SANTOS VERNASCH — Situação: Demitido — CPF: 161.881.788-43 — PIS: 128.21230.15-1
29 COZINHEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 47208/53
101 — Depto: 111 — Filial: 1 — Salário: 1.258,24

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.258,24 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.553,27 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.048,53 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	116,62 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	166,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	97,18 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.153,39 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	182,97 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	445,45 P				
22 AVISO PREVIO	7,00	293,59 P				
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	7,00	46,57 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 4.794,67 Descontos: 4.794,67 Informativa: 937,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 2.672,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.012,86 Valor FGTS: 937,99 Base IRRF: 2.458,90
TIDO EM 31/10/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	357,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	79,44 D

0 Proventos: 3.252,75 Descontos: 437,24 Informativa: 260,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.815,51
0 Base INSS: 3.252,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.252,75 Valor FGTS: 260,22 Base IRRF: 2.894,95

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.549,03 P	998	I.N.S.S.	9,00	247,37 D
201 AD FUNÇÃO	500,00	500,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	44,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 3.248,63 Descontos: 292,16 Informativa: 219,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.956,47
0 Base INSS: 2.748,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.748,63 Valor FGTS: 219,89 Base IRRF: 2.501,26

2591 MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA — Situação: Trabalhando — CPF: 385.905.828-25 — PIS: 204.89211.16-4
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 14/12/2018 — CTPS/Série: 68580/405
101 — Depto: 116 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.923,54 Descontos: 173,11 Informativa: 153,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.750,43
0 Base INSS: 1.923,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,54 Valor FGTS: 153,88 Base IRRF: 1.750,43

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

2577 MARILDE INES GUARNIERI — Situação: Trabalhando — CPF: 017.813.009-50 — PIS: 126.51163.17-3
56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 51009/16
101 — Depto: 116 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	357,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	79,44 D

0 Proventos: 3.252,75 Descontos: 437,24 Informativa: 260,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.815,51
0 Base INSS: 3.252,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.252,75 Valor FGTS: 260,22 Base IRRF: 2.894,95

2578 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN — Situação: Demitido — CPF: 147.217.608-17 — PIS: 123.57975.01-8
29 COZINHEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 14161/110
101 — Depto: 111 — Filial: 1 — Salário: 1.258,24

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.258,24 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.580,87 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.048,53 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	116,62 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	166,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	97,18 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.153,39 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	182,97 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	445,45 P				
22 AVISO PREVIO	7,00	293,59 P				
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	7,00	46,57 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 4.794,67 Descontos: 4.794,67 Informativa: 938,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 2.672,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.012,86 Valor FGTS: 938,53 Base IRRF: 2.458,90
TIDO EM 31/10/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.923,54 Descontos: 200,71 Informativa: 153,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.722,83
0 Base INSS: 1.923,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,54 Valor FGTS: 153,88 Base IRRF: 1.750,43

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.627,35 P	998	I.N.S.S.	9,00	236,46 D
222 AJUDA DE CUSTO	648,76	648,76 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	22,30 D

1 Proventos: 3.276,11 Descontos: 258,76 Informativa: 210,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.017,35
1 Base INSS: 2.627,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.627,35 Valor FGTS: 210,18 Base IRRF: 2.201,30

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.923,54 Descontos: 173,11 Informativa: 153,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.750,43
0 Base INSS: 1.923,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,54 Valor FGTS: 153,88 Base IRRF: 1.750,43

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

.: 2583 MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 392.277.738-43 PIS: 207.78143.30-3
): 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 17453/354
101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.124,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	11,00	365,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	89,01 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.324,42 Descontos: 482,29 Informativa: 265,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.842,13
0 Base INSS: 3.324,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.324,42 Valor FGTS: 265,95 Base IRRF: 2.958,74

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	11,00	448,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	189,51 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,45	752,77 P				

0 Proventos: 4.077,19 Descontos: 638,00 Informativa: 326,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.439,19
0 Base INSS: 4.077,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.077,19 Valor FGTS: 326,17 Base IRRF: 3.628,70

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.923,54 Descontos: 173,11 Informativa: 153,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.750,43
0 Base INSS: 1.923,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,54 Valor FGTS: 153,88 Base IRRF: 1.750,43

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	203,97 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,45	342,89 P				

2 Proventos: 2.266,43 Descontos: 203,97 Informativa: 181,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.062,46
1 Base INSS: 2.266,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.266,43 Valor FGTS: 181,31 Base IRRF: 1.683,28

.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 204.053.708-22 PIS: 209.48803.26-0
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2019 CTPS/Série: 27450/00149
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.724,99

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	9,00	207,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,93 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	386,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.310,99 Descontos: 250,51 Informativa: 184,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.060,48
0 Base INSS: 2.310,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.310,99 Valor FGTS: 184,87 Base IRRF: 2.103,01

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

stos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	120,60 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.507,50 Descontos: 148,20 Informativa: 120,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.359,30
1 Base INSS: 1.507,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.507,50 Valor FGTS: 120,60 Base IRRF: 1.197,31

ça maternidade: 18/07/2019 a 14/11/2019

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	212,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	18,16 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,10	434,78 P				

0 Proventos: 2.358,32 Descontos: 230,40 Informativa: 188,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.127,92
0 Base INSS: 2.358,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.358,32 Valor FGTS: 188,66 Base IRRF: 2.146,08

2592 RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 330.214.058-43 — PIS: 133.76738.81-4
14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 49406/269
101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	120,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.507,50 Descontos: 148,20 Informativa: 120,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.359,30
0 Base INSS: 1.507,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.507,50 Valor FGTS: 120,60 Base IRRF: 1.386,90

2594 RINALDO JORGE DE MELO — Situação: Trabalhando — CPF: 113.085.588-05 — PIS: 123.81331.11-7
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 25332/92
101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.923,54 Descontos: 200,71 Informativa: 153,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.722,83
1 Base INSS: 1.923,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,54 Valor FGTS: 153,88 Base IRRF: 1.560,84

2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 269.084.118-50 — PIS: 125.82574.15-7
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 68553/53
101 — Depto: 125 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	211,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	122,20	421,33 P				

1 Proventos: 2.344,87 Descontos: 238,63 Informativa: 187,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.106,24
1 Base INSS: 2.344,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.344,87 Valor FGTS: 187,58 Base IRRF: 1.944,25

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

104

2596 RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO FR — Situação: Trabalhando — CPF: 148.749.688-56 — PIS: 209.48704.96-3
36 AUXILIAR DE COZINHA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 86746/61
101 — Depto: 111 — Filial: 1 — Salário: 1.258,24

1	HORAS NORMAIS	160,00	1.006,59 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	40,00	291,57 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	40,00	251,65 P	998	I.N.S.S.	8,00	93,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	159,68 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	39,92 P				

0 Proventos: 1.457,84 Descontos: 412,47 Informativa: 93,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.045,37
0 Base INSS: 1.166,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.166,27 Valor FGTS: 93,30 Base IRRF: 1.072,97
afast. mesma doença: 08/08/2019 a 06/10/2019

2598 ROBERTO CARLOS GOMES — Situação: Trabalhando — CPF: 424.572.758-65 — PIS: 165.57949.56-0
689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 89366/317
101 — Depto: 110 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	126,67	907,19 P	998	I.N.S.S.	8,00	130,56 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	73,33	525,22 P				
201	AD FUNÇÃO	450,00	450,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	126,41 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	73,18 P				

1 Proventos: 2.082,00 Descontos: 130,56 Informativa: 130,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.951,44
1 Base INSS: 1.632,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.632,00 Valor FGTS: 130,56 Base IRRF: 1.311,85
ça período igual ou inferior a 15 dias: 14/10/2019 a 16/10/2019
ça período igual ou inferior a 15 dias: 17/10/2019 a 19/10/2019
ça período igual ou inferior a 15 dias: 21/10/2019 a 25/10/2019

2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO — Situação: Trabalhando — CPF: 317.786.488-86 — PIS: 127.57155.17-4
462 SUPERV. FATURAMENTO — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 13031/269
101 — Depto: 105 — Filial: 1 — Salário: 2.267,35

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.267,35 P	998	I.N.S.S.	9,00	204,06 D

1 Proventos: 2.267,35 Descontos: 204,06 Informativa: 181,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.063,29
1 Base INSS: 2.267,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.267,35 Valor FGTS: 181,38 Base IRRF: 1.873,70

2600 ROSANA GENEROSO DE SOUZA — Situação: Demitido — CPF: 147.640.468-22 — PIS: 209.99869.50-1
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 61198/119
101 — Depto: 112 — Filial: 1 — Salário: 1.258,11

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.258,11 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.552,86 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.048,43 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	116,61 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	166,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	97,18 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.153,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	182,97 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	445,41 P				
22	AVISO PREVIO	7,00	293,56 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	7,00	46,57 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 4.794,25 Descontos: 4.794,25 Informativa: 938,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 2.672,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.012,60 Valor FGTS: 938,40 Base IRRF: 2.458,68
DO EM 31/10/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ıstos: 101,102

105

EXTRATO MENSAL

.: 2601 ROSANE HERMINIA DE ANDRADE
): 607 AUX. SERV. DIVERSOS
101

Situação: Demitido
Vínculo: Celetista
Depto: 112

CPF: 145.879.358-32
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 133.36666.72-3
CTPS/Série: 27767/92
Salário: 1.258,11

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.258,11 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.552,86 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.048,43 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	116,61 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	166,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	97,18 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.153,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	182,97 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	445,41 P				
22	AVISO PREVIO	7,00	293,56 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	7,00	46,57 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 4.794,25 Descontos: 4.794,25 Informativa: 938,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 2.672,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.012,60 Valor FGTS: 938,42 Base IRRF: 2.458,68
TIDO EM 31/10/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS
): 133 TELEFONISTA
102

Situação: Licença maternidade
Vínculo: Celetista
Depto: 105

CPF: 292.423.788-28
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 126.45481.15-0
CTPS/Série: 58820/218
Salário: 1.307,90

4	SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	120,60 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

3 Proventos: 1.507,50 Descontos: 148,20 Informativa: 120,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.359,30
2 Base INSS: 1.507,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.507,50 Valor FGTS: 120,60 Base IRRF: 818,13
ça maternidade: 12/07/2019 a 08/11/2019

.: 2603 ROSE MARY RODRIGUES
): 71 TEC. ENFERMAGEM
101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 122

CPF: 161.886.938-88
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 124.41999.27-5
CTPS/Série: 24250/110
Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.923,54 Descontos: 200,71 Informativa: 153,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.722,83
0 Base INSS: 1.923,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,54 Valor FGTS: 153,88 Base IRRF: 1.750,43

.: 2604 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES
): 29 COZINHEIRO (A)
101

Situação: Demitido
Vínculo: Celetista
Depto: 111

CPF: 325.966.288-05
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 206.19512.51-7
CTPS/Série: 94701/87
Salário: 1.258,24

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.258,24 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.673,98 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.048,53 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	127,12 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	166,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	97,18 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.153,39 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	182,97 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	445,45 P				
22	AVISO PREVIO	7,00	293,59 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	7,00	46,57 P				
224	BANCO DE HORAS	12,00	131,21 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

3 Proventos: 4.925,88 Descontos: 4.925,88 Informativa: 954,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
2 Base INSS: 2.803,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.144,07 Valor FGTS: 954,21 Base IRRF: 1.442,07
TIDO EM 31/10/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

.: 2710 RUTE HELENA NOGUEIRA — Situação: Demitido — CPF: 170.561.788-39 — PIS: 124.50595.29-7
): 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 61058/119
101 — Depto: 109 — Filial: 1 — Salário: 1.258,11

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.258,11 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.156,77 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.048,43 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,00	165,70 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	10,00	108,18 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	105,83 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	166,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.153,27 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	107,09 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	182,97 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	481,11 P				
22	AVISO PREVIO	7,00	293,56 P				
8145	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	7,00	27,26 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	7,00	46,57 P				
224	BANCO DE HORAS	4,00	43,73 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	135,00	339,69 P				

0	Proventos:	5.455,90	Descontos:	5.455,90	Informativa:	1047,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
0	Base INSS:	3.164,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.531,46	Valor FGTS:	1.047,21	Base IRRF: 2.892,54

TIDO EM 31/10/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 435.384.908-56 — PIS: 165.97464.01-0
): 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/08/2019 — CTPS/Série: 097421/00381
101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	1.923,54	Descontos:	173,11	Informativa:	153,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.750,43
0	Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54	Valor FGTS:	153,88	Base IRRF: 1.750,43

.: 2610 SILVIA ANDREIA DA COSTA — Situação: Trabalhando — CPF: 246.240.758-89 — PIS: 125.54684.35-0
): 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 612346/119
101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	201,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	310,31 P				

1	Proventos:	2.233,85	Descontos:	228,64	Informativa:	178,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.005,21
1	Base INSS:	2.233,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.233,85	Valor FGTS:	178,70	Base IRRF: 1.843,22

.: 2613 SIMONE NEILDO DOS SANTOS — Situação: Demitido — CPF: 167.742.108-80 — PIS: 209.48801.53-5
): 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 12957/269
101 — Depto: 112 — Filial: 1 — Salário: 1.258,11

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.258,11 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.552,86 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.048,43 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	116,61 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	166,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	97,18 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.153,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	182,97 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	445,41 P				
22	AVISO PREVIO	7,00	293,56 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	7,00	46,57 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1	Proventos:	4.794,25	Descontos:	4.794,25	Informativa:	938,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
0	Base INSS:	2.672,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.012,60	Valor FGTS:	938,40	Base IRRF: 2.079,50

TIDO EM 31/10/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

I: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/11/2019
ılo: Folha Mensal Horas: 16:34:34
petência: 10/2019

ıstos: 101,102 107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	1.923,54	Descontos:	173,11	Informativa:	153,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.750,43
0	Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54	Valor FGTS:	153,88	Base IRRF: 1.750,43

.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 392.664.038-30 PIS: 165.37969.04-3
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 10/04/2019 CTPS/Série: 089417/00317
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	207,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	379,27 P				

2	Proventos:	2.302,81	Descontos:	207,25	Informativa:	184,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.095,56
2	Base INSS:	2.302,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.302,81	Valor FGTS:	184,22	Base IRRF: 1.716,38

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	1.923,54	Descontos:	173,11	Informativa:	153,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.750,43
0	Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54	Valor FGTS:	153,88	Base IRRF: 1.750,43

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	357,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	60,10 D

1	Proventos:	3.252,75	Descontos:	417,90	Informativa:	260,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.834,85
1	Base INSS:	3.252,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.252,75	Valor FGTS:	260,22	Base IRRF: 2.705,36

.: 2770 VALDEMIR CASAVECHI Situação: Trabalhando CPF: 063.646.548-94 PIS: 121.51375.86-4
): 282 COORD. FINANCEIRO Vínculo: Celetista Adm: 03/05/2019 CTPS/Série: 81239/607
102 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 6.149,55

1	HORAS NORMAIS	200,00	6.149,55 P	998	I.N.S.S.	11,00	642,33 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	645,13 D

0	Proventos:	6.149,55	Descontos:	1.287,46	Informativa:	491,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.862,09
0	Base INSS:	5.839,45	Excedente INSS:	310,10	Base FGTS:	6.149,55	Valor FGTS:	491,96	Base IRRF: 5.507,22

.: 2619 VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES Situação: Trabalhando CPF: 296.337.278-71 PIS: 128.22489.17-5
): 17 ASSIST. ADMINISTR. Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 11557/221
102 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 1.453,36

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.453,36 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1	Proventos:	1.652,96	Descontos:	132,23	Informativa:	132,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.520,73
1	Base INSS:	1.652,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,96	Valor FGTS:	132,23	Base IRRF: 1.331,14

TERMO DE JUNTADA
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

.: 2607 VERIDIANE GIROTTO — Situação: Trabalhando — CPF: 226.186.558-93 — PIS: 129.43928.15-3
): 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 19/12/2018 — CTPS/Série: 35459/354
101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	357,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	60,10 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 3.252,75 — Descontos: 445,50 — Informativa: 260,22 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 2.807,25
1 Base INSS: 3.252,75 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 3.252,75 — Valor FGTS: 260,22 — Base IRRF: 2.705,36

.: 2624 WALTER OLIVEIRA LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 269.562.978-84 — PIS: 203.24642.92-4
): 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 55095/173
101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	123,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	41,85 P				

0 Proventos: 1.549,35 — Descontos: 123,94 — Informativa: 123,94 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.425,41
0 Base INSS: 1.549,35 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 1.549,35 — Valor FGTS: 123,94 — Base IRRF: 1.425,41

.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES — Situação: Trabalhando — CPF: 315.679.078-81 — PIS: 130.46161.93-9
): 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 26648/252
101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	120,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

2 Proventos: 1.507,50 — Descontos: 120,60 — Informativa: 120,60 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.386,90
2 Base INSS: 1.507,50 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 1.507,50 — Valor FGTS: 120,60 — Base IRRF: 1.007,72

Total Geral Proventos: 345.494,74
Total Geral Descontos: 154.183,93
Líquido Geral: 191.310,81

TERMO DE [illegible]
001/2013
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

ımo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	18.223,33	178.378,40 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	120.056,79 D
4 SALARIO MATERNIDADE	400,00	2.615,80 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.738,80	1.738,80 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	313,33	3.169,80 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	18,00	229,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.220,00	21.516,89 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	205,00	3.406,93 D
17 INSALUBRIDADE 40%	80,00	798,40 P	827 IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	54,42 D
22 AVISO PREVIO	161,00	7.220,97 P	856 IRRF EMPREGADOR	202,50	1.295,48 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	262,00	29.738,65 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	313,33	3.482,50 D
150 HORAS EXTRAS	8,10	116,86 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	201,00	2.542,99 D
201 AD FUNÇÃO	1.650,00	1.650,00 P	998 I.N.S.S.	886,00	20.083,64 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.247,23	12.007,83 P	999 IMPOSTO DE RENDA	117,50	1.292,93 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	421,29 P			
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	126,00	317,04 P			
222 AJUDA DE CUSTO	648,76	648,76 P			
224 BANCO DE HORAS	77,16	1.193,75 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	35,96 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	53,00	210,66 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	262,00	4.358,01 P			
831 MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	30,00	728,86 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	399,20 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	60,00	312,70 P			
8145 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	28,00	56,84 P			
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	161,00	1.071,11 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	833,25	11.435,73 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	240,00	27.225,78 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	49,00	209,55 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	240,00	3.991,93 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	220,01	2.228,01 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	4.899,99	33.098,04 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	160,00	212,92 P			
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P			

Líquido Geral: 191.310,81

Situações

ero de empregados:	122	Salário contribuição empregados:	284.457,55	Base IRRF Mensal:	216.578,52
ero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.588,41
ılhando:	116	Excedente:	310,10	Base IRRF Férias:	0,00
ado direitos integrais:	0	Base total:	284.767,65	Valor IRRF Férias:	0,00
ado acidente de trabalho:	0	Segurados:	26.033,56	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
ado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
o maternidade:	2	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
o maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ça:	4	Sub-Total:	26.033,56	Base IRRF 13º Salário:	25.471,65
ça Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	54,42
ça sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	6.274,26	Valor Total do IRRF:	2.642,83
tido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
ferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
s:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	215.622,17
ato sindical:	0	Total:	19.759,30	Valor do FGTS:	17.249,42
entadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	19.759,30	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ncia justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	77.494,40
s motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	23.072,58
ssões:	3			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
ero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 191.310,81

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.130,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 cento e trinta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE ENCAMINHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 setecentos e vinte e dois 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE [illegible]
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.501,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 um 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.469,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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.

(Um mil e quatrocentos e sessenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331051459008414 15
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSIMARA MEDINA BENTO, na conta 106.025, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinqüenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310514590084141 5
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.709,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAURA DE MARCHI DOS SANTO, na conta 18.973, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e nove reais e trinta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 766,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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.

(Setecentos e sessenta e seis 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCAS DE BARROS RODRIGUES, na conta 28.812, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinqüenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.124,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 vinte e quatro 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.815,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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.

(Dois mil e oitocentos e quinze reais e cinqüenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.062,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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.

(Dois mil e sessenta e dois 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G3310514590084 1415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.060,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO SERGIO DA SILVA, na conta 106.246, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e sessenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.127,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 cento e vinte e sete 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RINALDO JORGE DE MELO, na conta 110.465, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e vinte e dois 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSE MARY RODRIGUES, na conta 106.581, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e vinte e dois 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE APREENSÃO
001/2019
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 cinqüenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.095,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TAMARA CRISTINA OSHIRO PE, na conta 30.438, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e noventa 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 4.862,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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.

(Quatro mil e oitocentos e sessenta e dois 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 3.144,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 cento e quarenta e quatro 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.807,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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.

(Dois mil e oitocentos e sete reais e vinte 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.980,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 novecentos e oitenta reais e dezenove 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA FATIMA DA SILVA A, na conta 86.773, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinqüenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE ENCERRAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.109,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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.

(Dois mil e cento e nove 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE TOMBAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G3310514590084141 5
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.085,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA MARIA DA SILVA, na conta 30.757, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e oitenta e cinco 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 setecentos e vinte e dois 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.083,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AIDA MARIA FERREIRA, na conta 86.769, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitenta e três 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 setecentos e cinqüenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.866,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 oitocentos e sessenta e seis reais e vinte 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.401,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 quatrocentos e um 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.367,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 trezentos e sessenta e sete 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.282,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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.

(Dois mil e duzentos e oitenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 3.052,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINA LANZI CREPAL, na conta 87.156, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cinqüenta e dois reais e treze 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.068,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 sessenta e oito reais e noventa 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.723,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 setecentos e vinte e três 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 cinqüenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE JUNTADA
001/2019
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.106,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 cento e seis reais e noventa 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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.

(Um mil e setecentos e vinte e dois 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

147

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.501,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARTHUR PALMEZANO PEREIRA, na conta 86.743, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e um 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.751,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 cinqüenta e um 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.893,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA GOMES PILLON, na conta 87.153, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e noventa e três 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

150

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 setecentos e vinte e dois 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.633,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.816,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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.

(Um mil e oitocentos e dezesseis reais e dezenove 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 3.442,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 quatrocentos e quarenta e dois reais e cinqüenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.265,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 duzentos e sessenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G3105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.081,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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.

(Dois mil e oitenta e um reais e quarenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

156

G3310514590084141 5
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.576,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 quinhentos e setenta e seis 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

157

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.896,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELISANGELA MARIA FERREIRA, na conta 86.719, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e noventa e seis 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 vinte e dois 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G3310514590084141 5
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EMERSON DE CONTI MONICO, na conta 86.891, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinqüenta e nove 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

160

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.582,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 oitenta e dois reais e onze 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 208,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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.

(Duzentos e oito 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.554,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 quinhentos e cinqüenta e quatro 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.046,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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.

(Dois mil e quarenta e seis 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.681,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 seiscentos e oitenta e um 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.955,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 e cinqüenta e cinco reais e noventa 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.787,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 setecentos e oitenta e sete 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.823,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANAINA FREITAS PELOSO, na conta 86.686, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e vinte e três 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 cinqüenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.267,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 sessenta e sete 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 vinte e dois 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.451,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 cinqüenta e um 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

172

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.341,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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.

(Um mil e trezentos e quarenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.979,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LARISSA SILVA ROCHA BRENE, na conta 86.675, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e setenta e nove 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 cinqüenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G3310514590084141 5
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.100,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 cem 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.793,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 setecentos e noventa e três 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.100,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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.

(Dois mil e cem reais 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA CRISTINA TEICHEIRA, na conta 86.651, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e vinte e dois 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.956,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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.

(Dois mil e novecentos e cinqüenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIELE CRISTINA DE ALMEI, na conta 86.644, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinqüenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE [illegible]
003/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.815,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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.

(Dois mil e oitocentos e quinze reais e cinqüenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
08/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 setecentos e vinte e dois 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 3.017,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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.

(Três mil e dezessete 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.722,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ILMA AFRO DOS SANTOS DA S, na conta 86.696, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e vinte e dois 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE [illegible]
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.842,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYARA VIVEIROS NATALICIO, na conta 86.637, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e quarenta e dois reais e treze 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE JUNTADA
001/2018
RECEITA FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 3.439,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 trinta e nove reais e dezenove 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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.

(Um mil e trezentos e cinqüenta e nove 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO, na conta 86.624, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinqüenta e nove 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2013

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.106,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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.

(Dois mil e cento e seis reais e vinte 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.045,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA MARTINS DE, na conta 86.618, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quarenta e cinco 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.951,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROBERTO CARLOS GOMES, na conta 86.880, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinqüenta e um reais e quarenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.063,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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.

(Dois mil e sessenta e três reais e vinte 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSE LUCIO DA SILVA VASCO, na conta 86.610, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinqüenta e nove 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.005,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILVIA ANDREIA DA COSTA, na conta 86.604, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cinco 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310514590084141 5
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TALITA PARANHOS DE FREITA, na conta 86.596, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinqüenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 setecentos e cinqüenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331051459008414 15
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 2.834,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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.

(Dois mil e oitocentos e trinta e quatro 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.520,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA DA COSTA DUMONT G, na conta 86.591, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.425,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 quatrocentos e vinte e cinco 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.386,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 trezentos e oitenta e seis 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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 cinqüenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G33105145900841415
05/12/2019 15:04:52

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/11/2019 Valor R$ 825,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 41, 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.

(Oitocentos e vinte e cinco 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:04:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 16.032-6

FAVORECIDO: DOUGLAS LOPES
CPF/CNPJ: 405.421.878-41
VALOR: R$ 1.501,45
DEBITO EM: 07/11/2019

==========

DOCUMENTO: 110701
AUTENTICACAO SISBB: E.E3E.F02.CDA.525.95D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - 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$ 1.750,43
DEBITO EM: 07/11/2019

==========

DOCUMENTO: 110702
AUTENTICACAO SISBB: B.52B.9ED.6C6.7A3.6AE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 12.948-6

FAVORECIDO: MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA
CPF/CNPJ: 448.310.758-50
VALOR: R$ 1.750,43
DEBITO EM: 07/11/2019
==========
DOCUMENTO: 110703
AUTENTICACAO SISBB: 2.293.BB7.573.926.BBE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 20.840-2

FAVORECIDO: LUCILENE CATIA MUNHOZ
CPF/CNPJ: 283.161.818-51
VALOR: R$ 1.340,67
DEBITO EM: 07/11/2019

==========

DOCUMENTO: 110704
AUTENTICACAO SISBB: F.742.D5F.D9B.4F6.19E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/11/2019 - 22:46:09

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	215.622,17	98	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	10/2019	07/11/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
17.249,77	0,00	17.249,77

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2019

858400001724 497701791916 107634050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/11/2019 - 22:46:09

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	215.622,17	98	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	10/2019	07/11/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
17.249,77	0,00	17.249,77

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2019

858400001724 497701791916 107634050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400001724 497701791916 107634050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES		209.75513.41-3	14/12/2018	01	01			03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,89		0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01	01			03222
2.368,83	0,00	0,00	213,19			189,51		0,00
ADRIANA MARIA DA SILVA		122.98476.22-7	04/01/2019	01	05			03222
2.307,54	0,00	0,00	207,67			184,61		0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA		124.14642.04-3	01/12/2018	01	01			03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,89		0,00
AIDA MARIA FERREIRA		120.23503.29-0	01/12/2018	01	01			03222
2.338,15	0,00	0,00	210,43			187,06		0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE		129.67732.15-1	01/12/2018	01	01			03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,89		0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		136.34121.22-9	01/12/2018	01	01	21/10/2019	P3	02235
3.324,41	0,00	0,00	365,68			265,95		0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		136.34121.22-9	01/12/2018	01		23/10/2019	Z5	02235
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ		204.01557.51-5	14/12/2018	01	01	25/09/2019	P1	02516
1.523,88	0,00	0,00	121,91			121,91		0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ		204.01557.51-5	14/12/2018	01		25/10/2019	Z5	02516
ALINE CRISTINA OLIMPIO		160.13681.40-7	01/12/2018	01	01			04221
1.601,67	0,00	0,00	128,13			128,13		0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		160.29518.33-0	01/12/2018	01	01			03222
2.123,14	0,00	0,00	191,08			169,85		0,00
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO		136.41630.25-7	19/02/2019	01				02235
3.499,41	0,00	0,00	384,93			279,95		0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		160.97148.59-4	03/12/2018	01	01			03516
2.288,26	0,00	0,00	205,94			183,06		0,00
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS		201.37676.20-9	21/02/2019	01				03222
1.924,59	0,00	0,00	173,21			153,96		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

208

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400001724 497701791916 107634050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 PAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
ANA LUCIA MARTINS ROCHA		201.00576.01-4	01/12/2018	01	05	11/10/2019	P3	03222
2.296,96	0,00	0,00	289,17			183,75		0,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA		201.00576.01-4	01/12/2018	01		12/10/2019	P5	03222
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		207.73334.25-9	01/12/2018	01	01			03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,88		0,00
ANDERSON PIMENTA		160.13720.52-6	11/01/2019	01				03222
2.366,19	0,00	0,00	212,95			189,29		0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN		125.02010.19-7	01/12/2018	01	01			03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,89		0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS		145.88928.20-8	01/12/2018	01	01			03222
1.632,01	0,00	0,00	130,56			130,56		0,00
BIANCA DE QUEIROZ SILVA		137.50059.93-3	01/12/2018	01	01			03222
2.340,73	0,00	0,00	210,66			187,25		0,00
DAIANE DELGADO DOS SANTOS		268.08230.29-1	22/01/2019	01				03222
1.924,59	0,00	0,00	173,21			153,96		0,00
DANIELA GOMES PILLON		126.08293.17-6	06/03/2019	01				02235
3.324,40	0,00	0,00	365,68			265,96		0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA		206.12556.35-7	01/12/2018	01	01			03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,88		0,00
DONIZETI ALMEIDA PRADO		106.71571.79-3	03/12/2018	01	01			07823
1.825,58	0,00	0,00	164,30			146,05		0,00
DOUGLAS LOPES		160.05003.46-2	21/08/2019	01				03222
1.632,01	0,00	0,00	130,56			130,56		0,00
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA		209.99875.46-3	01/12/2018	01	01	17/10/2019	J	03222
1.242,83	1.603,27	1.603,27	227,68			227,68		0,00
EDSON DA SILVA		120.66074.38-3	03/12/2018	01	01			04110
1.995,81	0,00	0,00	179,62			159,67		0,00
ELAINE CRISTINA DE SOUZA		127.45608.15-2	01/02/2019	01	05			02235
4.081,56	0,00	0,00	448,97			326,53		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400001724 497701791916 107634050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA		209.89105.02-9	03/12/2018	01	01			05143
1.457,71	0,00	0,00	116,61			116,61		0,00
ELIANA PEREIRA		125.83556.17-9	01/12/2018	01	01			03222
2.335,84	0,00	0,00	210,22			196,87		0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ		124.14640.38-5	01/12/2018	01	01			04110
1.762,35	0,00	0,00	158,61			140,99		0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		129.26880.17-2	03/12/2018	01	01			03222
2.114,92	0,00	0,00	190,34			169,19		0,00
ELTON DOUGLAS DA SILVA		127.42924.14-2	01/12/2018	01	01			03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,89		0,00
EMERSON DE CONTI MONICO		148.73138.47-3	15/12/2018	01	01			04110
1.507,50	0,00	0,00	120,60			120,60		0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		209.48801.31-4	03/12/2018	01	01	09/10/2019	P3	04131
1.768,91	0,00	0,00	159,20			141,51		0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		209.48801.31-4	03/12/2018	01		10/10/2019	Z5	04131
FABIANE FRANCA FERNANDES		129.75179.15-6	14/12/2018	01	01	19/09/2019	P1	03222
256,48	0,00	0,00	20,51			20,51		0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL		127.10197.14-8	01/12/2018	01	01			04221
1.720,03	0,00	0,00	137,60			137,61		0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO		129.05328.18-7	01/12/2018	01	01			03222
2.279,53	0,00	0,00	205,15			182,36		0,00
GILMAR DE MATOS GOMES		128.04691.16-2	01/12/2018	01	05			03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,89		0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA		124.65058.86-1	03/12/2018	01	01			02515
3.117,05	0,00	0,00	342,93			249,41		0,00
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA		209.48798.11-9	01/12/2018	01	01	26/09/2019	P3	03222
1.923,53	0,00	0,00	173,11			153,88		0,00
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA		209.48798.11-9	01/12/2018	01		02/10/2019	Z5	03222

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400001724 497701791916 107634050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI 3.438,40	0,00	200.77855.91-9 0,00	01/12/2018 378,22	01	01	275,07	02234 0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA 3.252,75	0,00	129.14580.14-4 0,00	01/12/2018 357,80	01	01	260,22	02235 0,00
JANAINA FREITAS PELOSO 3.299,21	0,00	203.17719.19-4 0,00	13/12/2018 362,91	01	01	263,93	02234 0,00
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNAN 1.923,54	0,00	200.81824.65-8 0,00	01/12/2018 173,11	01	01	153,88	03222 0,00
JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO 1.923,54	0,00	129.36980.16-1 0,00	01/04/2019 173,11	01		153,88	03222 0,00
JESSICA ALVES DE SOUSA 2.137,28	0,00	204.89207.44-2 0,00	01/12/2018 192,35	01	01	170,98	03222 0,00
JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA 1.632,01	0,00	201.01323.83-7 0,00	01/08/2019 130,56	01		130,56	03222 0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA 1.597,63	0,00	162.66723.47-7 0,00	24/07/2019 127,81	01		127,81	04141 0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS 1.923,54	0,00	127.33339.17-8 0,00	31/01/2019 173,11	01		153,89	03222 0,00
JOSIMARA MEDINA BENTO 1.923,54	0,00	200.77856.36-2 0,00	02/03/2019 173,11	01	05	153,88	03222 0,00
JUAN CARLOS DOS SANTOS 1.578,13	0,00	200.81821.79-9 0,00	01/12/2018 126,25	01	01	126,25	04221 0,00
LAERTE FERNANDES 1.457,71	0,00	122.13633.01-2 0,00	22/01/2019 116,61	01		116,62	05143 0,00
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO 897,66	0,00	164.10683.31-7 0,00	17/10/2019 71,81	01		71,81	03222 0,00
LARISSA SILVA ROCHA BRENE 2.175,24	0,00	140.86480.52-9 0,00	01/12/2018 195,77	01	01	174,01	03222 0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS 3.117,55	0,00	212.92476.34-8 0,00	07/08/2019 342,93	01		249,40	02236 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400001724 497701791916 107634050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
LETICIA CUNHA DE ANDRADE		201.37664.68-5	18/10/2019	01	05		03222
833,53	0,00	0,00	66,68			66,68	0,00
LUCAS DE BARROS RODRIGUES		200.81834.14-9	25/07/2019	01			03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,89	0,00
LUCIA GASPARINI SACCA		125.44895.80-4	07/01/2019	01			03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,89	0,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ		190.19869.31-3	02/10/2019	01			04221
1.457,25	0,00	0,00	116,58			116,58	0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		201.06006.33-3	16/04/2019	01			03222
2.334,53	0,00	0,00	210,10			186,76	0,00
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES		206.49184.17-8	01/12/2018	01	01		03222
2.338,15	0,00	0,00	210,43			187,05	0,00
LUIZ DA SILVA		108.53411.24-4	01/12/2018	01	01		03222
2.001,57	0,00	0,00	180,14			160,13	0,00
MARCELO ANDREACA		126.50192.18-8	08/11/2018	01			02235
3.687,13	0,00	0,00	405,58			294,98	0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI		122.35422.76-6	01/12/2018	01	01		03222
2.357,97	0,00	0,00	212,21			188,64	0,00
MARIA CRISTINA TEICHEIRA		120.67375.91-3	01/12/2018	01	01		03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,89	0,00
MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA		153.57606.23-8	21/08/2019	01	05		02235
3.252,75	0,00	0,00	357,80			260,22	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA		201.67050.41-3	01/12/2018	01	01		02234
2.748,63	0,00	0,00	247,37			219,89	0,00
MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA		204.89211.16-4	14/12/2018	01	01		03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,89	0,00
MARILDE INES GUARNIERI		126.51163.17-3	01/12/2018	01	01		02235
3.252,75	0,00	0,00	357,80			260,23	0,00
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA		122.37140.54-7	01/12/2018	01	01		03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,89	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

212

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400001724 497701791916 107634050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 10/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
MATEUS SILVA ANDRIOLLO		128.21411.18-0	03/12/2018	01	01		02124
2.627,35	0,00	0,00	236,46			210,18	0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		204.85792.92-6	19/01/2019	01			03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,89	0,00
MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS		207.78143.30-3	01/12/2018	01	01		02235
3.324,42	0,00	0,00	365,68			265,95	0,00
MELISSA MANARESI BASSO		126.90847.16-9	01/12/2018	01	01		02235
4.077,19	0,00	0,00	448,49			326,18	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		123.32393.79-1	15/08/2019	01			03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,89	0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		190.21706.34-5	01/12/2018	01	01		03222
2.266,43	0,00	0,00	203,97			181,31	0,00
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01			03222
2.310,99	0,00	0,00	207,98			184,87	0,00
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS		128.00727.18-9	01/12/2018	01	01	17/07/2019 Q1	04221
1.507,50	0,00	0,00	120,60			120,61	0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA		204.89213.42-6	01/12/2018	01	01		03222
2.358,32	0,00	0,00	212,24			188,66	0,00
RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO		133.76738.81-4	01/12/2018	01	01		04221
1.507,50	0,00	0,00	120,60			120,60	0,00
RINALDO JORGE DE MELO		123.81331.11-7	01/12/2018	01	01		03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,89	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS		125.82574.15-7	01/12/2018	01	01		03222
2.344,87	0,00	0,00	211,03			187,59	0,00
RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO FRANCI		209.48704.96-3	01/12/2018	01	01	07/08/2019 P2	05132
1.166,27	0,00	0,00	93,30			93,30	0,00
RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO FRANCI		209.48704.96-3	01/12/2018	01		06/10/2019 Z5	05132
ROBERTO CARLOS GOMES		165.57949.56-0	01/12/2018	01	01	13/10/2019 P3	05143
1.632,00	0,00	0,00	130,56			130,56	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

616

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400001724 497701791916 107634050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 10/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
ROBERTO CARLOS GOMES		165.57949.56-0	01/12/2018	01		16/10/2019	Z5	05143
ROBERTO CARLOS GOMES		165.57949.56-0	01/12/2018	01		16/10/2019	P3	05143
ROBERTO CARLOS GOMES		165.57949.56-0	01/12/2018	01		19/10/2019	Z5	05143
ROBERTO CARLOS GOMES		165.57949.56-0	01/12/2018	01		20/10/2019	P3	05143
ROBERTO CARLOS GOMES		165.57949.56-0	01/12/2018	01		25/10/2019	Z5	05143
ROGERIO APARECIDO ROSALINO		127.57155.17-4	03/12/2018	01	01			04101
2.267,35	0,00	0,00	204,06			181,39		0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		126.45481.15-0	01/12/2018	01	01	11/07/2019	Q1	04222
1.507,50	0,00	0,00	120,60			120,61		0,00
ROSE MARY RODRIGUES		124.41999.27-5	01/12/2018	01	01			03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,89		0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA		165.97464.01-0	28/08/2019	01	05			03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,88		0,00
SILVIA ANDREIA DA COSTA		125.54684.35-0	01/12/2018	01	01			03222
2.233,85	0,00	0,00	201,04			178,71		0,00
TALITA PARANHOS DE FREITAS		128.52829.18-7	01/12/2018	01	01			03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,88		0,00
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA		165.37969.04-3	10/04/2019	01				03222
2.302,81	0,00	0,00	207,25			184,22		0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		165.42183.04-4	01/12/2018	01	01			03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,89		0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO		128.20323.15-6	01/12/2018	01	01			02235
3.252,75	0,00	0,00	357,80			260,23		0,00
VALDEMIR CASAVECHI		121.51375.86-4	03/05/2019	01				04102
6.149,55	0,00	0,00	642,33			491,97		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400001724 497701791916 107634050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
VANESSA DA COSTA DUMONT CONZALES		128.22489.17-5	03/12/2018	01	01		04110
1.652,96	0,00	0,00	132,23			132,23	0,00
VERIDIANE GIROTTO		129.43928.15-3	19/12/2018	01	01		02235
3.252,75	0,00	0,00	357,80			260,22	0,00
WALTER OLIVEIRA LIMA		203.24642.92-4	01/12/2018	01	01		04221
1.549,35	0,00	0,00	123,94			123,94	0,00
WASHINGTON GOMES MENDES		130.46161.93-9	01/12/2018	01	01		04221
1.507,50	0,00	0,00	120,60			120,60	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GPRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400001724 497701791916 107634050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS		161.01533.61-2	12/02/2019	01		31/10/2019	I1	05143
1.460,99	1.093,28	1.093,28	204,33			0,00		0,00
ANDREIA LIMA PIOLA		128.78388.18-8	01/12/2018	01	01	31/10/2019	I1	02237
4.071,71	2.889,64	2.889,64	707,94			0,00		0,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO		126.89977.14-3	01/12/2018	01	01	31/10/2019	I1	05134
1.457,71	1.214,76	1.214,76	213,79			0,00		0,00
APARECIDA DOS SANTOS		123.74613.26-9	01/12/2018	01	01	31/10/2019	I1	05132
1.457,71	1.214,76	1.214,76	213,79			0,00		0,00
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA		209.66451.58-3	01/12/2018	01	01	31/10/2019	I1	05134
1.457,71	1.214,76	1.214,76	213,79			0,00		0,00
CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA		165.37883.88-2	01/12/2018	01	01	31/10/2019	I1	05143
1.457,71	1.214,76	1.214,76	213,79			0,00		0,00
DAIANA SILVERIO		206.47832.80-6	02/09/2019	01		31/10/2019	I1	05143
1.457,71	242,96	242,96	136,04			0,00		0,00
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS		212.15695.31-6	01/12/2018	01	01	31/10/2019	I1	05143
1.457,71	1.214,76	1.214,76	213,79			0,00		0,00
EDNA SATIRO FERREIRA		209.48795.83-7	01/12/2018	01	01	31/10/2019	I1	05143
1.656,84	1.221,05	1.221,05	230,22			0,00		0,00
FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI ANICHI		127.93999.17-4	01/12/2018	01	01	31/10/2019	I1	05143
1.590,79	1.239,69	1.239,69	226,43			0,00		0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO		162.07152.03-5	01/12/2018	01	01	15/10/2019	P3	05134
1.457,72	1.214,76	1.214,76	213,79			0,00		0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO		162.07152.03-5	01/12/2018	01		16/10/2019	Z5	05134
IVANILDA SANTOS EUSEBIO		162.07152.03-5	01/12/2018	01		31/10/2019	I1	05134
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO		124.00852.12-1	01/12/2018	01	01	23/10/2019	P3	05143
1.461,00	1.214,76	1.214,76	214,06			0,00		0,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO		124.00852.12-1	01/12/2018	01		24/10/2019	Z5	05143

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400001724 497701791916 107634050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO		124.00852.12-1	01/12/2018	01		31/10/2019	I1	05143
IZABEL PEREIRA BISPO		125.48784.31-4	01/12/2018	01	01	31/10/2019	I1	05134
1.457,71	1.214,76	1.214,76	213,79			0,00		0,00
JOSEFINA MARIA ROMUALDO		124.59891.40-9	01/12/2018	01	01	31/10/2019	I1	05143
1.588,90	1.214,76	1.214,76	224,29			0,00		0,00
LEIDE SABRINA JUSTINO		126.81687.14-6	01/12/2018	01	01	31/10/2019	I1	05143
1.515,65	1.214,76	1.214,76	218,43			0,00		0,00
LUCIA NOGUEIRA SOARES		164.23818.03-8	13/02/2019	01		31/10/2019	I1	05143
2.137,09	1.163,11	1.163,11	285,37			0,00		0,00
MARIA APARECIDA GARCIA		126.86846.17-7	01/12/2018	01	01	31/10/2019	I1	05132
1.457,84	1.214,86	1.214,86	213,80			0,00		0,00
MARIA DA CONCEICAO SANTOS VERNASCHI		128.21230.15-1	01/12/2018	01	01	31/10/2019	I1	05132
1.457,84	1.214,86	1.214,86	213,80			0,00		0,00
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN		123.57975.01-8	01/12/2018	01	01	31/10/2019	I1	05132
1.457,84	1.214,86	1.214,86	213,80			0,00		0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA		209.99869.50-1	01/12/2018	01	01	31/10/2019	I1	05143
1.457,71	1.214,76	1.214,76	213,79			0,00		0,00
ROSANE HERMINIA DE ANDRADE		133.36666.72-3	01/12/2018	01	01	31/10/2019	I1	05143
1.457,71	1.214,76	1.214,76	213,79			0,00		0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES		206.19512.51-7	01/12/2018	01	01	31/10/2019	I1	05132
1.589,05	1.214,86	1.214,86	224,30			0,00		0,00
RUTE HELENA NOGUEIRA		124.50595.29-7	01/12/2018	01	01	31/10/2019	I1	05143
1.841,13	1.322,94	1.322,94	271,53			0,00		0,00
SIMONE NEILDO DOS SANTOS		209.48801.53-5	01/12/2018	01	01	31/10/2019	I1	05143
1.457,71	1.214,76	1.214,76	213,79			0,00		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
253.340,39	31.427,26	31.427,26	26.033,56	17.249,77	0,00

217

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400001724 497701791916 107634050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: P4VoXQAH8D30000-2
Nº ARQUIVO: PYEBh21dqsm0000-0
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	122	214.018,90	1.603,27	253.340,39	31.427,26
TOTAIS:	122	214.018,90	1.603,27	253.340,39	31.427,26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858400001724 497701791916 107634050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: P4VoXQAH8D30000-2 Nº ARQUIVO: PYEBh21qqsm0000-0
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 INSCRIÇÃO:
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA CNAE: 8610102

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	214.018,90
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	1.603,27
QUANTIDADE TRABALHADORES	98

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2019

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
17.249,77	0,00	0,00	0,00	17.249,77

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: P4VoXQAH8D30000-2
Nº ARQUIVO: PYEBh2lqqsm0000-0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 10/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	19.759.30	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	26.033.56
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	6.274.26	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	24	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	1	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	2	P2:	1	P3:	9	Q1:	2	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	11	Z6:	0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

200

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.00
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	85840000172-4	49770179191-6
	10763405084-6	53494610009-4
Data do pagamento		07/11/2019
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		10/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/11/2019
VALOR DEPOSITO		17.249,77
Valor Total		17.249,77

DOCUMENTO: 110705
AUTENTICACAO SISBB: 4.430.C36.296.190.93A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

2222

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 06/11/2019 11:55:59

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	24

11- Identificador

31094233153494612

12- Total a Recolher

23.106,39

13- Data de Validade = 07/11/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400002313 063902392016 911073109420 331534946126

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 06/11/2019 11:55:59

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	24

11- Identificador

31094233153494612

12- Total a Recolher

23.106,39

13- Data de Validade = 07/11/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400002313 063902392016 911073109420 331534946126

Autenticação mecânica

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARREC GRRF		
Codigo de Barras	85840000231-3	06390239201-6
	91107310942-0	33153494612-6
Data do pagamento		07/11/2019
Identificador		31094233153494612
Data de vencimento		07/11/2019
Valor Total		23.106,39

DOCUMENTO: 110706
AUTENTICACAO SISBB: 8.A2A.951.6AB.AF6.0D3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

224

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00031079**

Data e Hora de Emissão: **01/11/2019 17:17:46**

Código de Verificação: **17f02e65**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA**

CPF/CNPJ: **71.613.996/0001-59** Inscrição Municipal: **00020371-8**

Endereço: **AVENIDA DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS, Nº000889 - SALA 04 - BAIRRO VILA LEMOS - CEP:13100-450**

Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(37) 970600**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **00000000-0**

Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, Nº70 - BAIRRO VILA WILLIANS - CEP:17400-000 CóDIGO CARTOGRáFICO: QUARTEIRãO: QUADRA: LOTE:**

Município: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **CLSATO@AHBB.ORG.BR;CCAMPOS@AHBB.ORG.BR** Telefone: **(14) 35325198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTACAO DE SERVICOS CONFORME ITENS ABAIXO - REF. SERVICOS PRESTADOS EM OUTUBRO DE 2019BOLETO REF NOTA FISCAL HTTPS://CONECTEW.COM.BR. - VENCTO: 08/11/2019 VALOR: 3761,5 -

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	LOCACAO DE LICENCA DE USO SIST. INFORM. HOSPITALAR WARELINE PLAT. WIN **Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6202-3/00-02 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de co.**	1	4.007,99	4.007,99

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 26,05	**R$ 120,24**	**R$ 0,00**	**R$ 60,12**	**R$ 40,08**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.007,99

Deduções do ISSQN:	Base de Cálculo do ISSQN:	Alíquota do ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	**R$ 4.007,99**	**2,00%**	**R$ 80,15**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2019
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
RPS 30294 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 01/11/2019
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/12/2019
CNAE: 6202-3/00-02
Descrição da Atividade: DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE CO
Serviço: 0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de progr

Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Tributação: TRIBUTÁVEL

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:01
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792748029000000230418000103608880670000376150
BENEFICIARIO:
WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO
NOME FANTASIA:
WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO
CNPJ: 71.613.996/0001-59
PAGADOR:
ASSOCIAy O HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.707
DATA DE VENCIMENTO	08/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	07/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.761,50
VALOR COBRADO	3.761,50

NR.AUTENTICACAO 2.216.F33.4D1.980.07D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA

Rua Costa Monteiro, 101 - - Sagrada Família, Belo Horizonte, MG - CEP: 31030480 - Fone/Fax: 3125108813

Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.996

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3119 0814 3832 0400 0163 5500 1000 0009 9611 0030 0205

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
131193379634281 - 08/08/2019 15:56

226

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA		14.383.204/0001-63
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
0018483990016		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Sta Casa Garça			45.349.461/0009-60	08/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -	Williams		17400-000	08/08/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garça	1434075066	SP		16:00

FATURA

/ Num.: 001 / V. Orig.: 3.102,50 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 3.102,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.102,50
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 / 3.102,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA	0-Remetente (CIF)			MG	01.125.797/0008-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.GASTAO CAMARGOS ,577 - GALPÃO 1 -	Contagem			MG	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				0,000	120,000

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
5	Lençol 1,60X2,50 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 354,39	63023100	0400	6101	UN	50,0000	23,0500	1.152,50					
49	LENÇOL C/ ELÁST. 2,20 X 1,40 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 322,88	63023100	0400	6101	UN	50,0000	21,0000	1.050,00					
2	Travesseiro Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 276,75	94049000	0400	6101	UN	30,0000	30,0000	900,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 954,02

Nome: Jonathan W. S. Silva
Cargo: Assist. Almoxarifado
R.G.: 48.101.766-4
Data: 12/08/19
Assinatura:

LANÇADO

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
04294750013			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 08/09/2019, Valor: 1.034,16
Duplicata - Num.: 002, Venc.: 08/10/2019, Valor: 1.034,16
Duplicata - Num.: 003, Venc.: 08/11/2019, Valor: 1.034,18

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamento de crédito de ICMS correspondente ao ART 23 da LC 123/2006.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:01
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER S.A.

07790001161200000080702049862382480670000103418
BENEFICIARIO:
BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
NOME FANTASIA:
BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
CNPJ: 00.416.968/0001-01
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.708
DATA DE VENCIMENTO	08/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	07/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.034,18
VALOR COBRADO	1.034,18

NR.AUTENTICACAO 6.40E.AB3.F23.E27.B9E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		CHEGADA DATA/HORA __/__/__ __:__	CT-E OS
RG	ASSINATURA / CARIMBO	SAÍDA DATA/HORA __/__/__ __:__	N. 000.000.505 SÉRIE: 1

TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA.

RUA ALCIDES NUNES, 903
PARQUE SAO JORGE
CEP: 17520-010 - MARILIA - SP
CNPJ: 55.380.604/0001-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 438069066114
TELEFONE: (14)3451-1144

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
67	1	000.000.505	01/01	04/11/2019 09:47:46	

Chave de acesso
3519 1155 3806 0400 0100 6700 1000 0005 0510 0007 6216

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO
NORMAL	TRANSP. PESSOAS

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO
5357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135191637378524 04/11/2019 09:49:40

INÍCIO DA PRESTAÇÃO	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
GARCA - SP - 3516705		JAFA - SP - 3516705

TOMADOR DO SERVIÇO AHBB ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - - WILLIANS
MUNICÍPIO GARCA - SP
CEP 17400-000
PAÍS BRASIL
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60
INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS
40,0000	PASSAGENS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
GARCA A JAFA E	156,00					156,00
						VALOR A RECEBER 156,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED.BC.CALC.	ICMS ST
40 - ICMS ISENÇÃO					

VALOR DO PIS	VALOR COFINS	VALOR DO IMPOSTO DE RENDA	VALOR DO INSS	VALOR DO CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSAVEL	NOME DA SEGURADORA	NUMERO DA APÓLICE
Emitente		

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
	00000000000000000000000164	DBL9670	973172487	55380604000100

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br -

CONTABILIZADO

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 04/11/19
Assinatura:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.01
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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 5.037-7

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA
CPF/CNPJ: 55.380.604/0001-00
VALOR: R$ 156,00
DEBITO EM: 07/11/2019

==========

DOCUMENTO: 110709
AUTENTICACAO SISBB: 7.D76.AC9.D33.417.3B0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Casa de Carnes Três Meninas

Leandro Vicente de Sa

Rua Padre Paulo de T Leite, 676 - Ferraropolis
17400000 Garça - SP
Fone: 34711386
mariajulialourenco@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 292
SÉRIE 1
Page 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
35191033724406000176550010000002921705544565

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135190740847161

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315071426110	ENTCST	33.724.406/0001-76

DESTINATARIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
AHBB Associaçao Hospitalar Beneficiente do Brasil			45.349.461/0009-60	08/10/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70		Willians	17400-000	08/10/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Garça	SP	3407-5066		08:32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	902,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**902,08**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
591	Mussarela Anita	04061010	0102	5.102	KG	0,500	22,00	11.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
712	Presunto Bello	04061010	0102	5.102	KG	0,500	20,00	10.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
20	Figado	02062200	0102	5.102	KG	3,000	7,80	23.40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
591	Mussarela Anita	04061010	0102	5.102	KG	0,500	22,00	11.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
18	Miolo Paleta	02102000	0102	5.102	KG	4,000	16,80	67.20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
18	Miolo Paleta	02102000	0102	5.102	KG	4,000	16,80	67.20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
591	Mussarela Anita	04061010	0102	5.102	KG	0,500	22,00	11.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
144	Sobrecoxas Inteira	02071400	0102	5.102	KG	6,000	7,99	47,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
330	Linguica Calabresa Aurora	04061010	0102	5.102	KG	1,000	13,50	13.50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
18	Miolo Paleta	02102000	0102	5.102	KG	4,000	16,80	67.20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
18	Miolo Paleta	02102000	0102	5.102	KG	4,000	16,80	67.20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
20	Figado	02062200	0102	5.102	KG	3,000	7,80	23.40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
591	Mussarela Anita	04061010	0102	5.102	KG	0,500	22,00	11.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
18	Miolo Paleta	02102000	0102	5.102	KG	4,000	16,80	67.20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
144	Sobrecoxas Inteira	02071400	0102	5.102	KG	6,000	7,99	47,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
591	Mussarela Anita	04061010	0102	5.102	KG	0,500	22,00	11.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE Leandro Vicente de Sa OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/10/2019 VALOR TOTAL: 902,08 DESTINATÁRIO AHBB Associaçao Hospitalar Beneficiente do Brasil - Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70, Willians,Garça-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 292
SÉRIE 1

CONTABILIZADO

LANÇADO

HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Casa de Carnes Três Meninas

Leandro Vicente de Sa

Rua Padre Paulo de T Leite, 676 - Ferraropolis
17400000 Garça - SP
Fone: 34711386
mariajulialourenco@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 292
SÉRIE 1
Page 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
35191033724406000176550010000002921705544565

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190740847161

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315071426110	ENTCST	33.724.406/0001-76

712	Presunto Bello	04061010	0102	5.102	KG	0,500	20,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
18	Miolo Paleta	02102000	0102	5.102	KG	3,000	16,80	50,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
9	Patinho	02013000	0102	5.102	KG	4,000	17,55	70,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
591	Mussarela Anita	04061010	0102	5.102	KG	1,000	22,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
712	Presunto Bello	04061010	0102	5.102	KG	0,500	20,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
20	Figado	02062200	0102	5.102	KG	3,000	7,80	23,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
18	Miolo Paleta	02102000	0102	5.102	KG	4,000	16,80	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
712	Presunto Bello	04061010	0102	5.102	KG	1,000	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
591	Mussarela Anita	04061010	0102	5.102	KG	1,000	22,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
1	Coxa e Sobrecoxa	02071400	0102	5.102	KG	6,000	6,45	38,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
591	Mussarela Anita	04061010	0102	5.102	KG	0,500	22,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/10/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

MD5- MD-5: da01666fa6cd08d6cef1e721d9

RECEBEMOS DE Leandro Vicente de Sa OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/10/2019 VALOR TOTAL: 902,08 DESTINATÁRIO AHBB Associaçao Hospitalar Beneficiente do Brasil - Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70, Willians,Garça-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 292 SÉRIE 1

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:01
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191573794432377042821559600008780670000090208

BENEFICIARIO:
LEANDRO VICENTE DE SA
NOME FANTASIA:
LEANDRO VICENTE DE SA
CNPJ: 33.724.406/0001-76
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.801
DATA DE VENCIMENTO	08/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	08/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	902,08
VALOR COBRADO	902,08

NR.AUTENTICACAO F.13D.6A9.F23.75A.7EC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
165.37883.88-2	CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua GUARANTA , 168				PQ DO EUCALIPTO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	8196 - 110 / SP	262.704.858-94
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
17/02/1973	ANDRELIINA VERISSIMO DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.457,71	01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.258,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 199,60	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$ 1.214,76	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 1.336,24	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 445,41
69 - Aviso-Prévio Indenizado 7/dias	R$ 340,13	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.794,25**

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$ 116,61	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 97,18
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 241,39**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.552,86**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
16537883882	CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
8196 - 110 / SP	26270485894	17/02/1973	ANDRELIINA VERISSIMO DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º da Consolidação das Leis do do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
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

AHBB - Assoc. Hosp. 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

Conforme acordado entre as partes, saldo liquido da rescisão no valor de **R$ 4.552,86** será pago da seguinte forma
Valor de **R$ 1.313,50** pago em 11/11/2019 e saldo restante de **R$ 3.239,36** sera parcelado em 10 vezes, conforme parcelas descritas abaixo

25/12/2019 - R$ 323,94
25/01/2020 - R$ 323,94
25/02/2020 - R$ 323,94
25/03/2020 - R$ 323,94
25/04/2020 - R$ 323,94
25/05/2020 - R$ 323,94
25/06/2020 - R$ 323,94
25/07/2020 - R$ 323,94
25/08/2020 - R$ 323,94
25/09/2020 - R$ 323,94

Sendo assim, firmam o acordo para pagamento de todos os valores devido à profissional CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA dando quitação ao final dos pagamentos não restando mais nada a reclamar.

CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AHBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil

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 FEDERAL

você também está obrigado a usá-los para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que ele encontrará no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser aproveitada para evitar muitos 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 "curandeiros" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é obrigado não se meta a fazer serviços de eletricidade.

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

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

Atenda as recomendações dos Membros da CIPA e de seus chefes e chefes.

Cabeça sempre as regras de segurança do seu ofício onde você trabalha.

Converse e discuta os trabalhos predispostos a acidentes pela desatenção.

Leia e releia 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.

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

Habitue-se a trabalhar prevenido contra os acidentes.

Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça os nomes 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 08196 Série 00110-DF

1ª 2ª via

Célia Ferreira da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

você também está obrigado a usá-los, pois prevenir os acidentes evita os danos profissionais.

Mesmo ao seu lado, companheiros correm perigos que o levam ao trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser aproveitada para evitar outros desastres.

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

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

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o serviço médico imediato, se você for vítima de um acidente, ainda 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 sede onde você trabalha.

Converse e discuta os trabalhos preferidos e os acidentes pela divulgação.

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

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

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

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

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes.

Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 08196 Série 00110-SP

1ª 2ª via

Célia O Ferreira da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Celia Donizete Ferreira da Silva

Loc. Nasc. Garça Est. SP Data 17/02/73

Filiação 1. Osvaldo Ferreira da Silva e

2. Andrelina Alexsandrino da Silva

Doc. Nº R.G. 23.584.843-6

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ... / ... / ... Doc. Ident. Nº ...

Exp. em ... / ... / ... Estado ...

Obs.: ...

Data Emissão 25/04/2002 DRL D.A. Garça - SP

Assinatura do Funcionário

PASCHOAL P. BARROS
RG. 12.331.281
PLT - Garça/SP

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

Nome ...

Doc. ...

Nome ...

Doc. ...

Nome ...

Doc. ...

Est. Civil ...

Doc. ...

Est. Civil ...

Doc. ...

Nascimento ...

Doc. ...

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

238

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

16

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: IRM STA CASA MISERICORDIA DE GARCA

CNPJ: 48.209.233/0001-25

End: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N° 70

Município: GARCA Est: SP

Esp. do Estab.: FILANTROPICA

Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇO DE LIMPEZA CBO N° 514225

Data de Admissão: 20 de Junho de 2018

Registro N° 4121 Fls./Ficha: 0

Remuneração especif.: 1.198,32 (UM MIL CENTO E NOVENTA E OITO REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS) POR MÊS

IRM STA CASA MISERICORDIA DE GARCA

Data saída 20 de Novembro de 2018

Irm. da Sta. Casa de Misericórdia de Garça

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1°

Com. Dispensa CD N°

17

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.461/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000

Município: GARCA UF: SP

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

Empregado: CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA

Cargo: AUX. SERV. DIVERSOS

CBO: 514320

Admissão: 01 de Dezembro de 2018

Registro:

Salário: R$ 1.198,20 (um mil cento e noventa e oito reais e vinte centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1°

Data saída 30 de Setembro de 2019.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1°

Com. Dispensa CD N°

Vide rodapé 44

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Contrato de trabalho da Pág. 17 com data de saída anotada de 30/09/2019, teve seu aviso prévio convertido de indenizado para trabalhado à partir de 08/10/2019, conforme termo de concordância escrito de próprio punho pelo profissional.

Associação Hosp. Benef. Do Brasil

Ressalva da Pag 17 onde se lê data saída 30 setembro o correto é 31 de outubro de 2019.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PFCURSO FEDERAL

11/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:54:37
306203062 SEGUNDA VIA 0065

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 11/11/2019
NR. DOCUMENTO 170.290.510.197.965
VALOR TOTAL 1.313,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CELIA DONIZETE FERREIRA D
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 510.197.965-8
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.050

==========

NR.AUTENTICACAO 5.86D.E06.A80.B57.0BF

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRUNO EGEA CARBALLAL

RUA Pe PAULO DE TOLEDO LEITE, 668 - FERRAROLOPIS - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3406-4046

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000005166 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 1014 2270 6400 0134 5500 1000 0051 6610 0005 3759

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

241

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/VENDA	135190743961063 08/10/2019 22:35:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315032388117		14.227.064/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/10/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS		17400-000	08/10/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		22:34:47

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/11/2019	897,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	897,80

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	897,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
22	FACA REFEICAO CRISTAL PACOTE 50 UN.	39241000	0500	5405	PA	10,00	1,85	0,00	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	COPO DESCARTAVEL 50ML. PACOTE 100 UN.	39241000	0500	5405	PA	30,00	1,10	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	POTE PLASTICO 250 ML. TRANSPARENTE COM 50UNID.	39239000	0102	5405	UN	10,00	3,40	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
250	COLHER SOBREMESA PACOTE 50 UN.	39241000	0500	5405	CA	2,00	1,65	0,00	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
309	SACO LIXO 20 LITROS BRANCO	39232990	0500	5405	FA	10,00	7,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
405	SACO ALVEJADO PEQ GS	63026000	0102	5102	UN	20,00	1,30	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
582	COPOSUL DESCARTAVEL 180 ML. CX. 25X100 UNID.	39241000	0500	5405	CA	8,00	47,00	0,00	376,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
638	MARMITEIRO R 100 PARIS 500ML.	39239000	0102	5102	CA	6,00	35,50	0,00	213,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
664	SACO PLASTICO 6X23	39232110	0102	5102	PA	10,00	10,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
960	TAMPA 250 NATURAL PACOTE	39235000	0102	5102	PA	10,00	2,40	0,00	24,00	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: 10/10/19
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

HOSPITALAR

CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:01
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100623830500921300018680690000089780
BENEFICIARIO:
BRUNO EGEA CARBALLAL
NOME FANTASIA:
BRUNO EGEA CARBALLAL
CNPJ: 14.227.064/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.101
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	897,80
VALOR COBRADO	897,80

NR.AUTENTICACAO 0.14C.909.9AE.731.30D

TERMO DE FOMENTO
RECURSO FEDERAL

BRUNO EGEA CARBALLAL

RUA Pe PAULO DE TOLEDO LEITE, 668 - FERRAROLOPIS - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3406-4046

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000005163 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 1014 2270 6400 0134 5500 1000 0051 6310 0005 3722

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

243

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135190743944691 08/10/2019 22:22:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315032388117		14.227.064/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/10/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS		17400-000	08/10/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		22:22:37

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/11/2019	1.550,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.550,00

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	1.550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
748	PAPEL SULFITE A4 BRANCO CAIXA 10 PC.	48025610	0102	5102	PA	10,00	155,00	0,00	1.550,00	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: 10/10/19
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:01
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100623830500921620019580690000155000
BENEFICIARIO:
BRUNO EGEA CARBALLAL
NOME FANTASIA:
BRUNO EGEA CARBALLAL
CNPJ: 14.227.064/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.102
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.550,00
VALOR COBRADO	1.550,00

NR.AUTENTICACAO 8.DD5.14F.EDD.1BB.1F4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 13/08/2019 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 605,56

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000033389
SÉRIE 001

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000033389 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0801 6318 7200 0110 5500 1000 0333 8919 2063 4390

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS	135190585301330 13/08/2019 17:38:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	13/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARÇA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/11/2019	605,56									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	61,78	605,56
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	605,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	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	BAURU			SP	209227116110
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**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	ALÍQUOTAS IPI
005774	PLACA 1/3 TUBULAR 4 FUROS - COD. FABRICANTE: 5212-004-051-0 REG. ANVISA: 80062900001	90211020	040	5102	UN	1,000	148,40000	0,00	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003814	PLACA 1/3 TUBULAR 08 FUROS COD. FABRICANTE: 5212-008-099 REG. ANVISA: 80062900001 LOTE: 191745 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,000	148,40000	0,00	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004533	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 14 MM COD. FABRICANTE: 5102-035-014 REG. ANVISA: 80062900003 LOTE: 193061 - QUANT.: 3,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	3,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004182	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 16 MM COD. FABRICANTE: 5102-035-016 REG. ANVISA: 80062900003 LOTE: 193262 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003039	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 18 MM COD. FABRICANTE: 5102-035-018 REG. ANVISA: 80062900003 LOTE: 193263 - QUANT.: 3,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	3,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL APROX TRIBUTOS R$ 61,78 (10,20%) Fonte:IBPT ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 02/03/2011. NOME DO PACIENTE.: MARIO DE ALMEIDA SOUSA JUNIOR NOME DO CIRURGIÃO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 12/08/2019 PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

Adaptável Sistemas de Gestão - www.adaptavel.com.br

HOSPITALAR

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000033389 FL. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0801 6318 7200 0110 5500 1000 0333 8919 2063 4390

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS	135190585301330 13/08/2019 17:38:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
209227116110		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 IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
003013	PARAFUSO CANULADO 4,5 X 40 MM R T COD. FABRICANTE: 40174545401 REG. ANVISA: 10223680047 LOTE: 06333/18 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,000	102,92000	0,00	102,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003526	PARAFUSO CANULADO 4,5 X 42 MM R T COD. FABRICANTE: 40174545428 REG. ANVISA: 10223680047 LOTE: 00998/19 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,000	102,92000	0,00	102,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003015	PARAFUSO CANULADO 4,5 X 44 MM R T COD. FABRICANTE: 40174545444 REG. ANVISA: 10223680047 LOTE: 00370/18 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,000	102,92000	0,00	102,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO: SUS
COD. 0702030840
0702030635
HOSPITAL GARCA

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 13/08/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:01
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792695059269503029378000470001780700000060556

BENEFICIARIO:
BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL
NOME FANTASIA:
BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL
CNPJ: 68.408.426/0001-12
SACADOR AVALISTA:
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASS HOSPITALAR BENE BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.103
DATA DE VENCIMENTO	11/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	605,56
VALOR COBRADO	605,56

NR.AUTENTICACAO A.C63.CAC.474.8AB.819

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número de Nota Fiscal	**19352**
Série:	**E**
Data Emissão:	**05/11/2019**
Certificação:	**630B2-A4D8B**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA**
CNPJ/CPF: **64.601.255/0001-92** Insc. Municipal: **46167** Insc. Estadual: **562.101.659.110**
Endereço: **RUA EUGENIO FERNANDES** Nº: **425**
Bairro: **JARDIM BONGIOVANI** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-400**
Email: Telefone: **(18)39081033**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** Nº: **70**
Bairro: **WILLIAMS** Compl.:
Municipio: **GARCA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
Email: Telefone: **(14)-35410644**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

LOCAcÃO DE VARIAS MAQUINAS REPROGRÁFICAS REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2019 = 25.287 COPIAS X R$ 0,035 = R$ 885,05. AHBB HOSPITAL

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
LOCACAO	Sim	25.287,000	0,035	885,05

VALOR TOTAL DA NOTA	**R$885,05**

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Base de Cálculo	Alíquota:	Valor do ISS:
R$0,00	**R$0,00**	**R$885,05**	**0,0000**	**R$0,00**

PIS: %	COFINS: %	INSS: %	IR: %	CSLL: %	Outras Retenções
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA	**R$885,05**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

3.04 Locação, sublocação, arrendamento, direito de passagem ou permissão de uso, compartilhado ou não, de ferrovia, rodovia, postes, cabos, dutos e condutos de qualquer natureza.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2019** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE** Data Geração: **05/11/2019**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME**
CNAE: **4789007** **EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**
Observações: - P.:01 Vl:885,05 Vencto:11/11/2019 Forma:007 - BOLETO BANCARIO - TRIB. APROX.: 119,04 FED 39,30 MUN FONTE: IBPT : 801EC4

CONTABILIZADO

Impresso em: 05/11/2019 17:45:02

Recebi(emos) de: LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ _____
Data Assinatura

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 19352
Certificação
630B2-A4D8B

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:01
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100294160500048410013680700000088505
BENEFICIARIO:
LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPA
NOME FANTASIA:
LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPA
CNPJ: 64.601.255/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.104
DATA DE VENCIMENTO	11/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	885,05
VALOR COBRADO	885,05

NR.AUTENTICACAO E.35B.E9A.66E.7B8.0D6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

250

Recebemos de ACACIO VIASSELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARCA - SP
Emissão: 01/11/2019 Valor Total: R$ 93,57

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.848
Série 001

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.848
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 1112 7443 5900 0152 5500 1000 0138 4810 0013 8471

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190814575613 01/11/19 11:43:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	WILLAMS		17400-000	01/11/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	12/11/2019
Valor R$	93,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	93,57

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	**93,57**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1728	CENTRAL EXTENSAO CROMADA LONGA 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (6,47%) R$0,79 Estadual (18,00%) R$2,21 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83025000	0500	5405	PC	1,00	12,26	0,00	12,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00226-7	JOELHO INTERNO EXTRUDADO 1.1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,27 Estadual (18,00%) R$1,16 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0102	5102	PC	1,00	6,45	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00224-0	JOELHO INTERNO EXTRUDADO 1 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$1,03 Estadual (18,00%) R$2,08 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PC	3,00	3,85	0,00	11,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00225-9	JOELHO INTERNO EXTRUDADO 1.1/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$0,51 Estadual (18,00%) R$1,02 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PC	1,00	5,67	0,00	5,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
276A	LG TORNEIRA COZINHA 1159 C -31 22CM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,11 Estadual (18,00%) R$9,02 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UN	1,00	50,1228	0,00	50,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONA 2: L. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IP 3: I	

LANÇADO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/11/2019 11:43:28

FRG Informática

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.848
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 1112 7443 5900 0152 5500 1000 0138 4810 0013 8471

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135190814575613 01/11/19 11:43:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
20031905	TIGRE CAP ROSCAVEL 1'' Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,25 Estadual (18,00%) R$1,08 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 9170E653-FC35-482D-AFAD-16E025D09E6B	39174090	0500	5405	PC	1,00	6,023	0,00	6,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0127164	VEDA GOOL ROSCA 1/2" X 05M Val. Aprox. Tributos: Federal (12,16%) R$0,18 Estadual (18,00%) R$0,27 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39209990	0500	5405	UN	1,00	1,50	0,00	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.756-4
DATA DE RECEBIMENTO: 06/11/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:01
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000302341801013680710000009357
BENEFICIARIO:
ACACIO VIASSELI ME
NOME FANTASIA:
ACACIO VIASSELI ME
CNPJ: 12.744.359/0001-52
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.105
DATA DE VENCIMENTO	12/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	93,57
VALOR COBRADO	93,57

NR.AUTENTICACAO D.A86.E26.543.B3C.EEF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL Nº 000000854 **SÉRIE** 105

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão **UF:** SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000854
SÉRIE 105 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1060 6192 0200 4801 5510 5000 0008 5410 2755 9790

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

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

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135190767852670 / 16.10.2019 - 18:08:38

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		45.349.461/0009-60	16.10.2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP / ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		13.11.2019	4.537,60			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
4.537,60	816,77	0,00	0,00	4.537,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.537,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	FUZ5080	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.881,101	1.881,101

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL ONU 1073 OXIGÊNIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 5.1 225	2804.40.00	000	5103	M3	1.418,000	3,200000	4.537,60	4.537,60			816,77	0,00	18,00	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: 17/10/19
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

LANÇADO

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 Cod.cliente: 0100015210. Remessa: 000256844-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010264121 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2002724413 . Lote do produto a granel: 10264121 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atenden às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

353

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:01
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040063822858480720000453760
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.106
DATA DE VENCIMENTO	13/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.537,60
VALOR COBRADO	4.537,60

NR.AUTENTICACAO E.3E7.C2E.466.4A9.01E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006461-0	2-707719-1-11	Y09L693214	11/2019	14/11/2019

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3650	CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	28	64	09/09/2019 a 07/10/2019	3842	3892		50	50

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer.	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
10/201	60	60	3842	33	09/09/2019
9/2019	59	59	3782	28	07/08/2019
8/2019	67	67	3723	33	10/07/2019
7/2019	69	69	3656	29	07/06/2019
6/2019	68	68	3587	31	09/05/2019
5/2019	58	58	3519	31	08/04/2019
Média	*63.50*	*63.50*			

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

Discriminação das Receitas

Água	103,95
Esgoto	93,56
Aluguel de Hidrômetro	1,20

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TOTAL DA CONTA: 198,71

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

CONTABILIZADO HOSPITALAR

22/10/2019 15:10:56

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	11/2019	14/11/2019
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17400000 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006461-0	Emissão: 22/10/2019	Código de Baixa: 2-707719-1-11
	Total da Conta:	198,71

82600000001-6 98710068201-0 91114030120-9 00707719011-9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82600000001-6	98710068201-0
	91114030120-9	00707719011-9
Data do pagamento		11/11/2019
Valor Total		198,71

DOCUMENTO: 111107
AUTENTICACAO SISBB: B.E49.EAB.59E.F1E.B15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006462-1	2-707720-1-11	C03L000230	11/2019	14/11/2019

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3660	CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	28	1	09/09/2019 a 07/10/2019	4822	4822		0	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
CASA FECHADA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer.	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
10/201	0	10	4822	33	09/09/2019
9/2019	0	10	4822	28	07/08/2019
8/2019	0	10	4822	33	10/07/2019
7/2019	1	10	4822	29	07/06/2019
6/2019	4	10	4821	31	09/05/2019
5/2019	0	10	4817	31	08/04/2019
Média	*0.83*	*10.00*			

Discriminação das Receitas

Água	20,79
Esgoto	18,71
Aluguel de Hidrômetro	1,20

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

TOTAL DA CONTA: 40,70

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

22/10/2019 15:10:56

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	11/2019	14/11/2019
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17400000 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006462-1	Emissão: 22/10/2019	Código de Baixa: 2-707720-1-11
	Total da Conta:	40,70

82680000000-0 40700068201-0 91114030120-9 00707720011-6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82680000000-0	40700068201-0
	91114030120-9	00707720011-6
Data do pagamento		11/11/2019
Valor Total		40,70

DOCUMENTO: 111108
AUTENTICACAO SISBB: D.D91.1CD.428.0FD.376

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

257

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006463-2	2-707721-1-11	E11N000387	11/2019	14/11/2019

Proprietário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço da Ligação
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70

53-WILLIAMS - Compl:

Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3640

Endereço de Correspondencia
ORLANDO T DOS SANTOS, 70

WILLIAMS - Comple:

CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	28	665	09/09/2019 a 07/10/2019	77247	77857		610	610

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
10/201	745	745	77247	33	09/09/2019
9/2019	592	592	76502	28	07/08/2019
8/2019	629	629	75910	33	10/07/2019
7/2019	624	624	75281	29	07/06/2019
6/2019	594	594	74657	31	09/05/2019
5/2019	808	808	74063	31	08/04/2019
Média	*665.33*	*665.33*			

Discriminação das Receitas

Água	1.268,19
Esgoto	1.141,37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TOTAL DA CONTA: 2.409,56

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

22/10/2019 15:10:56

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Referência: **11/2019** Vencimento: **14/11/2019**

10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: **17400000**
53-WILLIAMS Compl:
Código de Ligaçao: 006463-2

Emissão: **22/10/2019** Código de Baixa: **2-707721-1-11**

Total da Conta: **2.409,56**

82660000024-2 09560068201-7 91114030120-9 00707721011-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82660000024-2	09560068201-7
	91114030120-9	00707721011-5
Data do pagamento		11/11/2019
Valor Total		2.409,56

DOCUMENTO: 111109
AUTENTICACAO SISBB: 1.2FD.F69.AE9.637.74F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA DE GARCA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDIC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.866
SÉRIE: 0

259

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1
Entrada 0

1

Nº 000.000.866
SÉRIE: 0
Página 1 de 1

FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA DE GARCA LTDA
RUA CARLOS FERRARI 385
CENTRO - CEP 17400000
GARCA - SP
Fone/Fax:1434715396

CHAVE DE ACESSO

3519 1018 9226 1300 0141 5500 0000 0008 6616 4902 5750

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190760198898 14/10/2019 17:57:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
315055528114		18922613000141

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
5579 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461000960	14/10/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	JARDIM WILLIANS	17400000		14/10/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		17:57:45

FATURA

001 10/11/2019 142,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	142,89

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	142,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891721023484	ACICLOVIR 400MG C/30 COMP(GEN (+) Val Aprox Tributos R$ 26,79 (18,75%) Fonte:	30049069	0102	5102	UN	1	142,89	0,00	142,89	0,00	0,00	0,00		

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/10/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO
CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Numero do Protocolo: 135190760198898 Trib aprox R$: 26,79 Fed 0,00 Est 0,00 Mun Fonte: Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R$ 26,79	

HOSPITALAR

RECEBEMOS DE FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA DE GARCA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDIC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.861
SÉRIE: 0

260

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

1

Nº 000.000.861
SÉRIE: 0
Página 1 de 1

FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA DE GARCA LTDA
RUA CARLOS FERRARI 385
CENTRO - CEP 17400000
GARCA - SP
Fone/Fax 1434715396

CHAVE DE ACESSO

3519 1018 9226 1300 0141 5500 0000 0008 6111 8020 1241

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190723367721 01/10/2019 16:41:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
315055528114		18922613000141

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
5579 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461000960	01/10/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	JARDIM WILLIANS	17400000		01/10/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		16:41:20

FATURA

001 10/11/2019 94,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	94,70

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	94,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891721028335	CITONEURIN 5000 C/20 DRG (+) Val Aprox Tributos R$ 29,12 (30,75%) Fonte:	30045030	0500	5405	UN	2	47,35	0,00	94,70	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: 02/10/19
ASSINATURA:

LANÇADO
CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Numero do Protocolo: 135190723367721 Trib aprox R$: 29,12 Fed 0,00 Est 0,00 Mun Fonte: Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R$ 29,12	

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 1.569-8

FAVORECIDO: FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA
CPF/CNPJ: 18.922.613/0001-41
VALOR: R$ 237,59
DEBITO EM: 11/11/2019
==========
DOCUMENTO: 111110
AUTENTICACAO SISBB: 3.020.AB4.7F3.A97.DEE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
161.01533.61-2	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua IPE , 134 - FUNDOS				PAINEIRAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	023290 - 00218 / SP	293.766.368-05
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
13/09/1981	APARECIDA DONIZETTI ONORIO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.457,71	12/02/2019	08/10/2019	31/10/2019	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.067.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISORIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30 dias Salário (líquido de 0 faltas e DSR)	R$ 1.258,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 199,60	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 9/12 avos	R$ 1.093,28	64 1 13º Salário-Exerc ___ __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R$ 1.093,28	66 1 Férias Venc. Per. Aquis __/__ a __/__	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 364,43
69 Aviso Prévio Indenizado 7 dias	R$ 340,13	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00
80 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 3,28				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.352,11**

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$ 116,87	112 2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 87,46
114 1 IRRF	R$ 0,00	114 2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 204,33**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.147,78**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
16101533612	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
023290 - 00218 / SP	29376636805	13/09/1981	APARECIDA DONIZETTI ONORIO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
12/02/2019	08/10/2019	31/10/2019	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479 980 083 40200-5	46.087.854/0001-59 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

Foi prestada gratuitamente assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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
AHBB - Assoc. Hosp. 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

Conforme acordado entre as partes, saldo líquido da rescisão no valor de **R$ 4.147,78** será pago da seguinte forma:
Valor de **R$ 1.341,10** pago em 11/11/2019 e saldo restante de **R$ 2.806,68** será parcelado em 10 vezes, conforme parcelas descritas abaixo:

25/12/2019 - R$ 280,67
25/01/2020 - R$ 280,67
25/02/2020 - R$ 280,67
25/03/2020 - R$ 280,67
25/04/2020 - R$ 280,67
25/05/2020 - R$ 280,67
25/06/2020 - R$ 280,67
25/07/2020 - R$ 280,67
25/08/2020 - R$ 280,67
25/09/2020 - R$ 280,67

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Sendo assim, firmam o acordo para pagamento de todos os valores devido à profissional ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS dando quitação ao final dos pagamentos não restando mais nada a reclamar.

ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AHBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil

156 Informações à CAIXA

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

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

Cada acidente é uma lição que deve ser aprendida, 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 serviço médico **adequado. Não deixe que "curiosos" com**entem para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

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

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

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

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

Converse e discuta os trabalhos preliminares a acidentes pela desatenção.

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

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

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

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

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

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 023290 Série 00218-SP

Ana Paula Amorim da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Ana Paula Amorio da Silva

Est. Natº Goiás Fls 39 Data 23 09 82

Filiação João Amorio da Silva e

Aparecida Zoniatti Amorio

Dec. Reg. Civil Nº 7879 Lº A-2 Fls. 06

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Dec. [illegible]

Exp. em Classe

Obs.

Data Emissão 02 08 96 Dir Goiás - DPF

Assinatura do Funcionário

POLICIA L. P. BRASILIA

D.O. 12 [illegible]

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(e em relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Doc.

Nome

Est. Civil

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Est. Civil

Doc.

Nome

Nascimento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

20

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.4[illegible]/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS CEP: 17400-000

Município: GARCA UF: SP

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

Empregado: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS

Cargo: AUX SERV DIVERSOS

CBO: 514320

Admissão: 12 de Fevereiro de 2016

Registro:

Salário: R$ 1.198,20 (um mil cento e noventa e oito reais e vinte centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª ..... 2ª .....

Data saída 30 de Setembro de 19 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregado ou a rogo c/test.

1ª ..... 2ª .....

Com. Dispensa C.D.N.º .....

21

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

CGC/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. .....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

CBO n .....

Data admissão ..... de ..... de 19 .....

Registro n .....

Remuneração especificada .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1 ..... 2 .....

Data saída ..... de ..... de 19 .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1 ..... 2 .....

Com. Dispensa C.D.N.º .....

46 ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Ressalva da prorroga
do contrato de data
base de 1º de setembro
a contar de 1º de
outubro de 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

47 ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.02
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.273-3

FAVORECIDO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 293.766.368-05
VALOR: R$ 1.341,10
DEBITO EM: 11/11/2019

DOCUMENTO: 111111
AUTENTICACAO SISBB: 3.C36.2D3.59F.4A1.380

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
128.78368.18-8	ANDREIA LIMA PIOLA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua R QUINZE DE NOVEMBRO, 755				VILA WILLIAMS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	43102 - 317 / SP	369.608.518-90
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
19/03/1987	NILZE ROSA LIMA PIOLA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.467,57	01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479 980 083 40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.267,97	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 199,60	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$ 2.889,64	64 1 13º Salário-Exerc ___ - ___/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 3.178,61	66 1 Férias Venc. Per. Aquis / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.059,54
69 - Aviso Prévio Indenizado 7 dias	R$ 809,10	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
96 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 604,14				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 12.008,60**

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$ 447,88	112 2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 260,06
114 1 IRRF	R$ 188,77	114 2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 54,42	115 1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
		TERMO DE FOMENTO			
		001/2018			
		RECURSO FEDERAL		**TOTAL DEDUÇÕES**	**R$ 978,73**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 11.029,87**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
12878388188	ANDREIA LIMA PIOLA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
43102 - 317 / SP	36960851890	19/03/1987	NILZE ROSA LIMA PIOLA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

Foi prestada gratuitamente assistência na rescisão do contrato de trabalho nos termos do artigo nº 477 § 1º da Consolidação das Leis do do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ o qual devidamente rubricado pelas partes é parte integrante do presente Termo de Homologação.
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
AHBB - Assoc. Hosp. 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

Conforme acordado entre as partes, saldo líquido da rescisão no valor de **R$ 11.029,87** será pago da seguinte forma:
valor de **R$ 2.950,42** pago em 11/11/2019 e saldo restante de **R$ 8.079,45** será parcelado em 10 vezes, conforme parcelas descritas abaixo:

25/12/2019 - R$ 807,95
25/01/2020 - R$ 807,95
25/02/2020 - R$ 807,95
25/03/2020 - R$ 807,95
25/04/2020 - R$ 807,95
25/05/2020 - R$ 807,95
25/06/2020 - R$ 807,95
25/07/2020 - R$ 807,95
25/08/2020 - R$ 807,95
25/09/2020 - R$ 807,95

Sendo assim, firmam o acordo para pagamento de todos os valores devido a profissional ANDREIA LIMA PIOLA dando quitação ao final dos pagamentos não restando mais nada à reclamar.

ANDREIA LIMA PIOLA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AHBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil

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 FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 0431[illegible]2 Série 00317-SP

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome ...

Loc. Nasc. ... Est. ... Data ...

Filiação ...

...

Doc. Nº ...

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em .../.../... Doc. Ident. Nº ...

Exp. em .../.../... Estado ...

Obs. ...

Data Emissão ... DRT ...

...

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

Nome ...

Doc. ...

Nome ...

Doc. ...

Nome ...

Doc. ...
Est. Civil ...

Doc. ...

Est. Civil ...

Doc. ...
Nascimento ...

Doc. ...

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.461/0005-70
Endereço DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro: WILLIANS CEP: 17400-000
Município: GARCA UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a
Empregado: ANDREIA LIMA PIOLA
Cargo: NUTRICIONISTA
CBO: 2237-10
Admissão: 01 de Dezembro de 2018
Registro:
Salário: R$ 2.912,35 (dois mil oitocentos e doze reais e trinta e cinco centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de .....

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

CNPJ/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. .....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

..... CBO nº .....

Data admissão ..... de ..... de .....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

44

ANOTAÇÕES GERAIS

Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, re
gistros profissionais e outras anotações autorizadas por lei

Empregado contratado pelo prazo de 45 (quarenta e cinco)
dias em caráter experimental podendo ser prorrogado por
uma única vez por 45 (quarenta e cinco) dias obedecendo ao
disposto no § único do Art. 445 da CLT
GARCA/SP 01 de Dezembro de 2018

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Contrato de trabalho da Fls. 36
com data de saída anotada de
30/09/2019, teve seu aviso prévio
convertido de indenizado para
trabalhado a partir de 08/10/2019,
conforme termo de concordância
escrito de próprio punho pelo
profissional.

Associação Hosp. Benef. Do Brasil

45

ANOTAÇÕES GERAIS

Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, re
gistros profissionais e outras anotações autorizadas por lei

Ressalva dos pagamentos
de 07 dias de aviso prévio
indenizado, 30 de setembro
e correto é 31 de outubro
de 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0046
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.072-0

FAVORECIDO: ANDREIA LIMA PIOLA
CPF/CNPJ: 369.608.518-90
VALOR: R$ 2.950,42
DEBITO EM: 11/11/2019
==========
DOCUMENTO: 111112
AUTENTICACAO SISBB: 8.19F.15E.799.ECC.9C1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
126.89977.14-3	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua R OSWALDO MORETTI, 231				FREI AURELIO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	91993 - 218 / SP	246.360.328-37
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
04/01/1972	LUZIA CAVALHEIRO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.457,72	01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R$ 1.258,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20 %	R$ 199,60	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$ 1.214,76	64 1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc. 11/12 avos	R$ 1.336,24	66 1 Férias Venc. Per. Aquis / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 445,41
69 Aviso Prévio Indenizado 7 dias	R$ 340,13	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.794,25**

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$ 116,61	112 2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 97,18
114 1 IRRF	R$ 0,00	114 2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115 1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
		TERMO DE FOMENTO			
		001/2018			
		RECURSO FEDERAL		**TOTAL DEDUÇÕES**	**R$ 241,39**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.552,86**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 12689977143	11 Nome ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO			
17 CTPS (nº série UF) 91993 - 218 / SP	18 CPF 24636032837	19 Data de Nascimento 04/01/1972	20 Nome da Mãe LUZIA CAVALHEIRO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 08/10/2019	26 Data de Afastamento 31/10/2019	27 Cod. Afastamento SJ2	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			

Foi prestada gratuitamente assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT no valor líquido de R$, o qual devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
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
AHBB - Assoc. Hosp. 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

Conforme acordado entre as partes, saldo líquido da rescisão no valor de **R$** 4.552,86 será pago da seguinte forma:
Valor de **R$** 1.313,51 pago em 11/11/2019 e saldo restante de **R$** 3.239,35 será parcelado em 10 vezes, conforme parcelas descritas abaixo:

25/12/2019 - R$ 323,94
25/01/2020 - R$ 323,94
25/02/2020 - R$ 323,94
25/03/2020 - R$ 323,94
25/04/2020 - R$ 323,94
25/05/2020 - R$ 323,94
25/06/2020 - R$ 323,94
25/07/2020 - R$ 323,94
25/08/2020 - R$ 323,94
25/09/2020 - R$ 323,94

Sendo assim, firmam o acordo para pagamento de todos os valores devido a profissional ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO dando quitação ao final dos pagamentos não restando mais nada a reclamar.

ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AHBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil

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 FEDERAL

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

Cada acidente é uma lição que deve ser aproveitada, 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" contribuam para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

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

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

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

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

Converse e discuta no trabalho prelúdios a acidentes pela desatenção.

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

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

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

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

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

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 091993 Série 00218-SP

Angela Cristina Carvalho

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Angela Cristina Cavalheiro

Data 04 01 72

Est. SP

Loc. Nasc. Garça

Filiação / Lazara Cavalheiro

Doc. nº R. G. 28.270.414-3

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. nº

Exp. em

Estado

Obs.

Data Emissão 25 10 99

DIR Garça - SP

Assinatura do Funcionário

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

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

Est. Civil

Doc.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

280

14

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.461/0009-60

Endereço DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS CEP: 17400-000

Município: GARCA UF: SP

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

Empregado: ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO

Cargo: COPEIRO (A)

CBO: 514430

Admissão: 01 de Dezembro de 2016

Registro:

Salário: R$ 1.198,20 (um mil cento e noventa e oito reais e vinte centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª ..... 2ª .....

Data saída 20 de Outubro de 19 2017

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª ..... 2ª .....

Com. Dispensa CD Nº .....

CONTRATO DE TRABALHO 15

Empregador .....

.....

CGC/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. .....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

..... CBO nº .....

Data admissão ..... de ..... de 19 .....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª ..... 2ª .....

Data saída ..... de ..... de 19 .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª ..... 2ª .....

Com. Dispensa CD Nº .....

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Vide as vias da CTPS
anexadas em fls 48/49
Emt. da Sta. Casa de Misericórdia de Garça

Empregado(a) contratado pelo prazo de 45 (quarenta e cinco) dias, em caráter experimental, podendo ser prorrogado(a) uma única vez por 45 (quarenta e cinco) dias, obedecendo ao disposto no § único do Art. 445 da CLT
GARÇA/SP 01 de Dezembro de 2018

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Anotações em CTPS
Item 14 | 15 | 16 | 17 | 18
a pedido das páginas
duplicadas

Assoc. Hospitalar Benef. Do Brasil

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Contrato de trabalho da Pág. 14, com data de saída anotada de 30/09/2019, teve seu aviso prévio convertido de indenizado para trabalhado a partir de 08/10/2019, conforme termo de concordância escrito de próprio punho pelo profissional.

Associação Hosp. Benef. Do Brasil

Ressalva na pág 14 onde a data correta para 30 de setembro é correto é 31 de outubro de 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.561-7

FAVORECIDO: ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO
CPF/CNPJ: 246.360.328-37
VALOR: R$ 1.313,51
DEBITO EM: 11/11/2019

==========

DOCUMENTO: 111113
AUTENTICACAO SISBB: 1.D14.DA8.C00.694.0A2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
123.74613.26-9	APARECIDA DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua R PINCHAS SITNIK, 81				JD MORADA DO SOL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	61271 - 119 / SP	171.870.648-02
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
16/11/1971	BENEDICTA QUIRINO DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.457,71	01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISORIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.258,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 199,60	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$ 1.214,76	64 1 13º Salário-Exerc. ___ __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 1.336,24	66 1 Férias Venc. Per. Aquis __/__/__ a __/__/__	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 445,41
69 - Aviso Prévio Indenizado 7 dias	R$ 340,13	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.794,25**

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$ 116,61	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 97,18
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 241,39**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.552,86**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
12374613269	APARECIDA DOS SANTOS

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
61271 - 119 / SP	17187064802	16/11/1971	BENEDICTA QUIRINO DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
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
ARBB - Assoc. Hosp. 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

Conforme acordado entre as partes, saldo líquido da rescisão no valor de R$ **4.552,86** será pago da seguinte forma:
Valor de R$ **1.313,50** pago em 11/11/2019 e saldo restante de R$ **3.239,36** será parcelado em 10 vezes, conforme parcelas descritas abaixo:

25/12/2019 - R$	323,94
25/01/2020 - R$	323,94
25/02/2020 - R$	323,94
25/03/2020 - R$	323,94
25/04/2020 - R$	323,94
25/05/2020 - R$	323,94
25/06/2020 - R$	323,94
25/07/2020 - R$	323,94
25/08/2020 - R$	323,94
25/09/2020 - R$	323,94

Sendo assim, firmam o acordo para pagamento de todos os valores devido a profissional APARECIDA DOS SANTOS dando quitação ao final dos pagamentos não restando mais nada a reclamar.

APARECIDA DOS SANTOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ARBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil

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 FEDERAL

MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo as vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazzianotto Pinto

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

DELEGACIA REGIONAL DO TRABALHO - SÃO PAULO

Número 61271 Série 00119-SP

Polegar Direito

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2013

286

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Aparecida dos Santos

Lav. Parca

Est. SP. A. 4 Data 16/11/74

Filiação Antonio dos Santos

Benedita Duma dos Santos

Est. Civil Solteira Dos. 55246

Fls. 92 Liv. T-36 Reg. Civil Parca

Outros dos.

Situação Militar Dos.

Nº Orgão Est.

Naturalizado Dec. Nº Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. Nº Expedido em

Estado

Obs.

Data Expedição 02/01/89 Parca

Julia Marcelo

Assinatura do Funcionário

RUTH MARCELO
RG. 4.158.772 - PLT - PARCA

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

Nome

Dos.

Nome

Dos.

Nome

Dos.

Est. Civil

Dos.

Est. Civil

Dos.

Nascimento

Dos.

287

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.481/0008-40

Endereço AR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro WILLIANS CEP 17400-000

Município GARCA UF SP

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

Empregado APARECIDA DOS SANTOS

Cargo COPEIRO A

CBO 513430

Admissão 01 de Dezembro de 2016

Registro

Salário R$ 1.196,20 (um mil cento e noventa e oito reais e vinte centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo deste

1º 2º

Data saída 30 de Janeiro de 2017

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo deste

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

CBO nº

Data admissão de de 19

Registro nº Ficha ou Ctps

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo deste

1º 2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo deste

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

288

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

46

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Empregado contratado pelo prazo de 45 (quarenta e cinco) dias, em caráter experimental, podendo ser prorrogado por uma única vez por 45 (quarenta e cinco) dias, conforme ao disposto no § único do Art. 445 da CLT.
GARÇA,SP, 01 de Dezembro de 2018

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Contrato de trabalho de Pag 14
com data de saída prevista de
30/09/2019, teve seu aviso prévio
convertido em indenizado para
trabalhado à partir de 09/10/2019,
conforme termo de concordância
escrito de próprio punho pelo
profissional.

Associação Hosp. Benef. Do Brasil

47

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Prorrogação do prazo de 14 dias se dará a partir do dia 30 de setembro e encerra em 13 de outubro de 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 3.941-1

FAVORECIDO: APARECIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 171.870.648-02
VALOR: R$ 1.313,50
DEBITO EM: 11/11/2019

==========

DOCUMENTO: 111114
AUTENTICACAO SISBB: 9.246.E04.F66.ED0.396

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
209.66451.58-3	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua R EBANO, 160					JARDIM PAINEIRAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	65616 - 218 / SP		333.192.648-50
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
13/11/1979	MARIA APARECIDA CANDIDA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.457,71	01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISORIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.258,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 199,60	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$ 1.214,76	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc. 11/12 avos	R$ 1.336,24	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 445,41
69 - Aviso-Prévio Indenizado 7 dias	R$ 340,13	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.794,25**

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$ 116,61	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 97,18
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 241,39**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.552,86**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
20966451583	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA		
17 CTPS (nº série UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
65616 - 218 / SP	33319264850	13/11/1979	MARIA APARECIDA CANDIDA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA

Foi prestada gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º da Consolidação das Leis do do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
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

AHBB - Assoc. Hosp. 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

Conforme acordado entre as partes, saldo líquido da rescisão no valor de **R$ 4.552,86** será pago da seguinte forma: valor de **R$ 1.313,50** pago em 11/11/2019 e saldo restante de **R$ 3.239,36** será parcelado em 10 vezes, conforme parcelas descritas abaixo:

25/12/2019 - R$ 323,94
25/01/2020 - R$ 323,94
25/02/2020 - R$ 323,94
25/03/2020 - R$ 323,94
25/04/2020 - R$ 323,94
25/05/2020 - R$ 323,94
25/06/2020 - R$ 323,94
25/07/2020 - R$ 323,94
25/08/2020 - R$ 323,94
25/09/2020 - R$ 323,94

Sendo assim, firmam o acordo para pagamento de todos os valores devido a profissional CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA dando quitação ao final dos pagamentos não restando mais nada a reclamar.

CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

156 Informações à CAIXA

AHBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil

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
001/2013
EXCLUSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Nº 065618 Série 00218-SP

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Valeria Regina Bandeira

Ex-Nac Brasileira Data 23 11 79

Filiação Elza Aparecida Bandeira

Ins. P. S. N.º 27240[illegible]

ESTRANGEIROS

Classe de Imigração Data Entrada

Ex-ato Prazo

Obs.

Data Emissão 29 2 78 Data 29 fevereiro 1980

Assinatura do Funcionário

VARGINHA S. P. BRASIL

[illegible]

VIA DO INTERESSADO

Nome

Pai

Mãe

Estado Civil

Ens.

Nome

Pai

Mãe

Estado Civil

Ens.

Nome

Pai

Mãe

Estado Civil

Ens.

Nome

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

14 CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.401/0009-60
Endereço DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
Bairro WILLIANS CEP 17400-000
Município GARCA UF SP
Esp. Estab Atividades de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado CATENE REGINA CANDIDA DE SOUZA
Cargo COPEIRO (A)
CBO 513430
Admissão 01 de Dezembro de 2015
Registro
Salário R$ 1.108,20 (um mil, cento e oito reais e vinte centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª

Data saída 3 de Fevereiro de 16 de 19

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

2ª

Com. Dispensa C.D.S.

CONTRATO DE TRABALHO 15

Empregador

CGC/MF

Rua nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

CBO n.º

Data admissão de de 19

Registro nº Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª

Com. Dispensa C.D.S.

295

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Ressalva de pagina 44
Onde se lê data 30 de setembro de 2019
e corrija-se 31 de outubro de 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.02
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 17.984-1

FAVORECIDO: CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 333.192.648-50
VALOR: R$ 1.313,50
DEBITO EM: 11/11/2019

==========

DOCUMENTO: 111115
AUTENTICACAO SISBB: 1.C43.BFB.54D.B58.6C6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
209.48795.83-7	EDNA SATIRO FERREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua R JOAQUIM VENANCIO DE SOUZA, 100				JARDIM MORADA DO Sl
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº série UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	75957 - 119 / SP	200.192.238-89
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
30/09/1969	MARIA APARECIDA PASSARINHO FERREIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.457,71	01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30 dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.258,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 199,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 27:00 horas 40%	R$ 67,94
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$ 1.221,05	64 1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc. 11/12 avos	R$ 1.342,46	66 1 Férias Venc. Per. Aquis __/__/__ a __/__/__	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 447,49
69 - Aviso Prévio Indenizado 7 dias	R$ 341,71	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
96 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 131,19				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.009,55**

DEDUÇOES

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	107 Reembolso do Vale-Transporte	R$ 75,49	112 1 Previdência Social	R$ 132,54
112 2 Prev. Social 13º Salário	R$ 97,68	114 1 IRRF	R$ 0,00	114 2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115 1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60				
		TERMO DE FOMENTO			
		001/2018			
		RECURSO FEDERAL		**TOTAL DEDUÇÕES**	**R$ 333,31**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.676,24**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
20948795837	EDNA SATIRO FERREIRA		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
75957 - 119 / SP	20019223889	30/09/1969	MARIA APARECIDA PASSARINHO FERREIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA

Foi prestada gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisorias especificadas no corpo do TRCT, no valor liquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
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
AHBB - Assoc. Hosp. 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

Conforme acordado entre as partes, saldo liquido da rescisão no valor de R$ 4.676,24 sera pago da seguinte forma
Valor de R$ 1.238,01 pago em 11/11/2019 e saldo restante de R$ 3.438,23 sera parcelado em 10 vezes conforme parcelas descritas abaixo

25/12/2019 - R$ 343,82
25/01/2020 - R$ 343,82
25/02/2020 - R$ 343,82
25/03/2020 - R$ 343,82
25/04/2020 - R$ 343,82
25/05/2020 - R$ 343,82
25/06/2020 - R$ 343,82
25/07/2020 - R$ 343,82
25/08/2020 - R$ 343,82
25/09/2020 - R$ 343,82

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

Sendo assim, firmam o acordo para pagamento de todos os valores devido a profissional EDNA SATIRO FERREIRA dando quitação ao final dos pagamentos não restando mais nada a reclamar

EDNA SATIRO FERREIRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AHBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil

156 Informações a 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
001/2013
FOLHA Nº 1130

MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo às vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazzianotto Pinto

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

DELEGACIA REGIONAL DO TRABALHO - SÃO PAULO

Série 0119-SP

Número 75357

Polegar Direito

ASSINATURA DO PORTADOR

300

TERMO DE FOMENTO
004/2018
FOLHA Nº

8

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Edson Sotero Barbosa dos Santos

Loc. Nasc. Garça

Est. SP Data 30/09/69

Filiação Pedro Sotero Barbosa e Maria Aparecida Nascimento Barbosa

Est. Civil Casado Doc. Nº 334

Fls 186 Liv. B-12 Reg. Civil 1º Cartório

Outro doc.

Situação Militar: Doc.

Nº Órgão Est

Naturalizado Dec. Nº En / /

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. Nº Exp. em / /

Estado

Obs.

Data Emissão 28/06/89 DRT Garça

Assinatura do Funcionário
ASSINOA L. P. BRANDÃO
R.G. 12.331.281 - PLT - GARÇA

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

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

TERMO DE FOMENTO
001/2013
PROVIDÊNCIA FORENSAL

14 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE GARÇA

CNPJ 45.[illegible]/0001-25

End. RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N.º 70

Município GARÇA Est. SP

Esp. do Estab. FILANTRÓPICA

Cargo AUXILIAR DE SERVIÇO DE LIMPEZA CBO Nº 514225

Data da Admissão 01 de Setembro de 2011

Registro Nº 1844 Fls/Ficha 2179

Remuneração mensal R$1.000 (SEISCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS) PARA MEIO

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE GARÇA

1º ..... 2º .....

Data saída 3 de [illegible] de 19 [illegible]

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

15 CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 44.149.861/0[illegible]

Endereço [illegible]

Bairro [illegible] CEP 17400-[illegible]

Município GARÇA UF SP

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

Empregado EDNA [illegible] FERREIRA

Cargo AUX. SERV. DIVERSOS

CBO 514320

Admissão 01 de Dezembro de 2010

Registro

Salário R$ 1.198,20 (um mil cento e noventa e oito reais e vinte centavos)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 2 de [illegible] de 19 [illegible]

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

ANOTAÇÕES GERAIS

ANOTAÇÕES GERAIS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.02
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.883-2

FAVORECIDO: EDNA SATIRO FERREIRA
CPF/CNPJ: 200.192.238-89
VALOR: R$ 1.238,01
DEBITO EM: 11/11/2019

==========

DOCUMENTO: 111116
AUTENTICACAO SISBB: 6.CA4.0AE.E68.C8E.85B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
127.93999.17-4	FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI ANICHINI			
12 Endereço (logradouro nº andar apartamento)				13 Bairro
Rua R FERNANDO LOPES, 59				RESIDENCIAL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	66344 - 269 / SP	228.986.908-21
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
23/10/1978	MARIA DE FATIMA MORAIS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.523,13	01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISORIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.258,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 199,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 18,00 horas 40%	R$ 45,29
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 Salario variavel	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Familia	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R$ 1.239,69	64 1 13º Salário-Exerc. ___ a ___/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc.11/12 avos	R$ 1.360,92	66 1 Férias Venc. Per. Aquis / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 453,64
69 Aviso-Prévio Indenizado 7 dias	R$ 346,41	70 12º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 87,79				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.991,45**

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$ 127,28	112 2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 99,17
114 1 IRRF	R$ 0,00	114 2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115 1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 254,03**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.737,42**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
12793999174	FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI ANICHINI

17 CTPS (nº série UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
66344 - 269 / SP	22898690821	23/10/1978	MARIA DE FATIMA MORAIS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
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
AHBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsavel Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Conforme acordado entre as partes, saldo liquido da rescisão no valor de R$ 4.737,42 sera pago da seguinte forma valor de R$ 1.373,68 pago em 11/11/2019 e saldo restante de R$ 3.363,74 será parcelado em 10 vezes conforme parcelas descritas abaixo

25/12/2019 - R$ 336,37
25/01/2020 - R$ 336,37
25/02/2020 - R$ 336,37
25/03/2020 - R$ 336,37
25/04/2020 - R$ 336,37
25/05/2020 - R$ 336,37
25/06/2020 - R$ 336,37
25/07/2020 - R$ 336,37
25/08/2020 - R$ 336,37
25/09/2020 - R$ 336,37

Sendo assim, firmam o acordo para pagamento de todos os valores devido à profissional FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI ANICHINI dando quitação ao final dos pagamentos não restando mais nada a reclamar

FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI ANICHINI

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AHBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil

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
001/2019
PROCESSO FEDERAL

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 eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

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

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

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

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

Converse e discuta no trabalho prevenções contra acidentes pela desatenção.

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

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

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

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

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

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 066344 Série 00269-SP

Fernanda Aparecida Maras

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Eleonarda Aparecida Moraes

Loc. Nasc. Natal Est. RN Data 23/12/78

Filiação Maria de Fátima Moraes

Doc. Nº RG 3.196.361-6

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ... / ... / ... Doc. Ident. Nº ...

Exp. em ... / ... / ... Estado ...

Obs.: ...

Data Emissão 20/02/2003 DRT 227 - Natal - RN

Assinatura do Funcionário

P.I.T. - (Governo)

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

Nome ...

Doc. ...

Nome ...

Doc. ...

Nome ...

Doc. ...

Est. Civil ...

Doc. ...

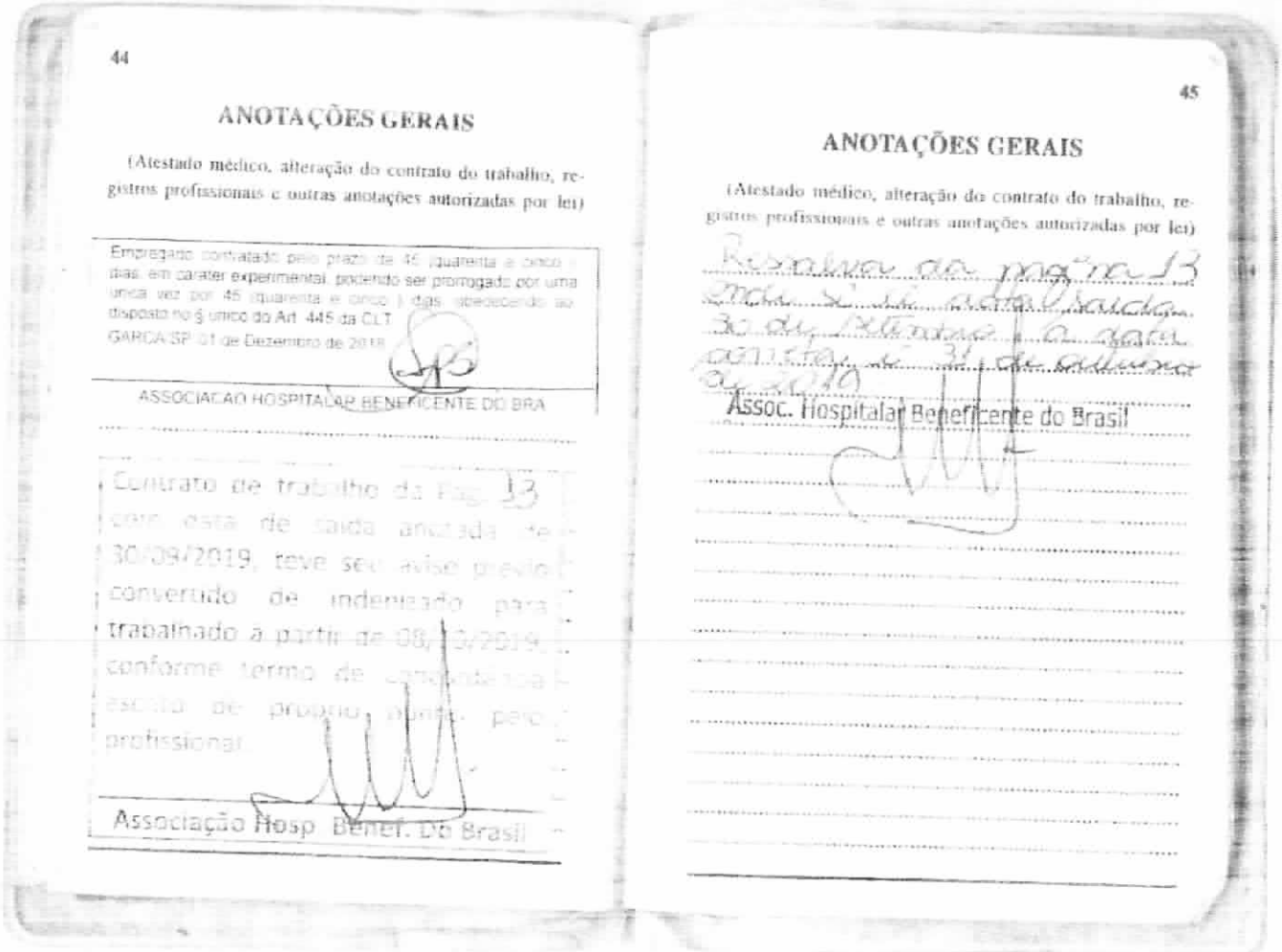
Nascimento ...

Est. Civil ...

Doc. ...

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL



44

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Empregado contratado pelo prazo de 45 (quarenta e cinco) dias, em caráter experimental, podendo ser prorrogado por uma única vez por 45 (quarenta e cinco) dias, obedecendo ao disposto no § único do Art. 445 da CLT.
GARCA-SP, 01 de Dezembro de 2019

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Contrato de trabalho da Pag. 13 com esta de saida anotada de 30/09/2019, teve seu aviso previo convertido de indenizado para trabalhado a partir de 08/10/2019 conforme termo de concordancia escrito de proprio punho pelo profissional

Associação Hosp Benef. Do Brasil

45

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Rescisão do mesmo 13 Mês de aviso prévio trabalhado 30 dias Baixa na carteira em 31 de outubro de 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0045
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.910-3

FAVORECIDO: FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI A
CPF/CNPJ: 228.986.908-21
VALOR: R$ 1.373,68
DEBITO EM: 11/11/2019

DOCUMENTO: 111117
AUTENTICACAO SISBB: C.C3B.2A5.B3B.864.47A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
162.07152.03-5	IVANILDA SANTOS EUSEBIO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Avenida AV PRESIDENTE VARGAS, 541				LABIENOPOLIS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	65381 - 218 / SP	835.171.385-68
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
20/12/1977	MARIA EUGENIA DE SOUZA SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.457,71	01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISORIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 31 dias Salário (líquido de 0 faltas e DSR)	R$ 1.258,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 199,61	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$ 1.214,76	64.1 13º Salário-Exerc. ___. __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc. 11/12 avos	R$ 1.336,24	66.1 Férias venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 445,41
69 - Aviso-Prévio Indenizado 7 dias	R$ 340,13	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.794,26**

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$ 116,61	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 97,18
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 241,39**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.552,87**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
16207152035	IVANILDA SANTOS EUSEBIO		
17 CTPS (nº série UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome de Mãe
65381 - 218 / SP	83517136568	20/12/1977	MARIA EUGENIA DE SOUZA SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
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

Conforme acordado entre as partes, saldo líquido da rescisão no valor de R$ 4.552,87 será pago da seguinte forma: valor de R$ 1.313,50 pago em 11/11/2019 e saldo restante de R$ 3.239,37 será parcelado em 10 vezes, conforme parcelas descritas abaixo:

25/12/2019 - R$ 323,94
25/01/2020 - R$ 323,94
25/02/2020 - R$ 323,94
25/03/2020 - R$ 323,94
25/04/2020 - R$ 323,94
25/05/2020 - R$ 323,94
25/06/2020 - R$ 323,94
25/07/2020 - R$ 323,94
25/08/2020 - R$ 323,94
25/09/2020 - R$ 323,94

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Sendo assim, firmam o acordo para pagamento de todos os valores devido à profissional IVANILDA SANTOS EUSEBIO dando quitação ao final dos pagamentos não restando mais nada a reclamar.

IVANILDA SANTOS EUSEBIO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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).

312

Mantenha-se atualizado com as normas de segurança do trabalho.

Toda acidente é uma lição que deve ser aproveitada, 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 "curiosos" e "curiosas" contribuam para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

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

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

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

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

Converse e discuta os trabalho prejudiciais e acidentes pela descrição.

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

Os aventais, pulseiras, gravatas e mangas compridas não façam parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando houver qualquer irregularidade.

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 no local existente em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 065381 Série 00218-SP

Arnilda Souza Santos

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO

001/2013

PROCESSO JUDICIAL

+ Vide folhas 9

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Arandida Souza Santos

Data 20 12 77

Filiação João Ferreira dos Santos e
Maria Eugenia de Souza Santa

Reg Civil Nº 16 216 fl. 263 do 65

9

ESTRANGEIROS

Data Entrada no Brasil

Prazo

Data Emissão 20 04 98

Validade

Assinatura do Funcionário

POLÍCIA F. FEDERAL

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

Nome Arandida Santos Suarte

Filiação Certidão de casamento 89/29
Livro B69 folhas 35
Nome Cartório de Santo ... em 13/04/2001

Data Nasc

Nome

Est Civil

Data

Nome

Est Civil

Data

Nacionalidade

INSS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

314

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.461/0009-60
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro: AILLANE - CEP: 17400-000
Município: GARCA UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a
Empregado: IVANILDA SANTOS EUSEBIO
Cargo: COPEIRO (A)
CBO: 513430
Admissão: 01 de Dezembro de 2015
Registro:
Salario: R$ 1.196,20 (um mil cento e noventa e seis reais e vinte centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª ..... 2ª .....

Data saída 21 de Setembro de 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª ..... 2ª .....

Com. Dispensa C.D.Nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

.....

CGC/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. .....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

..... CBO n .....

Data admissão ..... de ..... de 19 .....

Registro nº ..... Fl. / Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª ..... 2ª .....

Data saída ..... de ..... de 19 .....

.....

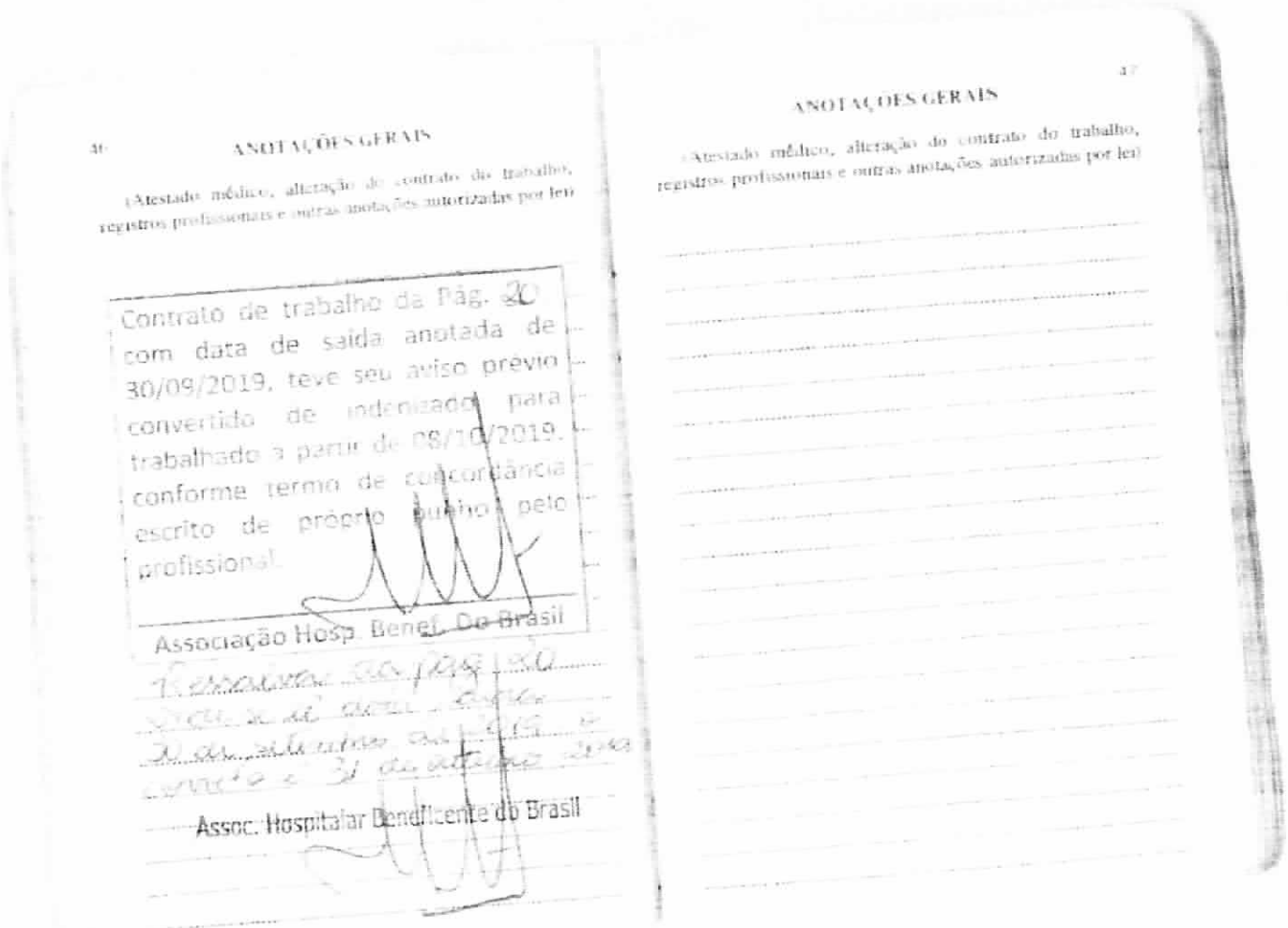
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª ..... 2ª .....

Com. Dispensa C.D.Nº .....

315

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



40 ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Contrato de trabalho da Pág. 30 com data de saída anotada de 30/09/2019, teve seu aviso prévio convertido de indenizado para trabalhado a partir de 08/10/2019, conforme termo de concordância escrito de próprio punho pelo profissional.

Associação Hosp. Benef. Do Brasil

Assoc. Hospitalar Benefic. do Brasil

41 ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.02
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 14.651-0

FAVORECIDO: IVANILDA SANTOS EUSEBIO
CPF/CNPJ: 835.171.385-68
VALOR: R$ 1.313,50
DEBITO EM: 11/11/2019

==========

DOCUMENTO: 111118
AUTENTICACAO SISBB: C.AF9.C80.A08.B40.38F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
124.00852.12-1	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua AV VEREADOR OLIVIO TURATO, 630				RESIDENCIAL MONTE V
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	14397 - 110 / SP	145.879.088-60
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
26/06/1970	ELZA DOS SANTOS VAQUEIRO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Desperdida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.457,71	01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISORIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 31/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.258,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 199,61	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$ 1.214,76	64.1 13º Salário-Exerc ___ __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 1.336,24	66.1 Férias Venc. Per. Aquis / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 445,41
69 - Aviso Prévio Indenizado 7 dias	R$ 340,13	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 3,28				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.797,54**

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$ 116,88	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 97,18
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 241,66**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.555,88**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
12400852121	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
14397 - 110 / SP	14587908860	26/06/1970	ELZA DOS SANTOS VAQUEIRO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

Foi prestada gratuitamente assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
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

AHBB - Assoc. Hosp. 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

Conforme acordado entre as partes, saldo líquido de rescisão no valor de R$ 4.555,88 será pago da seguinte forma: Valor de R$ 1.313,50 pago em 11/11/2019 e saldo restante de R$ 3.242,38 será parcelado em 10 vezes, conforme parcelas descritas abaixo:

25/12/2019 - R$	324,24
25/01/2020 - R$	324,24
25/02/2020 - R$	324,24
25/03/2020 - R$	324,24
25/04/2020 - R$	324,24
25/05/2020 - R$	324,24
25/06/2020 - R$	324,24
25/07/2020 - R$	324,24
25/08/2020 - R$	324,24
25/09/2020 - R$	324,24

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Sendo assim, firmam o acordo para pagamento de todos os valores devido a profissional IZABEL CRISTINA VAQUEIRO dando quitação ao final dos pagamentos não restando mais nada a reclamar.

IZABEL CRISTINA VAQUEIRO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AHBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil

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 FEDERAL

MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo às vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Aimir Pazzianotto Pinto

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

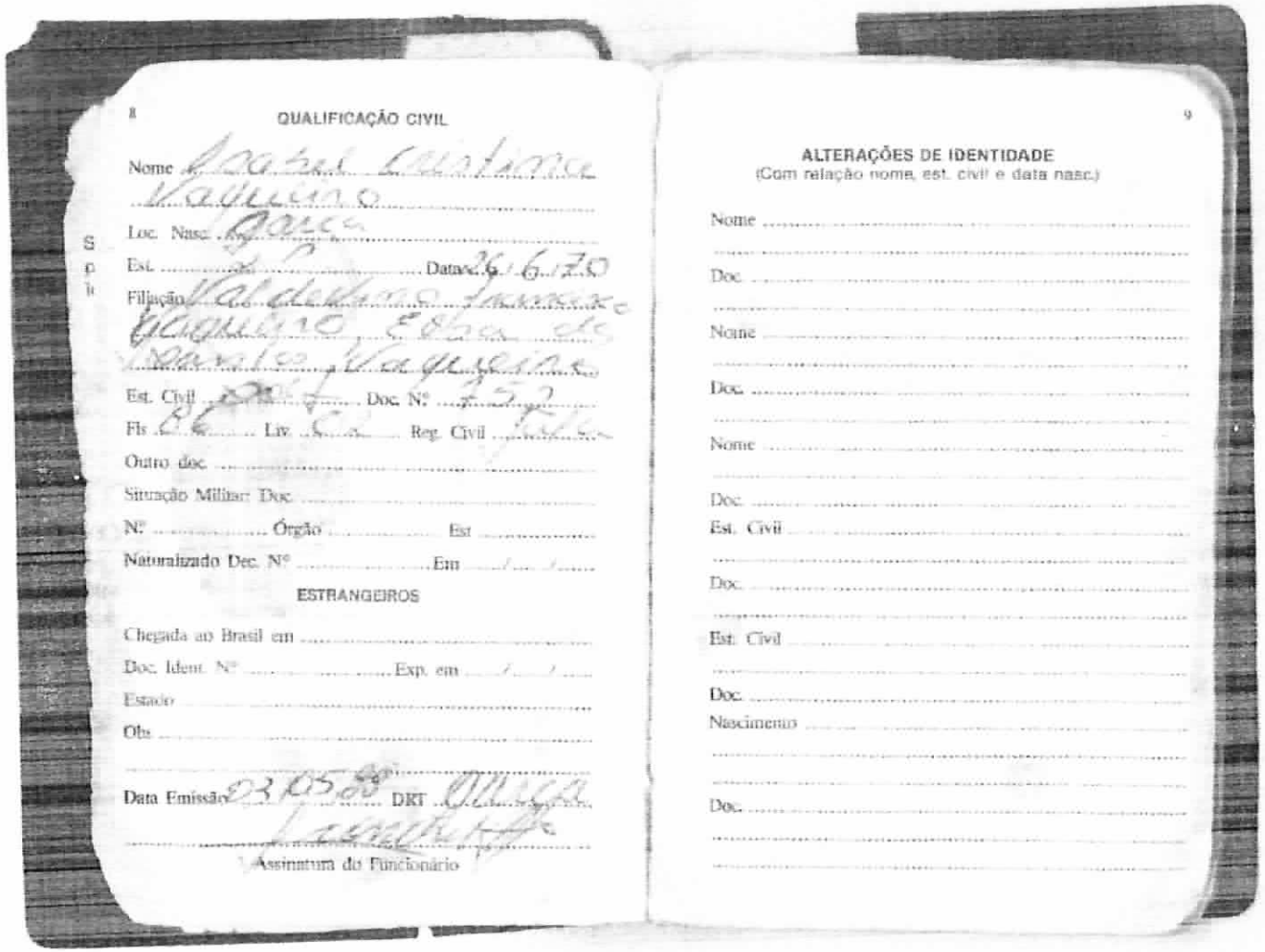
Número

Série

Polegar Direito

ASSINATURA DO PORTADOR

320



8

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Ozaci Caetano Vaqueiro

Loc. Nasc. Bage

Est. RS Data 26/6/70

Filiação Valdemiro Caetano Vaqueiro e Edna de Moraes Vaqueiro

Est. Civil Solt. Doc. Nº 5?

Fls 86 Liv. 5-A Reg. Civil Bage

Outro doc.

Situação Militar Doc.

Nº Órgão Est

Naturalizado Dec. Nº Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. Nº Exp. em

Estado

Obs

Data Emissão 23/05/88 DRT Olinda

Assinatura do Funcionário

9

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

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

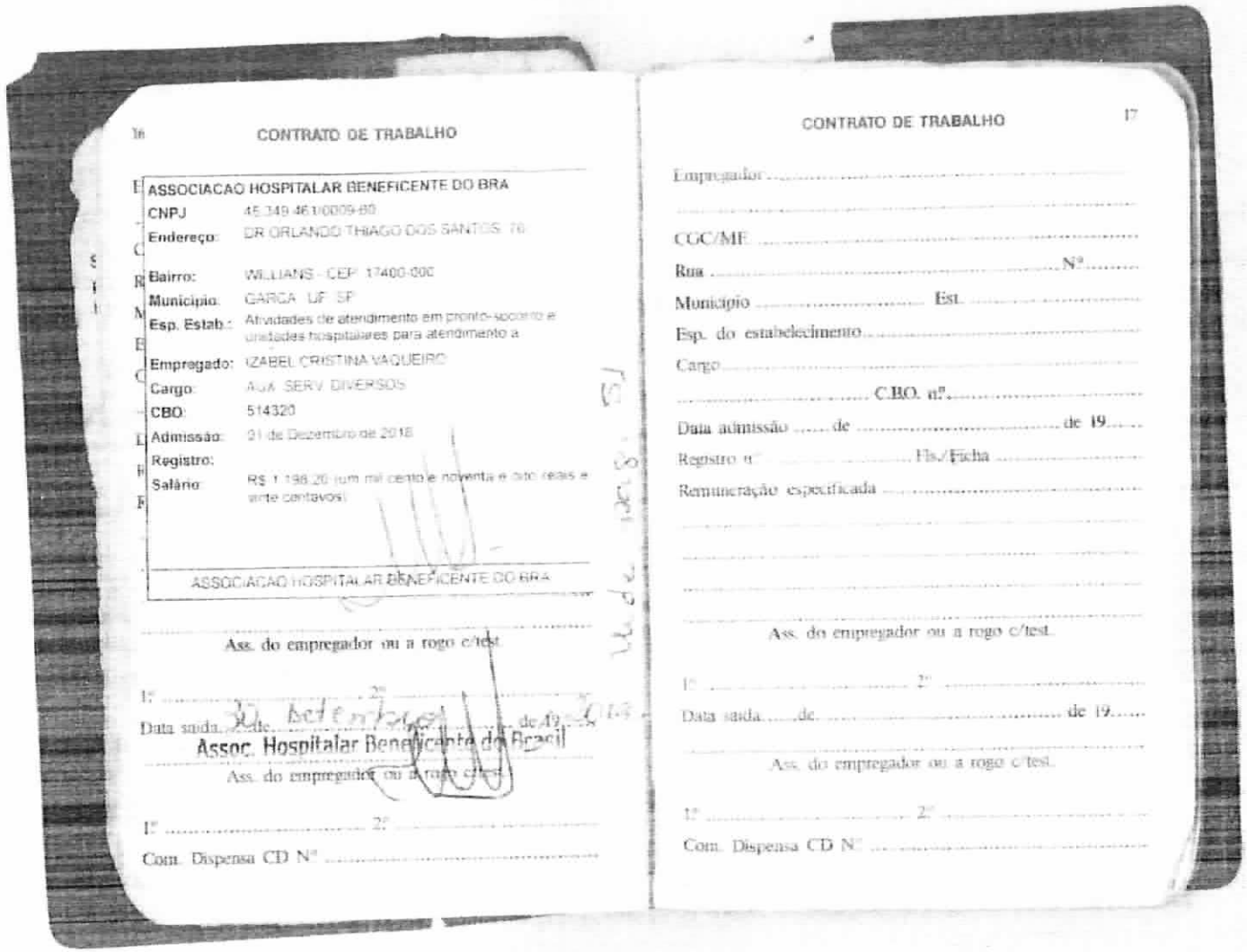
Nascimento

Doc.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

321

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



16 CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.461/0009-80
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 76
Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
Município: GARCA UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a
Empregado: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
Cargo: AUX. SERV. DIVERSOS
CBO: 514320
Admissão: 01 de Dezembro de 2016
Registro:
Salário: R$ 1.198,20 (um mil cento e noventa e oito reais e vinte centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de 19.....

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

17 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

CGC/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. .....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

..... C.B.O. nº .....

Data admissão ..... de ..... de 19.....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de 19.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

50

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

01/06/18 aumento salarial
R$ 1.198,32 acordo coletivo.
Trm. da Sta. Casa de Misericordia

Empregado contratado pelo prazo de 45 (quarenta e cinco) dias, em caráter experimental, podendo ser prorrogado por uma única vez por 45 (quarenta e cinco) dias, obedecendo ao disposto no § único do Art. 445 da CLT
GARÇA/SP, 14 de Dezembro de 2018.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Aumento para R$ 1.258,11 na data 01/04/19, devido Dissidio Salarial.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

51

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Contrato de trabalho da Pag 16, com data de saida anotada de 30/09/2019, teve seu aviso prévio convertido de indenizado para trabalhado à partir de 08/10/2019, conforme termo de concordância escrito de proprio punho pelo profissional.

Associação Hosp. Benef. Do Brasil

Ressalva da pag 16 onde se lê a data saida 30 de setembro é correto é 31 de outubro de 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.935-9

FAVORECIDO: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
CPF/CNPJ: 145.879.088-60
VALOR: R$ 1.313,50
DEBITO EM: 11/11/2019

==========

DOCUMENTO: 111119
AUTENTICACAO SISBB: 3.B65.0D5.B30.1F5.DD9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
125.48784.31-4	IZABEL PEREIRA BISPO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua R PEROBA, 720					PAINEIRAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	75766 - 53 / SP		092.975.248-18
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
13/10/1967	LUZIA FRANCISCA DA SILVA PEREIRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.457,71	01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.258,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 199,60	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$ 1.214,76	64 1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 1.336,24	66 1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 445,41
69 - Aviso-Prévio Indenizado 7 dias	R$ 340,13	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.794,25**

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$ 116,61	112 2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 97,18
114 1 IRRF	R$ 0,00	114 2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115 1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 241,39**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.552,86**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
12548784314	IZABEL PEREIRA BISPO		
17 CTPS (nº série UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
75766 - 53 / SP	09297524818	13/10/1967	LUZIA FRANCISCA DA SILVA PEREIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479 980 083 40200-5	46 087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
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
AHBB - Assoc. Hosp. 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

Conforme acordado entre as partes, saldo líquido da rescisão no valor de R$ **4.552,86** será pago da seguinte forma:
Valor de R$ **1.313,50** pago em 11/11/2019 e saldo restante de R$ **3.239,36** será parcelado em 10 vezes, conforme parcelas descritas abaixo:

25/12/2019 - R$ 323,94
25/01/2020 - R$ 323,94
25/02/2020 - R$ 323,94
25/03/2020 - R$ 323,94
25/04/2020 - R$ 323,94
25/05/2020 - R$ 323,94
25/06/2020 - R$ 323,94
25/07/2020 - R$ 323,94
25/08/2020 - R$ 323,94
25/09/2020 - R$ 323,94

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Sendo assim, firmam o acordo para pagamento de todos os valores devido à profissional IZABEL PEREIRA BISPO dando quitação ao final dos pagamentos não restando mais nada a reclamar.

Izabel Pereira Bispo
IZABEL PEREIRA BISPO

AHBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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 FEDERAL

A CARTEIRA PROFISSIONAL

O principal defensor dos interesses do trabalhador é o próprio trabalhador. Sem sua participação nenhuma conquista é legítima e duradoura.

A Carteira de Trabalho, que a lei instituiu para proteger o trabalhador e documentar a história de sua vida no emprego, é uma dessas conquistas.

Compete ao trabalhador zelar pela sua posse e integridade para que dela faça uso, quando necessário, na obtenção de direitos que a lei consagrou.

Murilo Macêdo

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL
00053-SP
75706
Polegar Direito

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

8 OBS: vide folha 7

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Izabel Pereira

Loc. Nasc. Alvaro de Carvalho

Est SP Data 13.10.67

Filiação Edvina Pereira

Cleusa Francisca da Silva Pereira

Est. Civil Solteira Doc. Nº 10817

Fls 79 Liv A-14 Reg. Civil Alvaro de Carvalho

Outro doc.

Situação Militar Doc.

Nº Orgão Em

Naturalizado Dec. Nº Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. Nº Exp. em

Estado

Obs.

Data Emissão 16.10.85 DRT Maria Aparecida Oliveira

Assinatura do Funcionário

RUTH MARCELO

RG. 4.158.772 PLT GAPCa

7 **ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE**

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

Nome Izabel Pereira Bispo

Doc Registro Nº 3.630 fls. 127 Liv B-46

Nome

Doc

Nome

Doc

Est. Civil

Doc

Est. Civil

Doc

Nascimento

Doc

328

14 CONTRATO DE TRABALHO

48209233/0001-25

Empregador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA

Rua Rua Dr. Orlando T. Santos,70 Nº

Município Jd. Willians CEP 17.400-000 Est.

Esp. do estabelecimento GARÇA - SP

Cargo Lavadeira

CBO nº 514210

Data admissão 01 de Junho de 2003

Registro nº 21445 Fls/Ficha 1477

Remuneração especificada R$ 452,32 (quatrocentos e cinquenta e dois reais e trinta e dois centavos) e Vale Alimentação

Irmandade da Sta. Casa de Misericórdia de Garça
Ass. do empregador ou a rogo c/ test

1º

2º

Data saída 20 de Fevereiro de 2018

Irmandade da Sta. Casa de Misericórdia de Garça
Ass. do empregador ou a rogo c/ test

1º

2º

CONTRATO DE TRABALHO 15

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.461/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS - CEP 17400-000

Município: GARCA UF SP

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

Empregado: IZADET PEREIRA BISPO

Cargo: COPEIRO (A)

CBO: 513420

Admissão: 01 de Dezembro de 2016

Registro:

Salario: R$ 1.196,20 (um mil cento e noventa e oito reais e vinte centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Data saída 3 de Dezembro de 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
Ass. do empregador ou a rogo c/ test

vale ref. G5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

309

ANOTAÇÕES DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

Cabe exclusivamente ao INPS fazer as anotações das folhas desta Seção, bem como as ressalvas das emendas ou rasuras que acaso se tornam necessárias.

Os registros relativos à declaração de dependentes têm efeito meramente declaratório, exigindo a respectiva qualificação por ocasião da habilitação às prestações, em qualquer época.

A importância e o significado dos registros contidos na CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL tornam obrigatória a sua posse, mesmo para os segurados sem vínculo empregatício, como os trabalhadores autônomos, empregadores e funcionários vinculados à previdência por força de legislação especial.

RECOMENDAÇÕES

O portador desta carteira deverá ter o máximo empenho em sua conservação, pois deste documento dependerá o rápido atendimento junto a qualquer órgão do INPS.

Na hipótese de o segurado em gozo de auxílio-doença ou aposentadoria por invalidez retornar ao trabalho antes do prazo fixado pelo Instituto, essa volta deverá ser comunicada imediatamente ao INPS.

Se o segurado aposentado por idade e/ou tempo de serviço retornar ao trabalho, ficará sujeito à contribuição para o Instituto passando a ter direito a um pecúlio especial, que lhe será concedido no caso de afastamento definitivo da atividade, ou, por sua morte, aos respectivos dependentes.

IMPORTANTE

Responderá solidariamente com o beneficiário, perante o INPS, pela restituição de cotas de benefícios pagas, bem como da despesas resultantes da prestação de serviços médicos, sem prejuízo das sanções penais cabíveis, aquele que inserir ou fizer inserir:

I — Nas folhas de pagamento de salários, pessoas que não possuam efetivamente a condição de segurado;

II — Na CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL do empregado, declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita;

III — Em qualquer atestados necessários à concessão ou pagamento de prestações aos beneficiários, declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita.

(ART. 152 DO REGULAMENTO GERAL DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO N.º 60.501 DE 14/3/67).

INSCRIÇÃO DE SEGURADO, DE SEUS DEPENDENTES E DESIGNAÇÃO, EQUIPARAÇÃO E CONCORRÊNCIA DE DEPENDENTES

REGISTRO DE INSCRIÇÕES

Ressalva da página 15, onde se lê data

Saída 30 de setembro o correto

e 31 de outubro de 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.936-7

FAVORECIDO: IZABEL PEREIRA BISPO
CPF/CNPJ: 092.975.248-18
VALOR: R$ 1.313,50
DEBITO EM: 11/11/2019

==========

DOCUMENTO: 111120
AUTENTICACAO SISBB: 1.446.662.D75.931.457

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
124 59891 40-9	JOSEFINA MARIA ROMUALDO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua GERALDO PEREIRA DOS SANTOS, 264				JD MONDRIAN
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	47750 - 607 / SP	170.563.188-60
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
26/04/1958	ANA MARIA DIAS DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.457,71	01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479 980 083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISORIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.258,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 199,60	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 Salario Variavel	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salario-Familia	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R$ 1.214,76	64 1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R$ 0,00
65 Férias Propore 11/12 avos	R$ 1.336,24	66 1 Férias Venc. Per. Aquis / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 445,41
69 - Aviso-Prévio Indenizado 7 dias	R$ 340,13	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 131,19				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.925,44**

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$ 127,11	112 2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 97,18
114 1 IRRF	R$ 0,00	114 2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115 1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 251,89**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.673,55**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
12459891409	JOSEFINA MARIA ROMUALDO		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
47750 - 607 / SP	17056318860	26/04/1958	ANA MARIA DIAS DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
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

AHBB - Assde. Hosp. 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

Conforme acordado entre as partes, saldo líquido da rescisão no valor de R$ 4.673,55 será pago da seguinte forma
Valor de R$ 1.313,50 pago em 11/11/2019 e saldo restante de R$ 3.360,05 será parcelado em 10 vezes, conforme parcelas descritas abaixo.

25/12/2019 - R$ 336,01
25/01/2020 - R$ 336,01
25/02/2020 - R$ 336,01
25/03/2020 - R$ 336,01
25/04/2020 - R$ 336,01
25/05/2020 - R$ 336,01
25/06/2020 - R$ 336,01
25/07/2020 - R$ 336,01
25/08/2020 - R$ 336,01
25/09/2020 - R$ 336,01

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Sendo assim, firmam o acordo para pagamento de todos os valores devido à profissional JOSEFINA MARIA ROMUALDO dando quitação ao final dos pagamentos não restando mais nada a reclamar.

JOSEFINA MARIA ROMUALDO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AHBB - Assde. Hosp. Beneficente do Brasil

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 FEDERAL

334

6 **QUALIFICAÇÃO CIVIL**

Nome Josefina Maria Romualdo Mata

Lug. Nasc Janaúba

Est. MG Data 26/04/58

Filiação José Romualdo da Silva e Ana Maria Dias da Silva

Est. Civil Casada Doc. Nº 17

Fls 02 Liv D-1 Reg. Civil Jaíba

Outro doc.

Situação Militar: Doc.

Nº Órgão Est.

Naturalizado: Doc. Nº Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. Nº Exp. em

Estada

Obs.

Data Emissão 01/08/79 DR1 Seção

Assinatura do Funcionário

DUPLICATA

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

Nome

Doc.

Nome

Doc

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RUBRICA FISCAL

335

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

12 **CONTRATO DE TRABALHO**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.461/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000

Município: GARCA UF: SP

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

Empregado: JOSEFINA MARIA ROMUALDO

Cargo: AUX. SERV. DIVERSOS

CBO: 514320

Admissão: 01 de Dezembro de 2016

Registro:

Salário: R$ 1.158,20 (um mil cento e cinquenta e oito reais e vinte centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º

2º

Data saída 30 de Setembro de 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º Vide página 66

CONTRATO DE TRABALHO 12

Empregador

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

C.B.O. nº

Data admissão de de 19

Registro nº Fls/Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DESEMPREGO OU AFASTAMENTO DA ATIVIDADE – CONSERVAÇÃO DA QUALIDADE DE SEGURADO

REGISTRO DAS SITUAÇÕES

Contrato de trabalho da Pas JJ com data de saída anotada de 30/09/2019, teve seu aviso prévio convertido de indenizado para trabalhado a partir de 08/10/2019 conforme termo de concordância escrito de próprio punho pelo profissional

Associação Hosp. Benef. Do Brasil

Ressalva da pag 12 onde se lê data saída 0 corrija-se 31 de outubro de 2019.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

DESEMPREGO OU AFASTAMENTO DA ATIVIDADE – CONSERVAÇÃO DA QUALIDADE DE SEGURADO

REGISTRO DAS SITUAÇÕES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0047
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.943-0

FAVORECIDO: JOSEFINA MARIA ROMUALDO
CPF/CNPJ: 170.563.188-60
VALOR: R$ 1.313,50
DEBITO EM: 11/11/2019

DOCUMENTO: 111121
AUTENTICACAO SISBB: F.916.563.171.D56.EAD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			13 Bairro
126.81687.14-6	LEIDE SABRINA JUSTINO			LABIENOPOLIS
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				
Rua R INDEPENDENCIA, 1301				
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº série UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	89470 - 218 / SP	306.288.728-10
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
27/12/1982	MARIA APARECIDA GUIMARAES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.457,71	01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISORIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.258,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 199,60	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$ 1.214,76	64 1 13º Salário-Exerc. ____ __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 1.336,24	66 1 Férias Venc. Per. Aquis / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 445,41
69 - Aviso-Prévio Indenizado 7/dias	R$ 340,13	70 13. Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
98 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 57,94				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.852,19**

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$ 121,25	112 2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 97,18
114 1 IRRF	R$ 0,00	114 2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 218,43**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.633,76**

TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
12681687146	LEIDE SABRINA JUSTINO		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
89470 - 218 / SP	30628872810	27/12/1982	MARIA APARECIDA GUIMARAES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º da Consolidação das Leis do do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
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 _____

AHBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil

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

Conforme acordado entre as partes, saldo líquido da rescisão no valor de **R$ 4.633,76** será pago da seguinte forma:
Valor de **R$ 1.341,10** pago em 11/11/2019 e saldo restante de **R$ 3.292,66** será parcelado em 10 vezes, conforme parcelas descritas abaixo:

25/12/2019 - R$ 329,27
25/01/2020 - R$ 329,27
25/02/2020 - R$ 329,27
25/03/2020 - R$ 329,27
25/04/2020 - R$ 329,27
25/05/2020 - R$ 329,27
25/06/2020 - R$ 329,27
25/07/2020 - R$ 329,27
25/08/2020 - R$ 329,27
25/09/2020 - R$ 329,27

Sendo assim, firmam o acordo para pagamento de todos os valores devido à profissional LEIDE SABRINA JUSTINO dando quitação ao final dos pagamentos não restando mais nada a reclamar.

LEIDE SABRINA JUSTINO

AHBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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 FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 097120 Série 0021/2

2ª Via

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

341

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

12

Empregador: RM STA CASA MISERICORDIA DE GARCA

CNPJ: 45.634.233/0001-25

End: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Nº 70

Cidade: GARCA Est: SP

Esp. Estab.: FILANTROPICA

Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇO DE LIMPEZA CBO Nº 514225

Data de Admissão: 02 de Abril de 2018

Registro Nº 1105 Fls (Ficha): 0

Remuneração especif: 1.152,23 (UM MIL CENTO E CINQUENTA E DOIS REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS) POR MÊS

RM STA CASA MISERICORDIA DE GARCA

1ª 2ª

Data saída 30 de Abril de 2018

Ass. do empregador ou a rogo e test

1ª 2ª

Com Dispensa CD nº

13

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000

Município: GARCA UF: SP

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

Empregado: LEIDE SABRINA JUSTINO

Cargo: AUX. SERV. DIVERSOS

CBO: 514320

Admissão: 01 de Dezembro de 2018

Registro: 2500

Salário: R$ 1.198,20 (um mil cento e noventa e oito reais e vinte centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1ª 2ª

Data saída 30 de Abril de 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo e test.

1ª 2ª

Com Dispensa CD nº

342

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

44

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Contrato de trabalho da Pág 13, com data de saída anotada de 30/09/2019 teve seu aviso prévio convertido de indenizado para trabalhado a partir de 08/10/2019, conforme termo de concordância escrito de próprio punho pelo profissional.

Associação Hosp. Benef. Do Brasil

Resalva na pag 13 onde se lê data saída 30 de setembro e correto é 31 de outubro de

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

45

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.03
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: 21.548-8

FAVORECIDO: LEIDE SABRINA JUSTINO
CPF/CNPJ: 306.288.728-10
VALOR: R$ 1.341,10
DEBITO EM: 11/11/2019

DOCUMENTO: 111122
AUTENTICACAO SISBB: E.1EC.46E.899.EA5.4DA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			13 Bairro
*64.23818.03-8	LUCIA NOGUEIRA SOARES			JD SAO LUCAS
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				
Rua BETA, 79 - FUNDOS				
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	033115 - 00218 / SP	223.943.858-47
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
11/09/1980	OLAVINHA GOMES SOARES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.457,71	13/02/2019	08/10/2019	31/10/2019	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083,40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISORIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário Líquido de 0/faltas e DSR	R$ 1.258,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 199,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 270,00 horas 40%	R$ 679,38
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 Salario Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salario-Familia	R$ 0,00	63 13º Salario Proporcional 9/12 avos	R$ 1.163,11	64.1 13º Salário-Exerc ___ - ___/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R$ 1.163,11	66.1 Férias Venc. Per. Aquis ___/___ a ___/___	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 387,70
69 - Aviso-Prévio Indenizado 7 dias	R$ 361,85	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.212,86**

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$ 192,33	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 93,04
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 312,97**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.899,89**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
16423818038	LUCIA NOGUEIRA SOARES		
17 CTPS (nº série UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
033115 - 00218 / SP	22394385847	11/09/1980	OLAVINHA GOMES SOARES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
13/02/2019	08/10/2019	31/10/2019	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479 980 083 40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
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

AHBB - Assoc. Hosp. 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

Conforme acordado entre as partes, saldo líquido da rescisão no valor de **R$ 4.899,89** será pago da seguinte forma:
Valor de **R$ 1.313,50** pago em 11/11/2019 e saldo restante de **R$ 3.586,39** será parcelado em 10 vezes, conforme parcelas descritas abaixo:

25/12/2019 - R$ 358,64
25/01/2020 - R$ 358,64
25/02/2020 - R$ 358,64
25/03/2020 - R$ 358,64
25/04/2020 - R$ 358,64
25/05/2020 - R$ 358,64
25/06/2020 - R$ 358,64
25/07/2020 - R$ 358,64
25/08/2020 - R$ 358,64
25/09/2020 - R$ 358,64

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Sendo assim, firmam o acordo para pagamento de todos os valores devido à profissional LUCIA NOGUEIRA SOARES dando quitação ao final dos pagamentos não restando mais nada a reclamar.

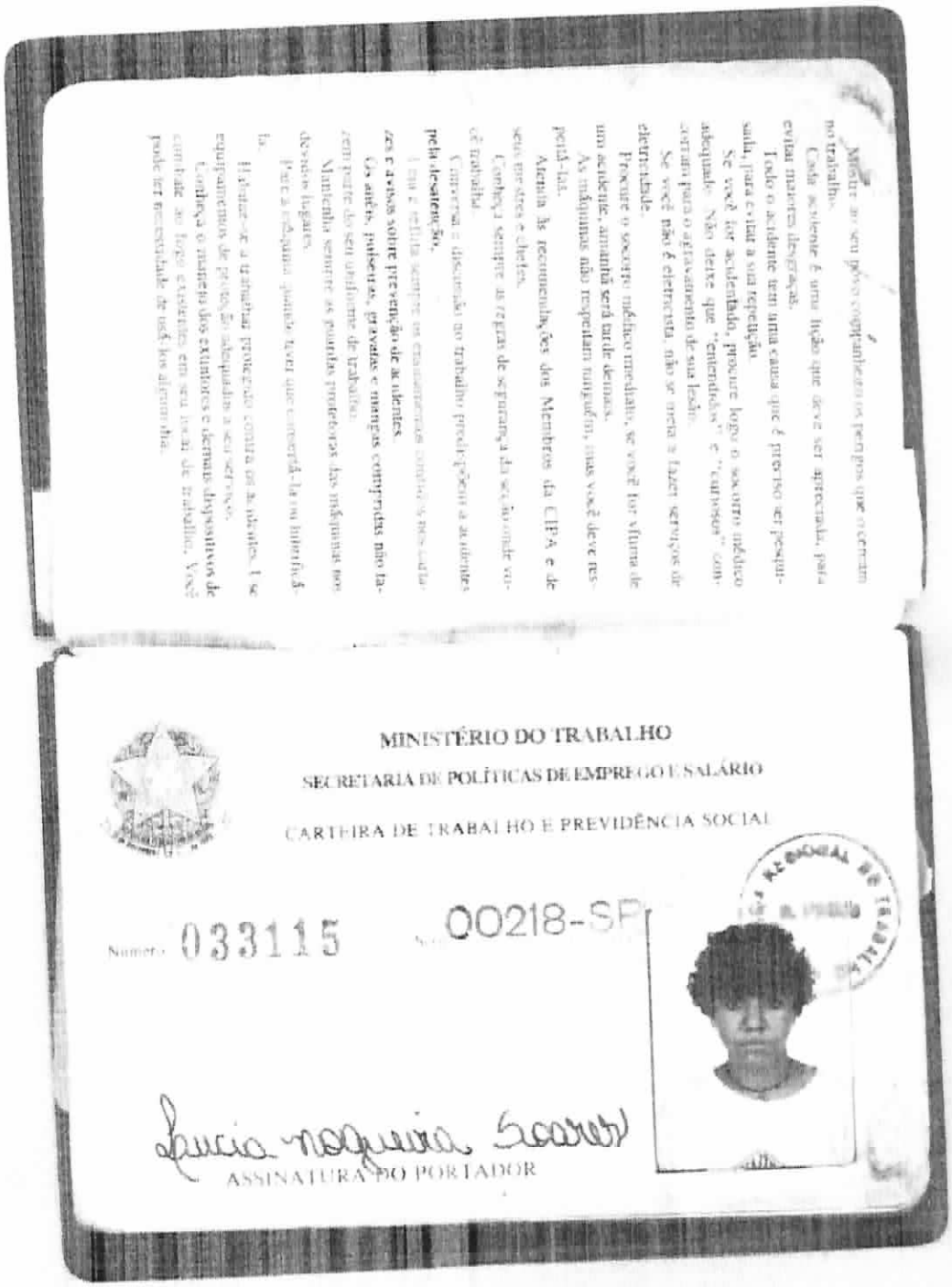
LUCIA NOGUEIRA SOARES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AHBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil

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).



Mesmo se seu país cumpra as leis, há perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser aprendida, 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" contenham o seu ferimento ou estrangulamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, ainda será tempo de demora.

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

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

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

Converse e discuta os trabalhos preferidos e acidentes pela desatenção.

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

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

Mantenha sempre as partes protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina poder ter um conserto, leve um atestado.

Habitue-se a usar as proteções contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

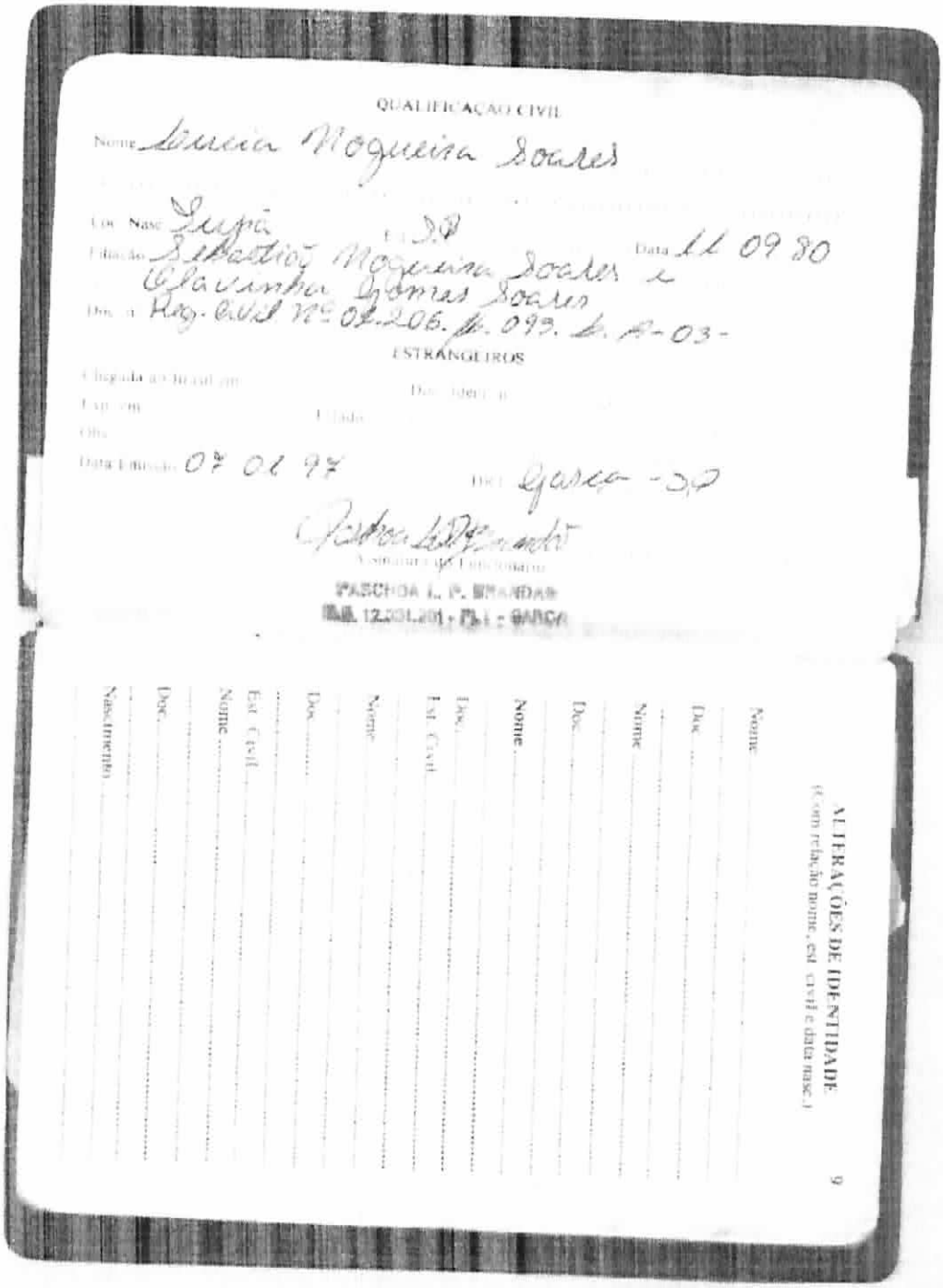
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 033115 Série 00218-SP

Lucia Nogueira Soares

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Lucia Moreira Soares

Cid. Nasc Lupá Est. SP Data 11 09 80

Filiação Sebastião Moreira Soares e
Clavinha Gomes Soares

Doc. n° Reg. CNH Nº 02.206.4k.099. L. A-03-

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Documento n°

Expedido Lugar

Obs.

Data Emissão 07 01 97 Dist. Garça - SP

Pedro Ledo Brandão

Assinatura do Funcionário

PASCHOA L. P. BRANDÃO
M.M. 12.301.401 - Pq. I - GARÇA

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(com relação nome, est. civil e data nasc.)

9

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Nome

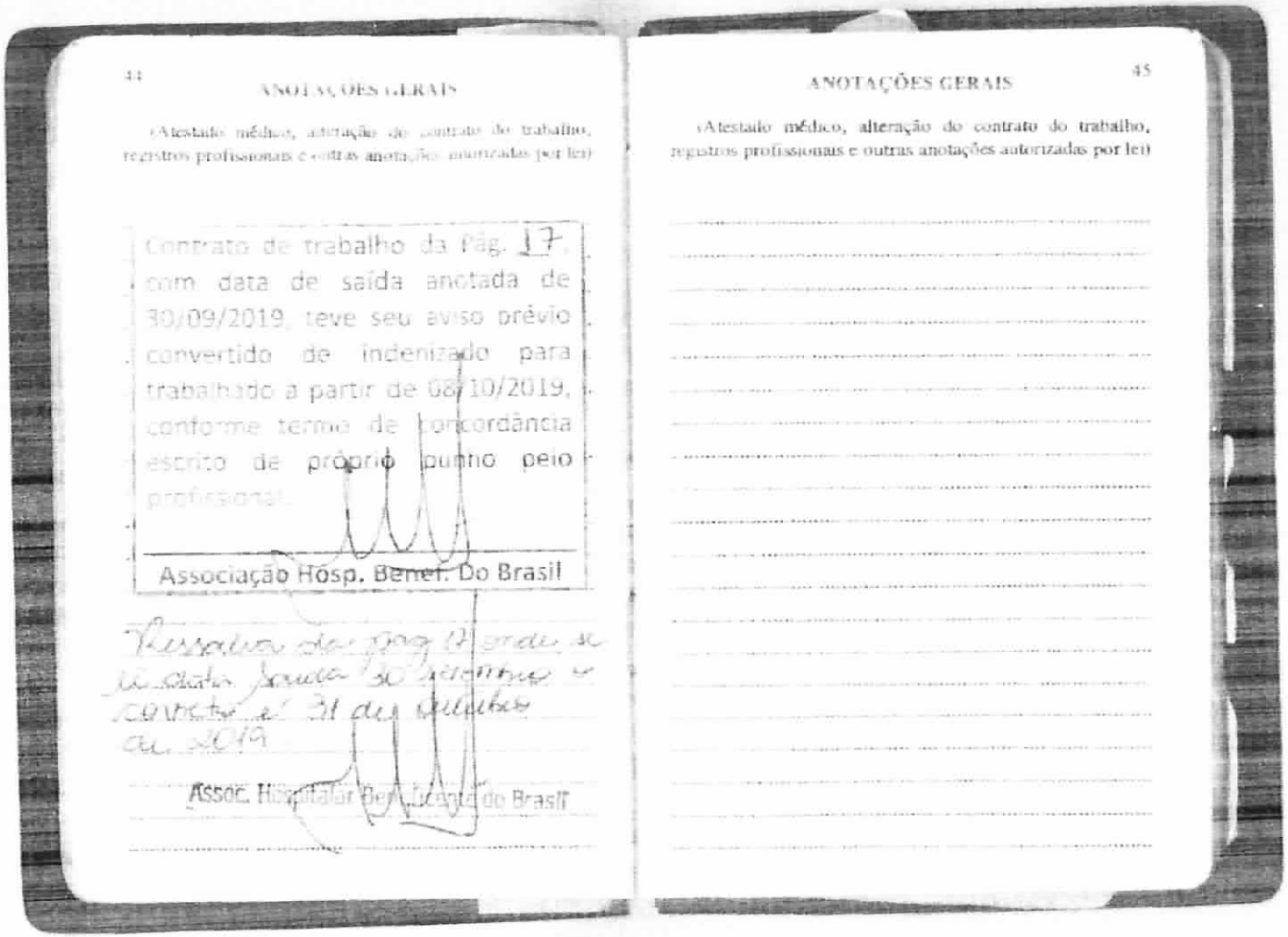
Doc.

Est. Civil

Nascimento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

348



44

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Contrato de trabalho da Pág. 17, com data de saída anotada de 30/09/2019, teve seu aviso prévio convertido de indenizado para trabalhado a partir de 08/10/2019, conforme termo de concordância escrito de próprio punho pelo profissional.

Associação Hosp. Benef. Do Brasil

Ressalva da pag 17 onde se lê data saída 30 setembro e correto é 31 de outubro de 2019

Assoc. Hospitalar Ben. Hospital do Brasil

45

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0048
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 11.859-1

FAVORECIDO: LUCIA NOGUEIRA SOARES
CPF/CNPJ: 223.943.858-47
VALOR: R$ 1.313,50
DEBITO EM: 11/11/2019

==========

DOCUMENTO: 111123
AUTENTICACAO SISBB: C.FB9.CC1.348.248.4C5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
126.88846.17-7	MARIA APARECIDA GARCIA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R BRASIL JOLLY 257				LABIENOPOLIS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	75226 - 607 / SP	028.318.958-47
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
21/04/1961	DOLORES MARTINS GARCIA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa pelo empregador

23 Remuneração Mes Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.457,84	01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISORIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salario (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.258,24	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 199,60	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 Salario variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salario-Familia	R$ 0,00	63 13º Salario Proporcional 10/12 avos	R$ 1.214,86	64 1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R$ 0,00
65 Ferias Proporc 11/12 avos	R$ 1.336,36	66 1 Férias Venc. Per. Aquis / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 445,45
69 - Aviso-Prévio Indenizado 7 dias	R$ 340,16	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.794,67**

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$ 116,62	112 2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 97,18
114 1 IRRF	R$ 0,00	114 2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115 1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 241,40**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.553,27**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
12688846177	MARIA APARECIDA GARCIA			
17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
75226 - 607 / SP		02831895847	21/04/1961	DOLORES MARTINS GARCIA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
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

AHBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsavel Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Conforme acordado entre as partes, saldo líquido da rescisão no valor de **R$ 4.563,27** será pago da seguinte forma: Valor de **R$ 1.313,62** pago em 11/11/2019 e saldo restante de **R$ 3.239,65** sera parcelado em 10 vezes, conforme parcelas descritas abaixo:

25/12/2019 - R$ 323,97
25/01/2020 - R$ 323,97
25/02/2020 - R$ 323,97
25/03/2020 - R$ 323,97
25/04/2020 - R$ 323,97
25/05/2020 - R$ 323,97
25/06/2020 - R$ 323,97
25/07/2020 - R$ 323,97
25/08/2020 - R$ 323,97
25/09/2020 - R$ 323,97

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Sendo assim, firmam o acordo para pagamento de todos os valores devido a profissional MARIA APARECIDA GARCIA dando quitação ao final dos pagamentos não restando mais nada a reclamar.

MARIA APARECIDA GARCIA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AHBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil

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).

352

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

A CARTEIRA PROFISSIONAL

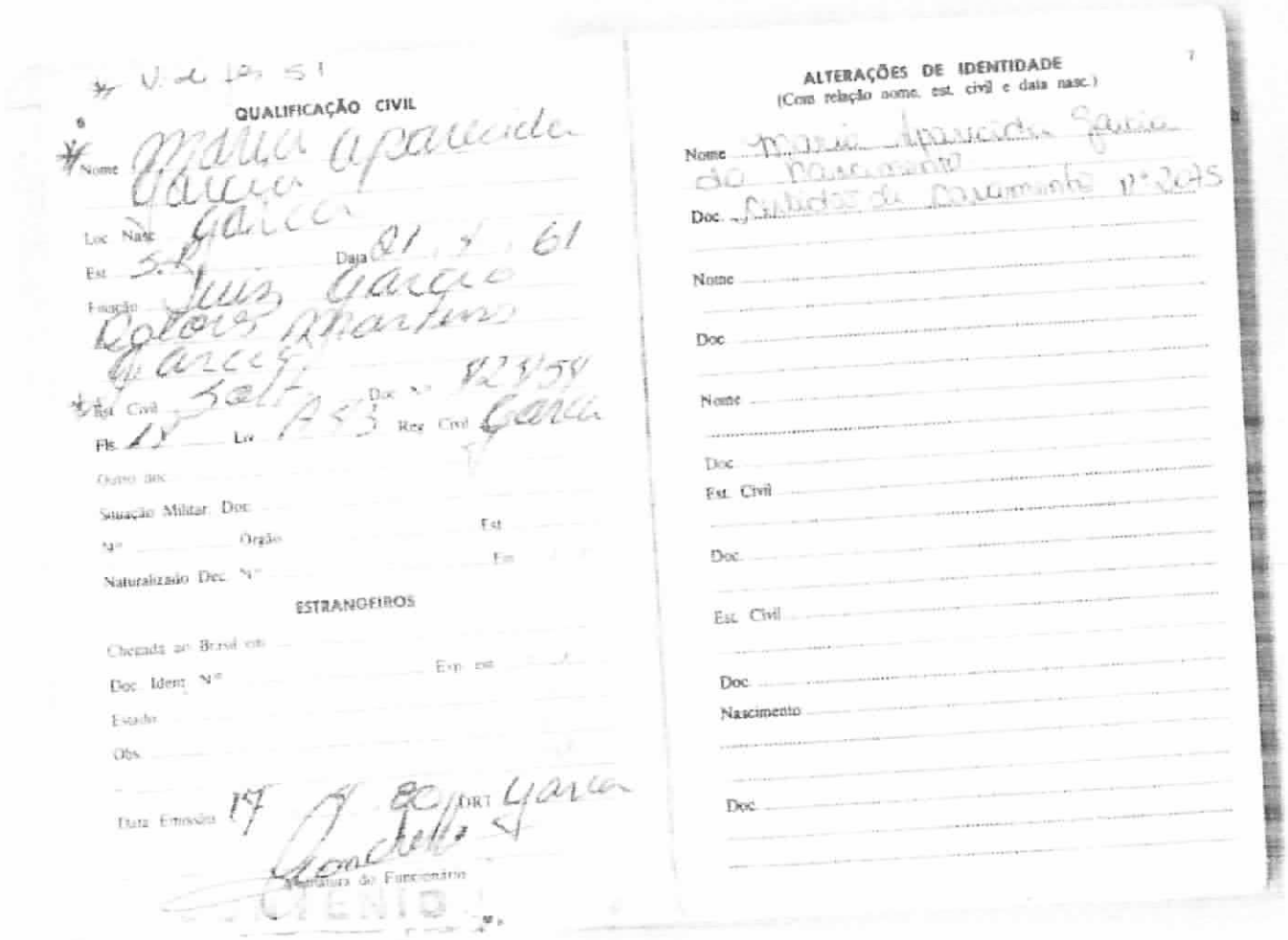
Por menos que pareça e por mais trabalho que dê ao interessado, a carteira profissional é um documento indispensável à proteção do trabalhador.

Elemento de qualificação civil e de habilitação profissional, a carteira representa também título originário para a colocação, para a inscrição sindical e, ainda, um instrumento prático do contrato individual de trabalho.

A carteira, pelos lançamentos que recebe, configura a história de uma vida. Quem a examina, logo verá se o portador é um temperamento aquietado ou versátil; se ama a profissão escolhida ou ainda não encontrou a própria vocação; se andou de fábrica em fábrica, como uma abelha, ou permaneceu no mesmo estabelecimento, subindo a escala profissional. Pode ser um padrão de honra. Pode ser uma advertência.

(a) **Alexandre Marcondes Filho**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



V. 2 Fls. 51

6

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Maria Aparecida Garcia

Loc Nasc Garcia Data 01 / 4 / 61

Est. S.P. Filiação Luiz Garcia Dolores Martins Garcia

Reg. Civil Self Pres Doc. Nº 82758

Fls. 15 Liv P-53 Reg. Civil Garcia

Outro doc.

Situação Militar Doc.

Nº Orgão Est.

Naturalização Dec. Nº Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. Nº Em

Estado

Obs.

Data Emissão 17 / 4 / 80 DRT Garcia

Gonçalves

Assinatura do Funcionário

7

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

Nome Maria Aparecida Garcia do Nascimento

Doc. Folhas de Casamento Nº 3245

Nome

Doc

Nome

Doc

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc

Nascimento

Doc

354

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

14 **CONTRATO DE TRABALHO**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.461/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000

Município: GARCA UF: SP

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

Empregado: MARIA APARECIDA GARCIA

Cargo: COZINHEIRO (A)

CBO: 513220

Admissão: 01 de Dezembro de 2018

Registro:

Salário: R$ 1.128,37 (um mil cento e vinte e oito reais e trinta e sete centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º _____

2º _____

Data saída 30 de Setembro de 19 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo e/ test.

1º _____

2º Vide página 63

CONTRATO DE TRABALHO 15

Empregador _____

Rua _____ Nº _____

Município _____ Est. _____

Esp. do estabelecimento _____

Cargo _____

C.B.O. nº _____

Data admissão _____ de _____ de 19 _____

Registro nº _____ Fls./Ficha _____

Remuneração especificada _____

Ass. do empregador ou a rogo e/ test.

1º _____

2º _____

Data saída _____ de _____ de 19 _____

Ass. do empregador ou a rogo e/ test.

1º _____

2º _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

60 PARA USO DO INPS

INSCRIÇÃO DE SEGURADO, DE SEUS DEPENDENTES E DESIGNAÇÃO, EQUIPARAÇÃO E CONCORRÊNCIA DE DEPENDENTES

REGISTRO DE INSCRIÇÕES

INSCRIÇÃO DE SEGURADO
01
Faxineira
04/19
116273104 06
14/99

PARA USO DO INPS 61

INSCRIÇÃO DE SEGURADO, DE SEUS DEPENDENTES E DESIGNAÇÃO, EQUIPARAÇÃO E CONCORRÊNCIA DE DEPENDENTES

REGISTRO DE INSCRIÇÕES

Contrato de trabalho da Pág. 59, com data de saída anotada de 30/09/2019, teve seu aviso prévio convertido de indenizado para trabalhado à partir de 08/10/2019, conforme termo de concordância escrito de próprio punho pelo profissional

Associação Hosp. Benef. Do Brasil

Ressalva na pag. 14 onde se lê data saída 30 setembro e correto é 31 de outubro 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 3.966-7

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA GARCIA
CPF/CNPJ: 028.318.958-47
VALOR: R$ 1.313,62
DEBITO EM: 11/11/2019

==========

DOCUMENTO: 111124
AUTENTICACAO SISBB: 0.47E.DFB.38A.C12.C94

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
128.21230.15-1	MARIA DA CONCEICAO SANTOS VERNASCHI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua R ALAGOAS, 81				REBELO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	47208 - 53 / SP	161.881.788-43
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
11/05/1961	ANIZIA CABRAL DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.457,84	01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISORIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.258,24	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 199,60	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$ 1.214,86	64 1 13º Salário-Exerc ___ __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 1.336,36	66 1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 445,45
69 - Aviso-Prévio Indenizado 7 dias	R$ 340,16	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.794,67**

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$ 116,62	112 2 Prev. Social 13º Salário	R$ 97,18
114 1 IRRF	R$ 0,00	114 2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115 1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 241,40**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.553,27**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
12821230151	MARIA DA CONCEICAO SANTOS VERNASCHI		
17 CTPS (nº, série, UF)	**18 CPF**	**19 Data de Nascimento**	**20 Nome da Mãe**
47208 - 53 / SP	16188178843	11/05/1961	ANIZIA CABRAL DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

Foi prestada gratuitamente assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
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

AHBB - Assoc. Hosp. 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

Conforme acordado entre as partes, saldo líquido da rescisão no valor de **R$ 4.553,27** será pago da seguinte forma:
Valor de **R$ 1.313,62** pago em 11/11/2019 e saldo restante de **R$ 3.239,65** será parcelado em 10 vezes, conforme parcelas descritas abaixo:

25/12/2019 - R$ 323,97
25/01/2020 - R$ 323,97
25/02/2020 - R$ 323,97
25/03/2020 - R$ 323,97
25/04/2020 - R$ 323,97
25/05/2020 - R$ 323,97
25/06/2020 - R$ 323,97
25/07/2020 - R$ 323,97
25/08/2020 - R$ 323,97
25/09/2020 - R$ 323,97

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Sendo assim, firmam o acordo para pagamento de todos os valores devido a profissional MARIA DA CONCEICAO SANTOS VERNASCHI dando quitação ao final dos pagamentos não restando mais nada a reclamar.

MARIA DA CONCEICAO SANTOS VERNASCHI

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AHBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil

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).

359

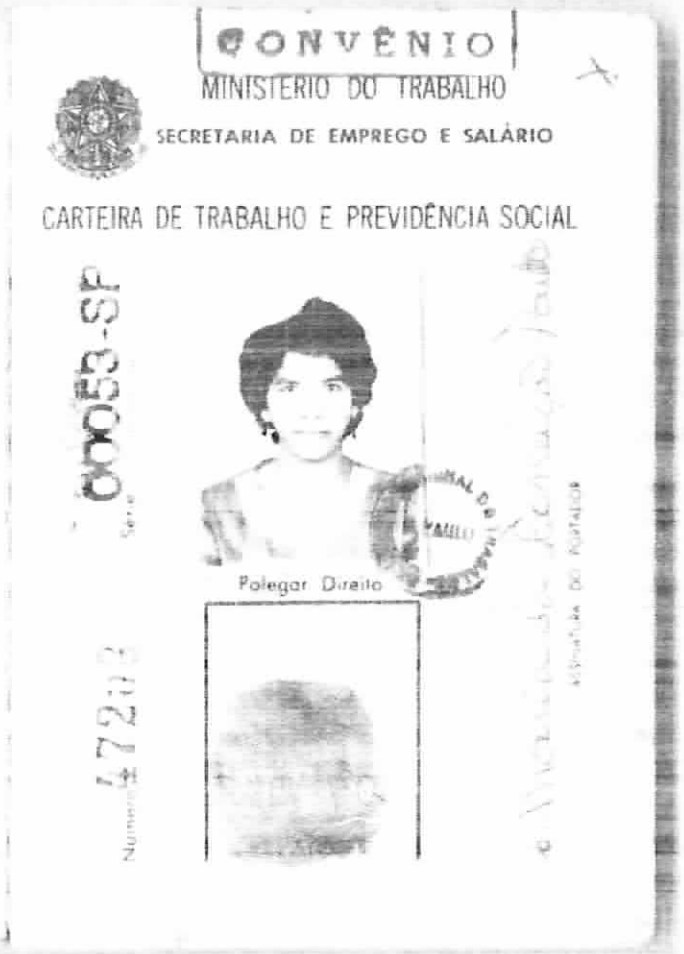
A CARTEIRA PROFISSIONAL

O principal defensor dos interesses do trabalhador é o próprio trabalhador. Sem sua participação nenhuma conquista é legítima e duradoura.

A Carteira de Trabalho, que a lei instituiu para proteger o trabalhador e documentar a história de sua vida no emprego, é uma dessas conquistas.

Compete ao trabalhador zelar pela sua posse e integridade para que dela faça uso, quando necessário, na obtenção de direitos que a lei consegrou.

Murillo Macêdo



TERMO DE FOMENTO
031/2013
RECURSO FEDERAL

360

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

6 **QUALIFICAÇÃO CIVIL**

Nome Maria da Conceição Santos

Loc. Nasc. Jofa

Ex. S Paulo Data 11 05 1961

Filiação Martins Pereira dos Santos, e Anizia Cabral dos Santos

Est. Civil Solteira Doc. Nº 1054

Fls. 127 Liv. 2 Reg. Civil Jofa

Outros doc.

Situação Militar: Doc.

nº Orgão Ex.

Naturalizado Doc. nº Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. Nº Exp. em

Estado

Obs.

Data Emissão 16 04 1985 DRT

Assinatura do Funcionário

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

Nome

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Doc

Retificou o estado civil para Casada

Nome para Maria da Conceição

Lira Santos Cavalcante

Reg. civil averbado o 1.059 fls 146

Livro B-05 do registro civil de Lira

Nome

Data 24

Naturalidade

Doc.

Est. Civil

INSS 43 Mantida

Outras Sentença de 19 86

Est. Civil Assinatura Carga e Nome

Cláusula do Serviço

Doc AGENTE ADMINISTRATIVO

Nascimento MAT. 1025 - MARIA DA C.

Doc

361

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

16 **CONTRATO DE TRABALHO**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.461/0009-60
Endereço DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
Bairro: WILLIANS - CEP 17400-000
Município: GARCA UF SP
Esp. Estab. Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento 2
Empregado: MARIA DA CONCEICAO SANTOS VERNASCHI
Cargo: COZINHEIRO (A)
CBO: 513220
Admissão 01 de Dezembro de 2018
Registro:
Salário R$ 1.198,22 (um mil cento e noventa e oito reais e vinte e dois centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Data saída 30 de Dezembro de 19

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

17 **CONTRATO DE TRABALHO**

Empregador

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

C.B.O. nº

Data admissão de de 19

Registro nº Fls. Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

362

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

58 ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração de contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Empregado contratado pelo prazo de 45 (quarenta e cinco) dias, em caráter experimental, podendo ser prorrogado por uma única vez por 45 (quarenta e cinco) dias, obedecendo ao disposto no § único do Art. 445 da CLT.
GARÇA/SP, 01 de Dezembro de 2018

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Contrato de trabalho da Pág. 16, com data de saída anotada de 30/09/2019, teve seu aviso prévio convertido de indenizado para trabalhado a partir de 08/10/2019, conforme termo de concordância escrito de próprio punho pelo profissional.

Associação Hosp. Benef. do Brasil

ANOTAÇÕES GERAIS 59

(Atestado médico, alteração de contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Ressalva da página 16 onde se lê' data saída 30 de setembro, o correto é 31 de outubro de 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.102-6

FAVORECIDO: MARIA DA CONCEICAO SANTOS VERNASCHI
CPF/CNPJ: 161.881.788-43
VALOR: R$ 1.313,62
DEBITO EM: 11/11/2019

DOCUMENTO: 111125
AUTENTICACAO SISBB: A.16A.93B.C0E.7E7.6FD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
123.57975.01-8	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua R JAYME PIMENTEL, 181				JD PAULISTA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	14161 - 110 / SP	147.217.608-17
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
24/08/1968	LAURA VENANCIO JACINTO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.457,85	01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISORIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.258,24	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 199,60	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$ 1.214,86	64.1 13º Salário-Exerc. ___ . __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc. 11/12 avos	R$ 1.336,36	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 445,45
69 - Aviso Prévio Indenizado / dias	R$ 340,16	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.794,67**

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$ 116,62	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 97,18
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 213,80**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.580,87**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
12357975018	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
14161 - 110 / SP	14721760817	24/08/1968	LAURA VENANCIO JACINTO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
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
AHBB - Assoc. Hosp. 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

Conforme acordado entre as partes, saldo líquido da rescisão no valor de **R$ 4.580,87** será pago da seguinte forma
Valor de **R$ 1.341,23** pago em 11/11/2019 e saldo restante de **R$ 3.239,64** será parcelado em 10 vezes, conforme parcelas descritas abaixo:

25/12/2019 - R$ 323,96
25/01/2020 - R$ 323,96
25/02/2020 - R$ 323,96
25/03/2020 - R$ 323,96
25/04/2020 - R$ 323,96
25/05/2020 - R$ 323,96
25/06/2020 - R$ 323,96
25/07/2020 - R$ 323,96
25/08/2020 - R$ 323,96
25/09/2020 - R$ 323,96

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

Sendo assim, firmam o acordo para pagamento de todos os valores devido a profissional MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN dando quitação ao final dos pagamentos não restando mais nada a reclamar.

MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AHBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil

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
001/2013
RECURSO FEDERAL

MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo às vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazzianotto Pinto

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

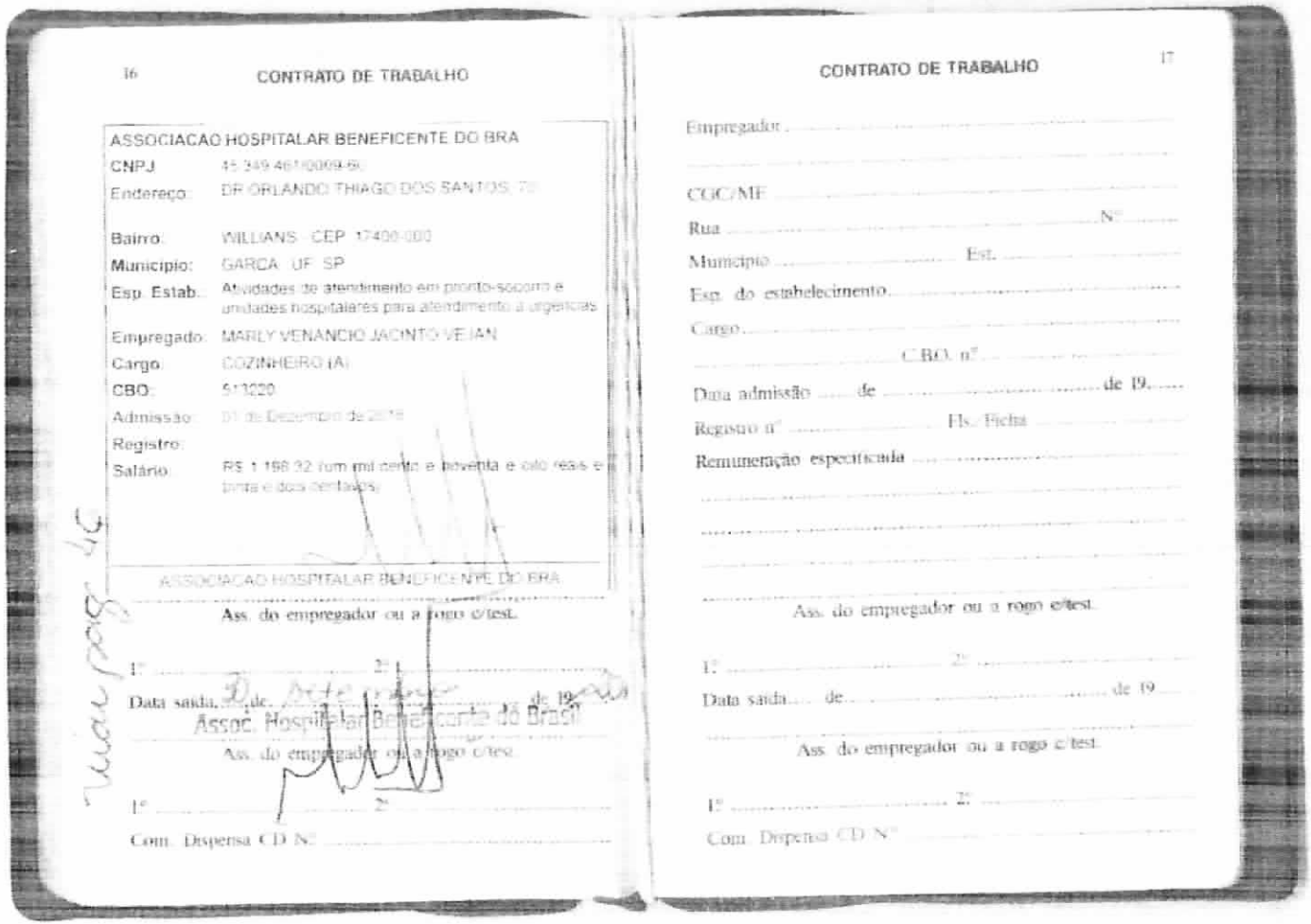
DELEGACIA REGIONAL DO TRABALHO - SÃO PAULO

Número 14161 Série 0010-SP

Polegar Direito

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
021/2018



16 CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-69
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro: WILLIANS CEP: 17400-000
Município: GARCA UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado: MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN
Cargo: COZINHEIRO (A)
CBO: 513220
Admissão: 01 de Dezembro de 2016
Registro:
Salário: R$ 1.168,32 (um mil cento e sessenta e oito reais e trinta e dois centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....
Data saída ..... de ..... de 19.....

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....
Com. Dispensa CD Nº .....

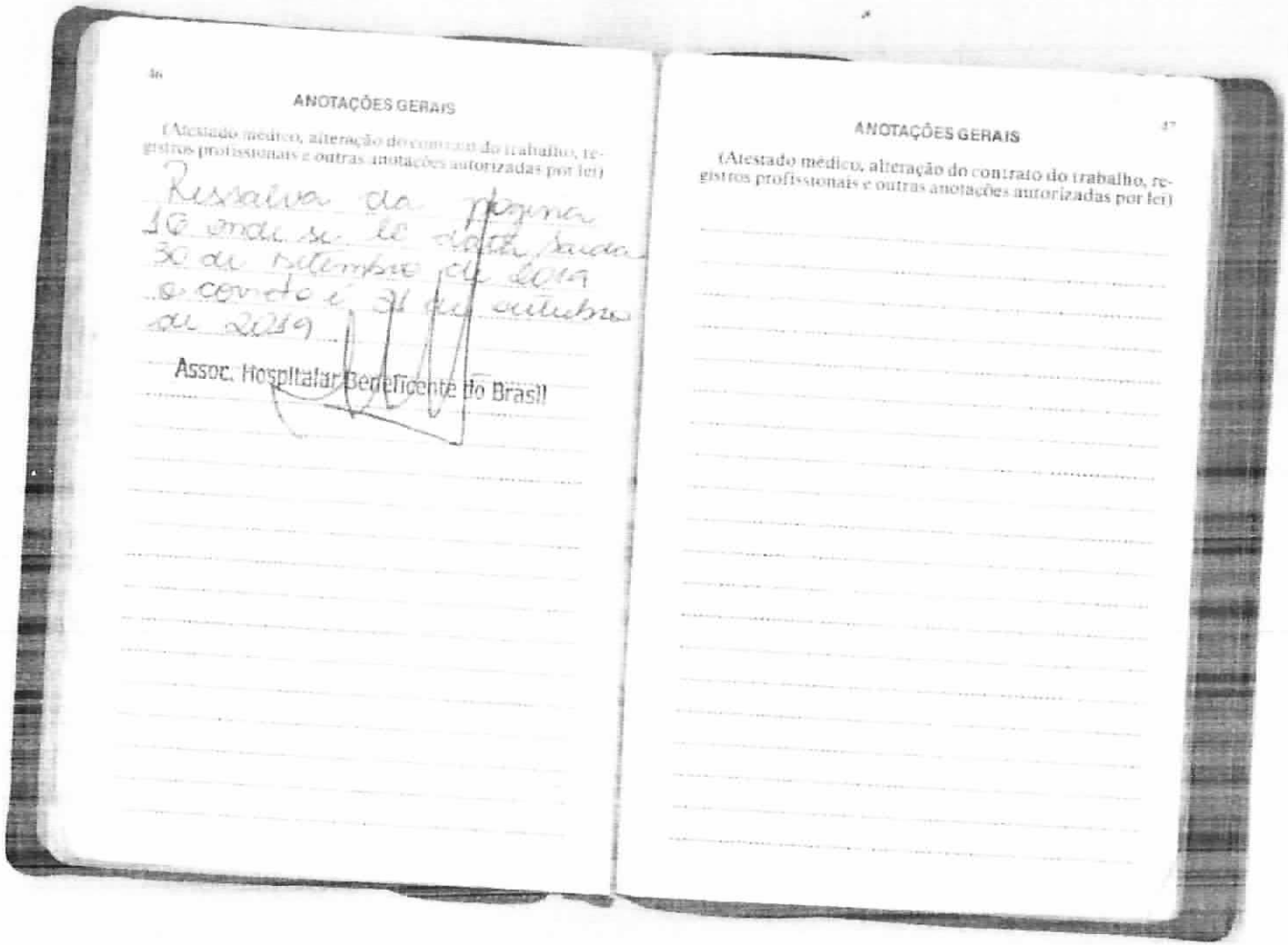
17 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....
.....
CGC/MF .....
Rua ..... Nº .....
Município ..... Est. .....
Esp. do estabelecimento .....
Cargo .....
..... C.B.O. nº .....
Data admissão ..... de ..... de 19.....
Registro nº ..... Fls./Ficha .....
Remuneração especificada .....
.....
.....
.....
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....
Data saída ..... de ..... de 19.....
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....
Com. Dispensa CD Nº .....

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



46

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Ressalva da página
16 onde se lê data final
30 de setembro de 2019
e correto é 31 de outubro
de 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

ANOTAÇÕES GERAIS 47

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.094-1

FAVORECIDO: MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN
CPF/CNPJ: 147.217.608-17
VALOR: R$ 1.341,23
DEBITO EM: 11/11/2019

DOCUMENTO: 111126
AUTENTICACAO SISBB: 4.181.116.DCD.628.0BE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
209.99869.50-1	ROSANA GENEROSO DE SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua AV VEREADOR OLAVIO TURATO, 765				RESIDENCIAL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	61198 - 119 / SP	147.640.468-22
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
10/12/1971	LUZIA MARIA DE JESUS COSTA GENEROSO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.457,71	01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISORIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.258,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 199,60	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$ 1.214,76	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc. 11/12 avos	R$ 1.336,24	66.1 Férias Venc. Per. Aquis / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 445,41
69 - Aviso-Prévio Indenizado 7 dias	R$ 340,13	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.794,25**

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$ 116,61	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 97,18
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 241,39**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.552,86**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 20999869501	11 Nome ROSANA GENEROSO DE SOUZA		
17 CTPS (nº série UF) 61198 - 119 / SP	18 CPF 14764046822	19 Data de Nascimento 10/12/1971	20 Nome da Mãe LUZIA MARIA DE JESUS COSTA GENEROSO
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2	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

Foi prestada gratuitamente assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
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

AHBB - Assoc. Hosp. 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

Conforme acordado entre as partes, saldo líquido da rescisão no valor de R$ **4.552,86** será pago da seguinte forma:
Valor de **R$ 1.313,50** pago em 11/11/2019 e saldo restante de **R$ 3.239,36** será parcelado em 10 vezes, conforme parcelas descritas abaixo:

25/12/2019 - R$ 323,94
25/01/2020 - R$ 323,94
25/02/2020 - R$ 323,94
25/03/2020 - R$ 323,94
25/04/2020 - R$ 323,94
25/05/2020 - R$ 323,94
25/06/2020 - R$ 323,94
25/07/2020 - R$ 323,94
25/08/2020 - R$ 323,94
25/09/2020 - R$ 323,94

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Sendo assim, firmam o acordo para pagamento de todos os valores devido à profissional ROSANA GENEROSO DE SOUZA dando quitação ao final dos pagamentos não restando mais nada a reclamar.

ROSANA GENEROSO DE SOUZA

AHBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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).

372

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 61198 Série 00119/SP

2ª Via

ASSINATURA DO EMPREGADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome

Ex. Nom

Filiação

Dat

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Exp. em

Obs.

Data Emissão

SERT

Assinatura do Funcionário

C.P.

MTE - DRT - SP
Convênio
SERT

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com indicação quanto ao cartório)

Data

Cartório

Data

Cartório

Data

Cartório

Data

Cartório

Data

Cartório

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

374

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
CNPJ	45.349.461/0009-60
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 78
Bairro	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado:	ROSANA GENEROSO DE SOUZA
Cargo:	AUX. SERV. DIVERSOS
CBO:	514320
Admissão:	01 de Dezembro de 2018
Registro:	
Salário:	R$ 1.196,20 (um mil cento e noventa e seis reais e vinte centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregado ou a rogo e test

Data saída ___ de ___ de ___

Ass. do empregado ou a rogo e test

Com. Dispensa / Dem.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

CONTRATO DE TRABALHO

Empregado

CNPJ / VII

Rua

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

CBO n

Data admissão de de

Registro Ele Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregado ou a rogo e test

Data saída de de

Ass. do empregado ou a rogo e test

Com. Dispensa / Dem.

375

TERMO DE FOMENTO
003/2018
FECUPE O FEDERAL

ANOTAÇÕES GERAIS

Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Empregado contratado pelo prazo de 45 quarenta e cinco dias em caráter experimental podendo ser prorrogado por uma única vez por 45 quarenta e cinco dias conforme art. disposto no § único do Art. 445 da CLT
GARÇA/SP 01 de Dezembro de 2018

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Contrato de trabalho da Pág. 1 à 3, com data de saída anotada de 30/09/2019, teve seu aviso prévio convertido de indenizado para trabalhado à partir de 08/10/2019 conforme termo de concordância escrito de próprio punho pelo profissional

Associação Hosp. Benef. Do Brasil

ANOTAÇÕES GERAIS

Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Reativo da página 2 para 3 onde se lê data de saída 30/09/2019 e o correto é 30 de outubro de 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.03
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: 27.028-4

FAVORECIDO: ROSANA GENEROSO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 147.640.468-22
VALOR: R$ 1.313,50
DEBITO EM: 11/11/2019

DOCUMENTO: 111127
AUTENTICACAO SISBB: 1.D4B.7F6.520.DE7.1E8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
133.36666.72-3	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua R LUIZ BULLIO, 65				JD SOL NASCENTE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	27767 - 92 / SP	145.879.358-32
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
06/04/1970	CLEONICE HERMINIA DE ANDRADE			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.457,71	01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISORIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de Gratifas e DSR)	R$ 1.258,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 199,60	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$ 1.214,76	64 1 13º Salário Exerc. ___ - ___/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc. 11/12 avos	R$ 1.336,24	66 1 Férias Venc. Per. Aquis / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 445,41
69 - Aviso-Prévio Indenizado 7 dias	R$ 340,13	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.794,25**

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$ 116,61	112 2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 97,18
114 1 IRRF	R$ 0,00	114 2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115 1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 241,39**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.552,86**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45 349 461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 13336666723	11 Nome ROSANE HERMINIA DE ANDRADE		
17 CTPS (nº, série, UF) 27767 - 92 / SP	18 CPF 14587935832	19 Data de Nascimento 06/04/1970	20 Nome da Mãe CLEONICE HERMINIA DE ANDRADE
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2	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

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

AHBB - Assoc. Hosp. 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

Conforme acordado entre as partes, saldo líquido da rescisão no valor de R$ **4.552,86** será pago da seguinte forma:
Valor de R$ **1.313,50** pago em 11/11/2019 e saldo restante de R$ **3.239,36** será parcelado em 10 vezes, conforme parcelas descritas abaixo:

25/12/2019 - R$ 323,94
25/01/2020 - R$ 323,94
25/02/2020 - R$ 323,94
25/03/2020 - R$ 323,94
25/04/2020 - R$ 323,94
25/05/2020 - R$ 323,94
25/06/2020 - R$ 323,94
25/07/2020 - R$ 323,94
25/08/2020 - R$ 323,94
25/09/2020 - R$ 323,94

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Sendo assim, firmam o acordo para pagamento de todos os valores devido a profissional ROSANE HERMINIA DE ANDRADE dando quitação ao final dos pagamentos não restando mais nada a reclamar.

ROSANE HERMINIA DE ANDRADE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AHBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil

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).

379

A Carteira de Trabalho e Previdência Social foi instituída pelo Decreto nº 22.035, de 29 de outubro de 1932, e posteriormente reformulada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943, que aprovou a Consolidação das Leis do Trabalho.

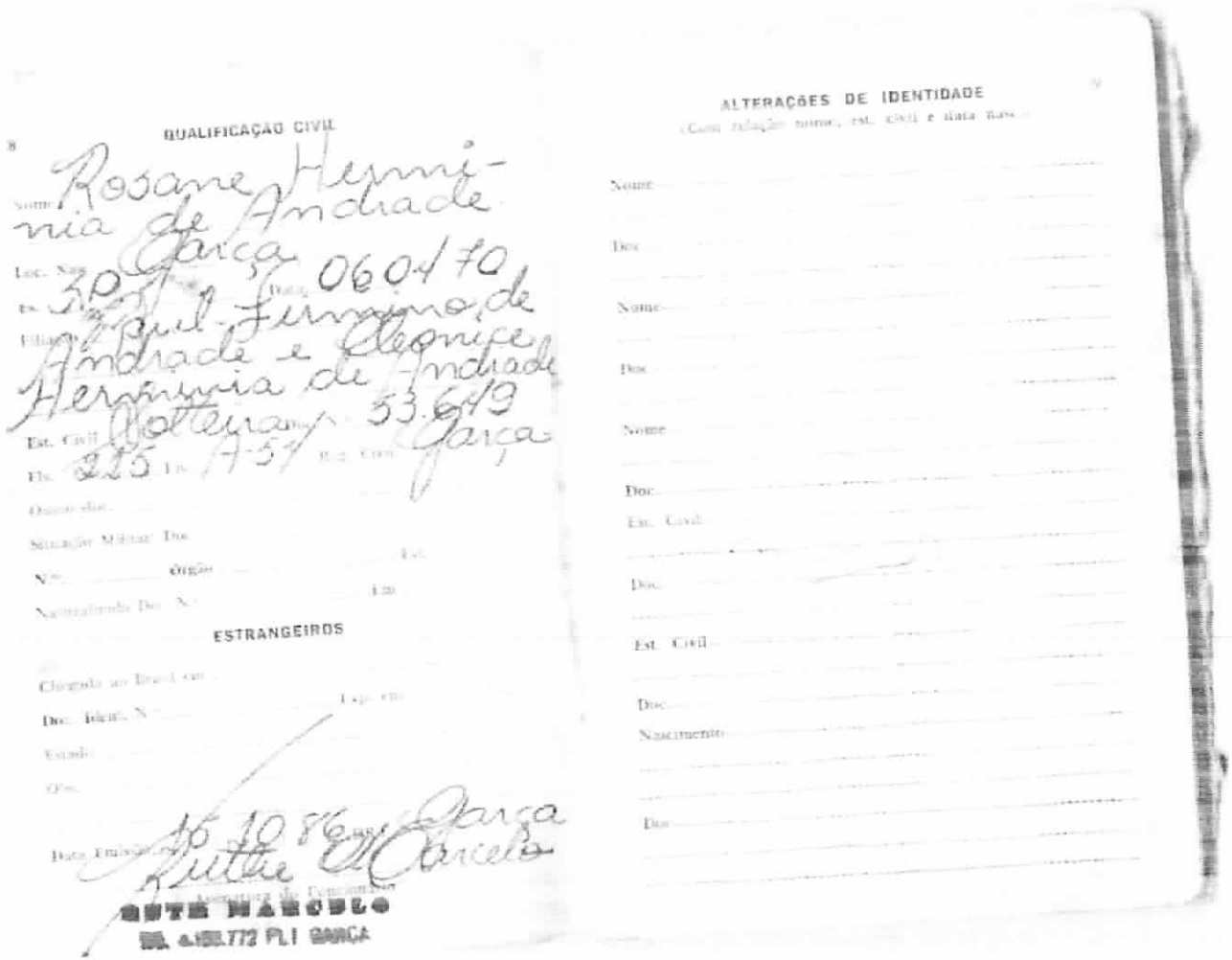
Seu uso, obrigatório para comprovar a relação de emprego que V. mantém com a empresa, é também indispensável para o exercício de qualquer atividade profissional remunerada.

Nela são registrados os salários e todos os elementos básicos para reconhecimento de seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios da Previdência Social — para V. como para seus dependentes.

A Carteira de Trabalho e Previdência Social vale, também, como documento de identidade, conforme dispõe o artigo 40 da Consolidação das Leis do Trabalho.

TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECURSOS FEDERAIS

380



QUALIFICAÇÃO CIVIL

8

Nome Rosane Hermínia de Andrade Garça

Loc. Nas. 3º [illegible] Data 06/04/70

Fil. Raul Firmino de Andrade e Cleonice Hermínia de Andrade

Est. Civil Solteira Prof. 53.649 Garça

Fls. 215 Liv. A-57 Reg. Civil

Distrito Alist.

Situação Militar Dat.

Nº Órgão Est.

Naturalizado Dec. Nº Exp.

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. Nº Exp. em

Estado

Ofício

Data Emissão 16/10/86 Garça

Rute Marcelo

ASSISTENTE DE DIRETORIA

RUTE MARCELO

RG 4.952.772 PI I GARÇA

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data fato)

Nome

Doc

Nome

Doc

Nome

Doc

Est. Civil

Doc

Est. Civil

Doc

Nascimento

Doc

TERMO DE FOMENTO
001/2018
REGISTRO FEDERAL

381

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.461/0009-60

Endereço DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro WILLIANS - CEP 17400-000

Município GARCA UF SP

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

Empregado ROSANE HERMINIA DE ANDRADE

Cargo AUX. SERV. DIVERSOS

CBO 514320

Admissão 01 de Dezembro de 2018

Registro

Salário R$ 1.198,20 (um mil cento e noventa e oito reais e vinte centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregado ou a rogo e test.

1.º

2.º

Data saída 30 de Outubro de 19

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregado ou a rogo e test.

1.º

2.º

Recebi vale 40

CONTRATO DE TRABALHO

Empregado

Rua

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

C B O n.º

Data admissão de de 19

Registro n.º Fls Livro

Remuneração especificada

Ass. do empregado ou a rogo e test.

1.º

2.º

Data saída de de 19

Ass. do empregado ou a rogo e test.

1.º

2.º

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

380

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

18 ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Aumentado para R$ 1.252,11 na data de 01/02/19 na mesma função. Sem motivo aumento salarial

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Contrato de trabalho da Pág 18 com data de saída anotada de 30/09/2019, teve seu aviso prévio convertido de indenizado para trabalhado à partir de 08/10/2019 conforme termo de concordância escrito de próprio punho pelo profissional

Associação Hosp. Benef. Do Brasil

ANOTAÇÕES GERAIS 19

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Ressalva da página 18 onde se lê data saída 30 de setembro 2019. O correto é 31 de outubro 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0047
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.030-6

FAVORECIDO: ROSANE HERMINIA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 145.879.358-32
VALOR: R$ 1.313,50
DEBITO EM: 11/11/2019

DOCUMENTO: 111128
AUTENTICACAO SISBB: 5.05B.F3C.228.A0A.097

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
206.19512.51-7	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua R ALICE JOSE NASSIF, 116				JD IMPERADOR
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	94701 - 87 / SP	325.966.288-05
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
29/09/1969	LUZIA AUXILIADORA PEREIRA DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.457,84	01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISORIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salario (Liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.258,24	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 199,60	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$ 1.214,86	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc. 11/12 avos	R$ 1.336,36	66.1 Férias Venc. Per. Aquis __/__/__ a __/__/__	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 445,45
69 - Aviso Prévio Indenizado 7/dias	R$ 340,16	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
96 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 131,21				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.925,88**

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$ 127,12	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 97,18
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 251,90**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.673,98**

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
20619512517	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
94701 - 87 / SP	32596628805	29/09/1969	LUZIA AUXILIADORA PEREIRA DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA

Foi prestada gratuitamente assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
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

AHBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsavel Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Conforme acordado entre as partes, saldo liquido da rescisão no valor de **R$ 4.673,98** sera pago da seguinte forma
Valor de **R$ 1.313,62** pago em 11/11/2019 e saldo restante de **R$ 3.360,36** será parcelado em 10 vezes , conforme parcelas descritas abaixo

25/12/2019 - R$ 336,04
25/01/2020 - R$ 336,04
25/02/2020 - R$ 336,04
25/03/2020 - R$ 336,04
25/04/2020 - R$ 336,04
25/05/2020 - R$ 336,04
25/06/2020 - R$ 336,04
25/07/2020 - R$ 336,04
25/08/2020 - R$ 336,04
25/09/2020 - R$ 336,04

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Sendo assim, firmam o acordo para pagamento de todos os valores devido a profissional ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES dando quitação ao final dos pagamentos não restando mais nada a reclamar

ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES

AHBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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).

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

2ª Via

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

ESTRANGEIROS

MTE - DRT - SP
Convênio SERT
São Paulo

SRTE

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

388

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

11

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ	45.349.461/0005-60
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 76
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgencias
Empregado:	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES
Cargo:	COZINHEIRO (A)
CBO:	513220
Admissão:	01 de Dezembro de 2016
Registro:	
Salário:	R$ 1.198,32 (um mil cento e noventa e oito reais e trinta e dois centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo e test

Data saída ... de ... de ...

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregado ou a rogo e test

1 ... 2 ...

Com. Despensa C.D.o ...

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador ...

CNPJ/MF ...

Rua ... N ...

Município ... Est ...

Esp. do estabelecimento ...

Cargo ...

CBO n ...

Data admissão ... de ... de ...

Registro nº ... Hs. Fixa ...

Remuneração especificada ...

Ass. do empregador ou a rogo e test

1 ... 2 ...

Data saída ... de ... de ...

Ass. do empregado ou a rogo e test

1 ... 2 ...

Com. Despensa C.D.o ...

389

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

42

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Empregado contratado pelo prazo de 45 (quarenta e cinco) dias, em caráter experimental, podendo ser prorrogado por uma única vez por 45 (quarenta e cinco) dias, obedecendo ao disposto no § único do Art. 445 da CLT
GARCA/SP 01 de Dezembro de 2019

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Contrato de trabalho da Pag 19, com data de saida anotada de 30/09/2019, teve seu aviso previo convertido de indenizado para trabalhado a partir de 08/10/2019, conforme termo de concordancia escrito de proprio punho pelo profissional

Associacao Hosp. Benef. Do Brasil

43

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Ressalva da pagina 19 onde se lê: Data Saida 30 de setembro de 2019 e 30 de outubro de 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.03
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.894-0

FAVORECIDO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 325.966.288-05
VALOR: R$ 1.313,62
DEBITO EM: 11/11/2019

DOCUMENTO: 111129
AUTENTICACAO SISBB: C.35E.E47.34E.822.005

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FISCAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
124.50595.29-7	RUTE HELENA NOGUEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua R VEREADOR ANTONIO MACELONI, 122				RESIDENCIAL MONTE V
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	61058 - 119 / SP	170.561.788-39
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
30/04/1973	ELENI NOGUEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.820,05	01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISORIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de Ofaltas e DSR)	R$ 1.258,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 199,60	54 Adic. de Periculosidade __%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 135,00 horas 40%	R$ 339,69
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$ 1.322,94	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc. 11/12 avos	R$ 1.443,33	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 481,11
69 - Aviso Prévio Indenizado 7 dias	R$ 367,39	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS	R$ 43,73				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.455,90**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado __ dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 165,70	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 105,83
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 299,13**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.156,77**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
12450595297	RUTE HELENA NOGUEIRA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
61058 - 119 / SP	17056178839	30/04/1973	ELENI NOGUEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA

Foi prestada gratuitamente assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
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

AHBB - Assoc. Hosp. 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

Conforme acordado entre as partes, saldo líquido da rescisão no valor de R$ 5.156,77 será pago da seguinte forma: valor de R$ 1.628,65 pago em 11/11/2019 e saldo restante de R$ 3.528,12 será parcelado em 10 vezes, conforme parcelas descritas abaixo:

25/12/2019 - R$ 352,81
25/01/2020 - R$ 352,81
25/02/2020 - R$ 352,81
25/03/2020 - R$ 352,81
25/04/2020 - R$ 352,81
25/05/2020 - R$ 352,81
25/06/2020 - R$ 352,81
25/07/2020 - R$ 352,81
25/08/2020 - R$ 352,81
25/09/2020 - R$ 352,81

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Sendo assim, firmam o acordo para pagamento de todos os valores devido a profissional RUTE HELENA NOGUEIRA dando quitação ao final dos pagamentos não restando mais nada a reclamar.

RUTE HELENA NOGUEIRA

AHBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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).

393

MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

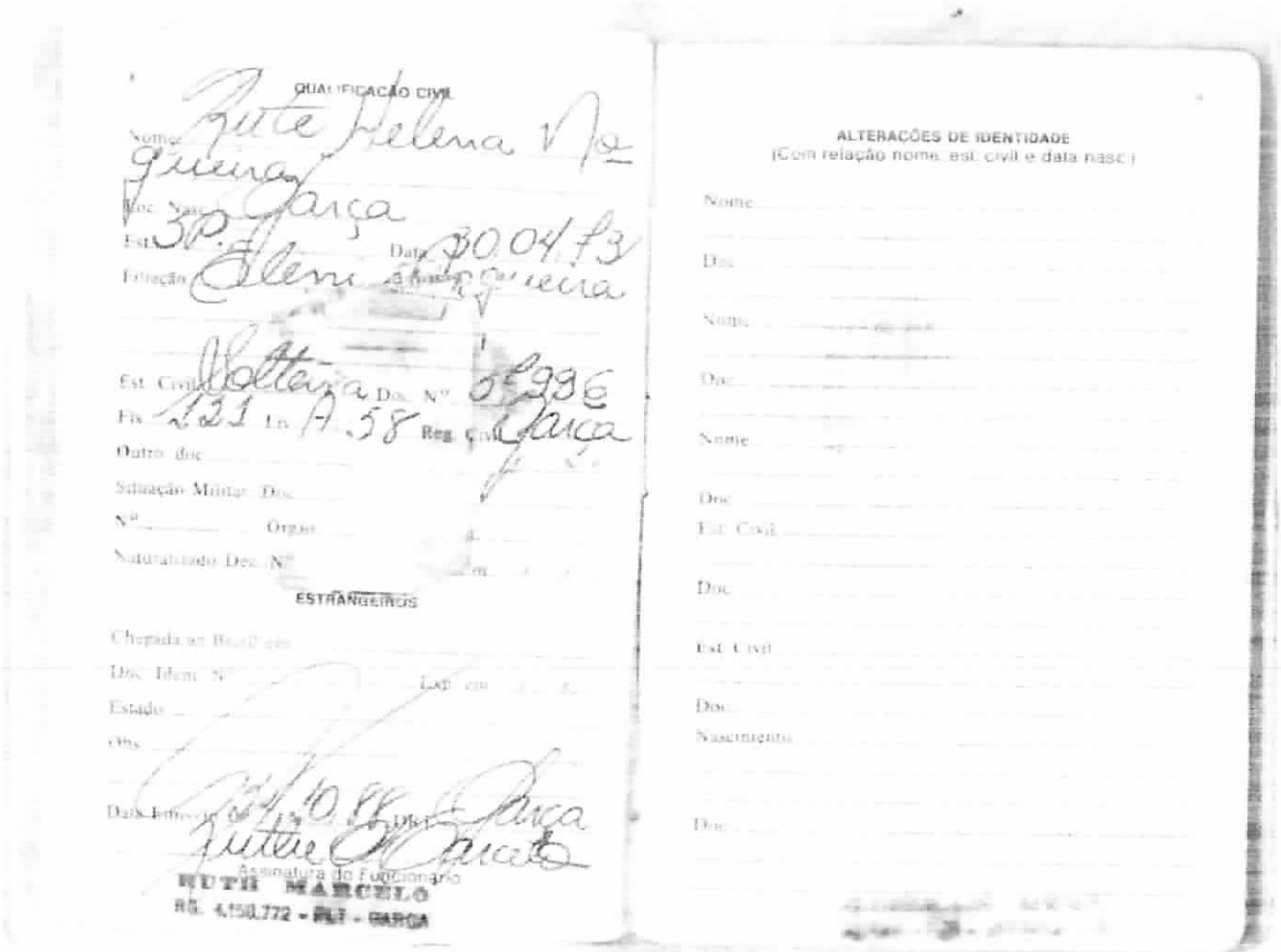
Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo às vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazzianotto Pinto

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

394



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Ruth Helena N. Guerra Garça

Doc. Nasc. Est. SP. Data 30.04.63

Filiação Helena Nogueira

Est. Civil Solteira Doc. Nº 5996

Fls 231 Liv A-58 Reg. Civil Garça

Outro doc.

Situação Militar Doc.

Nº Orgão

Naturalizado Doc. Nº

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. Nº Exp. em

Estado

Obs.

Data Inform. 24/10/88

Assinatura do Funcionário

RUTH MARCELO
RG. 4.150.772 - PLT - GARÇA

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

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

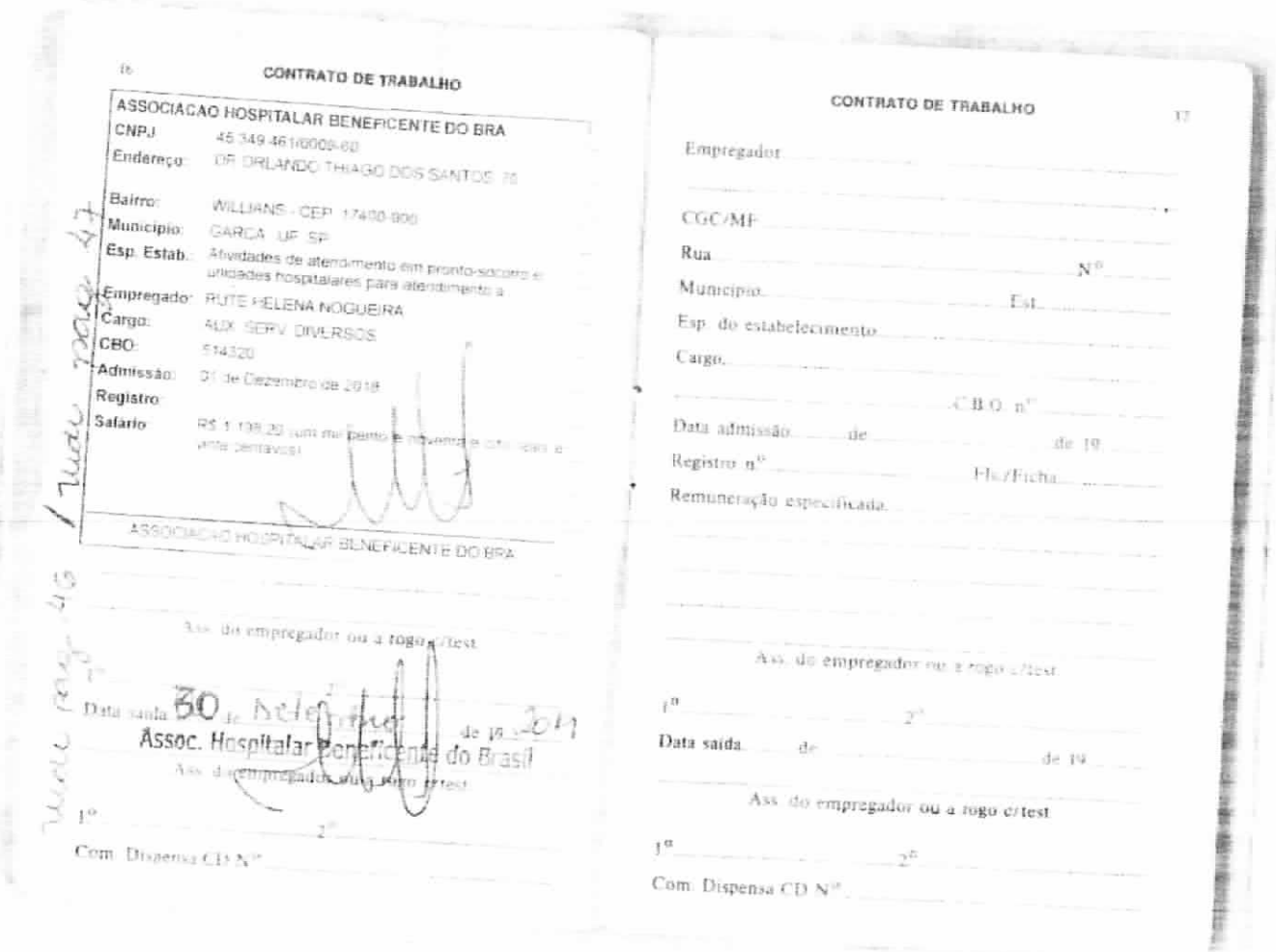
Doc.

Nascimento

Doc.

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

395



16 CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0005-60
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 76
Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
Município: GARCA UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a
Empregado: RUTE HELENA NOGUEIRA
Cargo: AUX. SERV. DIVERSOS
CBO: 514320
Admissão: 01 de Dezembro de 2018
Registro:
Salário: R$ 1.108,20 (um mil cento e oito reais e vinte centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 30 de Novembro de 19 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregado a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO 17

Empregador

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

C.B.O. nº

Data admissão de de 19

Registro nº Ficha/Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

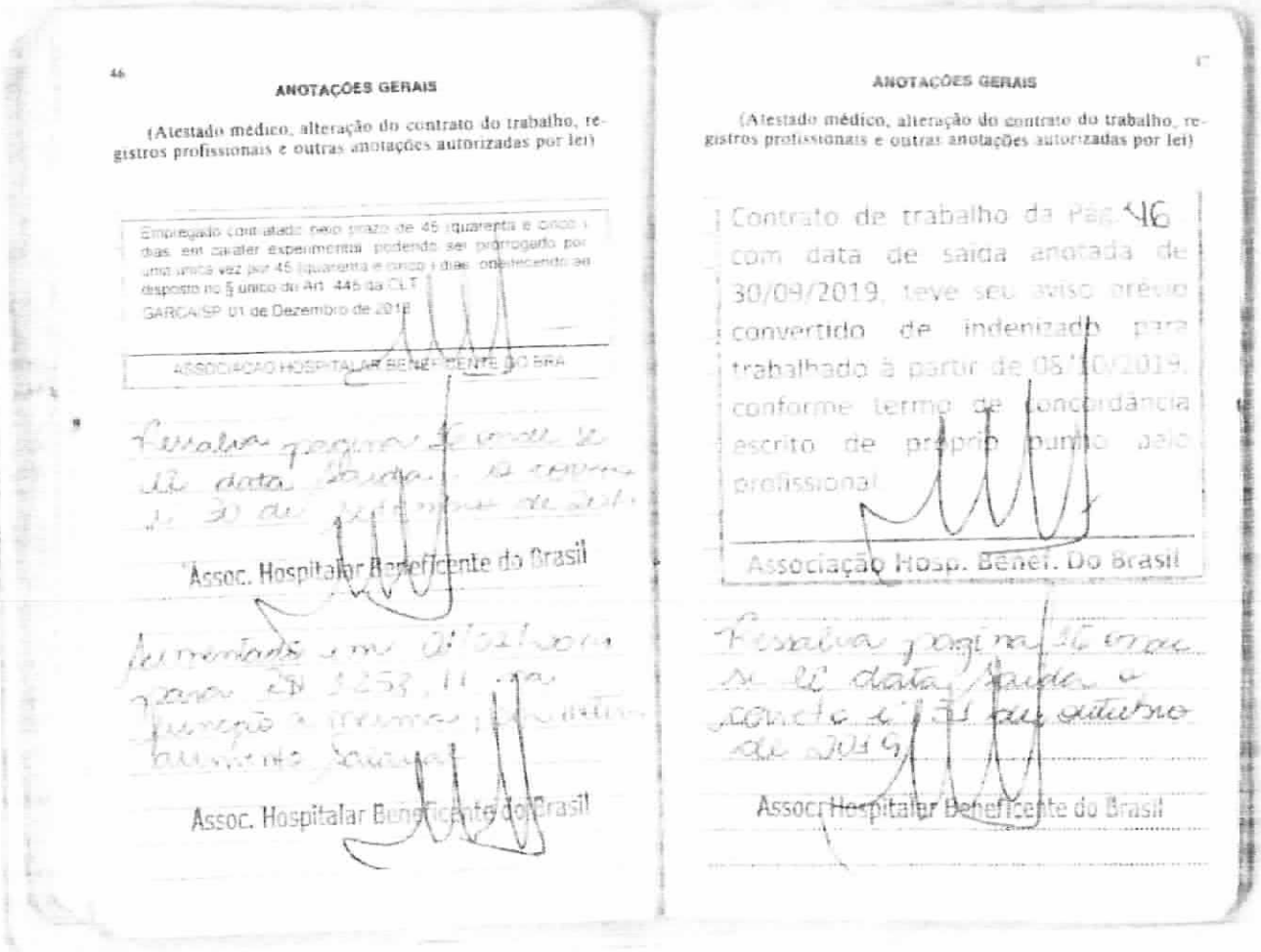
1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

396

TERMO DE FOMENTO
091/2023
REGISTRO GERAL



46

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Empregado contratado pelo prazo de 45 (quarenta e cinco) dias, em caráter experimental, podendo ser prorrogado por uma única vez por 45 (quarenta e cinco) dias, obedecendo ao disposto no § único do Art. 445 da CLT.
GARÇA/SP, 01 de Dezembro de 2018

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ressalva pagina 46 onde se lê data saída: 30 de setembro de 2019.

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prorrogado em 01/01/2019 para 14/02/2019, a partir de 02/01/2019 sendo mantidas demais anotações.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Contrato de trabalho da Pág. 46 com data de saída anotada de 30/09/2019, teve seu aviso prévio convertido de indenizado para trabalhado à partir de 05/10/2019, conforme termo de concordância escrito de próprio punho pelo profissional.

Associação Hosp. Benef. Do Brasil

Ressalva pagina 46 onde se lê data saída 30 de outubro de 2019.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.03
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: 27.036-5

FAVORECIDO: RUTE HELENA NOGUEIRA
CPF/CNPJ: 170.561.788-39
VALOR: R$ 1.628,65
DEBITO EM: 11/11/2019

DOCUMENTO: 111130
AUTENTICACAO SISBB: A.7E6.329.242.20E.347

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
209 48801.53-5	SIMONE NEILDO DOS SANTOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua R ULYSSES BUCK PERES, 78					JARDIM SAO BENEDITO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	12957 - 269 / SP		167.742.108-80
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
07/05/1974	ERCILIA JUSTINO DE LIMA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.457,71	01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.654/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISORIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.258,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 199,60	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$ 1.214,76	64.1 13º Salário-Exerc. ___ __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc. 11/12 avos	R$ 1.336,24	66.1 Férias Venc. Per. Aquis __/__/__ a __/__/__	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 445,41
69 Aviso Prévio Indenizado 7 dias	R$ 340,13	70.13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.794,25**

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$ 116,61	112.2 Prev. Social 13º Salário	R$ 97,18
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 241,39**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.552,86**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSOS PRÓPRIOS

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
20948801535	SIMONE NEILDO DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
12957 - 269 / SP	16774210880	07/05/1974	ERCILIA JUSTINO DE LIMA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479 980 083 40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º da Consolidação das Leis do do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
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

AHBB - Assoc. Hosp. 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

Conforme acordado entre as partes, saldo líquido da rescisão no valor de **R$ 4.552,86** será pago da seguinte forma:
Valor de **R$ 1.313,50** pago em 11/11/2019 e saldo restante de **R$ 3.239,36** será parcelado em 10 vezes , conforme parcelas descritas abaixo:

25/12/2019 - R$ 323,94
25/01/2020 - R$ 323,94
25/02/2020 - R$ 323,94
25/03/2020 - R$ 323,94
25/04/2020 - R$ 323,94
25/05/2020 - R$ 323,94
25/06/2020 - R$ 323,94
25/07/2020 - R$ 323,94
25/08/2020 - R$ 323,94
25/09/2020 - R$ 323,94

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Sendo assim, firmam o acordo para pagamento de todos os valores devido a profissional SIMONE NEILDO DOS SANTOS dando quitação ao final dos pagamentos não restando mais nada a reclamar.

SIMONE NEILDO DOS SANTOS

AHBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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).

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 012957 Série 00269-SP

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Simone Meirelles do Santos

Loc. Nasc. S. Fernando do Oeste Est. SP Data 07/05/74

Filiação Sebastião Meirelles do Santos

Ernestina Justino da Silveira

Doc. Nº R.G. 20.263.072-7

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em .../.../... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em .../.../... Estado .....

Obs. .....

Data Emissão 10/10/2000 DRT 9026 - DF

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Nascimento .....

Doc. .....

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

14

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
CNPJ	45.349.461/0009-62
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a
Empregado:	SIMONE NEILDO DOS SANTOS
Cargo:	AUX. SERV DIVERSOS
CBO	514320
Admissão:	01 de Dezembro de 2018
Registro:	
Salário:	R$ 1.196,20 (um mil cento e noventa e seis reais e vinte centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª ..... 2ª .....

Data saída 30 de Novembro de 2018

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª ..... 2ª .....

Com. Dispensa CD Nº .....

15

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

CNPJ/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. .....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

CBO nº .....

Data admissão ..... de ..... de .....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª ..... 2ª .....

Data saída ..... de ..... de .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª ..... 2ª .....

Com. Dispensa CD Nº .....

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Empregado contratado pelo prazo de 45 (quarenta e cinco) dias, em caráter experimental, podendo ser prorrogado por uma única vez por 45 (quarenta e cinco) dias, obedecendo ao disposto no § único do Art. 445 da CLT
GARCA/SP, 01 de Dezembro de 2018

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Contrato de trabalho da Pae, [illegible], com data de saída anotada de 30/09/2019, teve seu aviso prévio convertido de indenizado para trabalhado a partir de 08/10/2019, conforme termo de concordância escrito de próprio punho pelo profissional.

Associação Hosp. Benef. Do Brasil

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Baixa da pae na 14 sendo de 1ª alta/ baixa. 2ª de retorno de 2019. e de 2ª alta 24 de outubro 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.03
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: 6.168-9

FAVORECIDO: SIMONE NEILDO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 167.742.108-80
VALOR: R$ 1.313,50
DEBITO EM: 11/11/2019

==========

DOCUMENTO: 111131
AUTENTICACAO SISBB: 3.79B.A53.C63.D0C.24E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
206.47832.80-6	DAIANA SILVERIO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua ARMANDO SALES DE OLIVEIRA, 1004 - CASA				FERRAROPOLIS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	099234 - 0218 / SP	361.248.888-07
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
01/05/1982	MARIA DE FATIMA VIEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3 Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratoria de direito reciproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.409,12	02/09/2019	31/10/2019	31/10/2019	RA2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISORIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salario (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.258,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 199,60	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 Salario Variavel	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 728,86
62 Salario-Familia	R$ 0,00	63 13º Salario Proporcional 2/12 avos	R$ 242,96	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Ferias Proporc 2/12 avos	R$ 242,96	66.1 Ferias Venc. Per. Aquis __/__/__ a __/__/__	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Ferias	R$ 80,99
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Ferias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.753,48**

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$ 116,61	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 19,43
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 136,04**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.617,44**

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
20647832806	DAIANA SILVERIO

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
099234 - 0218 / SP	36124888807	01/05/1982	MARIA DE FATIMA VIEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
02/09/2019	08/10/2019	31/10/2019	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho nos termos do artigo nº 477, § 1º da Consolidação das Leis do do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

Conforme acordado entre as partes, saldo líquido da rescisão no valor de **R$ 2.617,44** será pago da seguinte forma:
Valor de **R$ 1.296,40** pago em 11/11/2019 e saldo restante de **R$ 1.321,04** será parcelado em 10 vezes, conforme parcelas descritas abaixo:

25/12/2019 - R$ 132,10
25/01/2020 - R$ 132,10
25/02/2020 - R$ 132,10
25/03/2020 - R$ 132,10
25/04/2020 - R$ 132,10
25/05/2020 - R$ 132,10
25/06/2020 - R$ 132,10
25/07/2020 - R$ 132,10
25/08/2020 - R$ 132,10
25/09/2020 - R$ 132,10

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Sendo assim, firmam o acordo para pagamento de todos os valores devido a profissional DAIANA SILVERIO dando quitação ao final dos pagamentos não restando mais nada a reclamar.

DAIANA SILVERIO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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).

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número [illegible] Série [illegible]

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome

Loc. Nasc. Est. Data

Filiação

Doc. Nº

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. Nº

Exp. em Estado

Obs.

Data Emissão

Maria José Silvério dos Santos
Assessora de Gabinete
Sucr. Mun. de Indústria e Comércio

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data de nasc.)

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

409

TERMO DE FOMENTO
004/2018
RECURSO FEDERAL

12

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador R. A. Valero mé

CNPJ/MF 16951854/0001-96

Rua Cel Joaquim Pires 320

Município Garcia Est. SP

Esp. do estabelecimento Com Mist Equip

Cargo Balconista

CBO nº

Data admissão 14 de novembro de 2013

Registro nº 38 Fls. Ficha

Remuneração especificada R$ 754,00
Gratificação e Insalubridade
Diversos Juros (?) pontos
e Rhyane Cap Valero

Ass. do empregador ou a rogo e test.

1ª 2ª

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo e test.

1ª 2ª

Com. Dispensa CD nº

13

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ	45.349.461/0009-50
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	**Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências**
Empregado:	DAIANA SILVERIO
Cargo:	AUX. SERV. DIVERSOS
CBO:	514320
Admissão:	02 de Setembro de 2019
Registro:	2838
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 e test

1ª 2ª

Data saída 2 de Dezembro de 2019
Assoc. Hospitalar Beneficente do Bras

Ass. do empregador ou a rogo e test

1ª 2ª

Com. Dispensa CD nº

42

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Assinou Contrato de Experiência pelo prazo de 45 dias e caso não 45 não for concretizado a sua dispensa fica prorrogado por mais 45 dias.
Garça 4 de Setembro de 2019
Rafaela de Paula Galvão
R.A. 1615110 ME

Empregado contratado pelo prazo de 45 (quarenta e cinco) dias, em caráter experimental, podendo ser prorrogado por uma única vez por 45 (quarenta e cinco) dias, obedecendo ao disposto no § único do Art. 445 da CLT.
GARCA/SP, 02 de Setembro de 2019.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

43

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Contrato de trabalho da Pág. 13, com data de saída anotada de 30/09/2019, teve seu aviso prévio convertido de indenizado para trabalhado a partir de 03/10/2019, conforme termo de concordância escrito de próprio punho pelo profissional.

Associação Hosp. Benef. Do Brasil

Rescisão de pag 13 vai se a data saída 2 de outubro conforme e 01 de outubro de 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

TERMO DE FUNDAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.03
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: 1.120-7

FAVORECIDO: DAIANA SILVERIO
CPF/CNPJ: 361.248.888-07
VALOR: R$ 1.296,40
DEBITO EM: 11/11/2019

==========

DOCUMENTO: 111132
AUTENTICACAO SISBB: B.93B.52D.B7C.68D.590

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
212.15695.31-6	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua R IPE, 50					JD PAINEIRAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	84988 - 173 / SP		283.292.468-92
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
19/10/1978	ANA MARIA DOS SANTOS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.457,71	01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISORIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de Ø/faltas e DSR)	R$ 1.258,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 199,60	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$ 1.214,76	64.1 13º Salário-Exerc. ___ ___/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc. 11/12 avos	R$ 1.336,24	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 445,41
69.1 Aviso-Prévio Indenizado 7 dias	R$ 340,13	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.794,25**

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$ 116,61	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 97,18
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 213,79**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.580,46**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 21215695316	11 Nome EDIRLENE MARIA DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 84988 - 173 / SP	18 CPF 28329246892	19 Data de Nascimento 19/10/1978	20 Nome da Mãe ANA MARIA DOS SANTOS
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/12/2018	08/10/2019	31/10/2019	SJ2	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

Foi prestada gratuitamente assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
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
AHBB - Assoc. Hosp. 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

Conforme acordado entre as partes, saldo líquido da rescisão no valor de R$ **4.580,46** será pago da seguinte forma:
Valor de R$ **1.341,10** pago em 11/11/2019 e saldo restante de R$ **3.239,36** será parcelado em 10 vezes, conforme parcelas descritas abaixo:

25/12/2019 - R$ 323,94
25/01/2020 - R$ 323,94
25/02/2020 - R$ 323,94
25/03/2020 - R$ 323,94
25/04/2020 - R$ 323,94
25/05/2020 - R$ 323,94
25/06/2020 - R$ 323,94
25/07/2020 - R$ 323,94
25/08/2020 - R$ 323,94
25/09/2020 - R$ 323,94

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Sendo assim, firmam o acordo para pagamento de todos os valores devido a profissional EDIRLENE MARIA DOS SANTOS dando quitação ao final dos pagamentos não restando mais nada a reclamar.

EDIRLENE MARIA DOS SANTOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AHBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil

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).

Acidente do seu novo companheiro de trabalho
no trabalho.

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

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

Se você for acidentado, procure logo o serviço médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" contem para o agravamento de seu caso.

Se você não é técnico, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

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

Aos patrões não esperam ninguém, mas você deve respeitá-los.

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

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha

Converse e discuta no trabalho prevenção a acidentes pela descoberta.

Leia e releia 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.

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

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

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

NÚMERO 084988 SÉRIE 00173-SP

Edirlene Maria dos Santos

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Edinlene Maria dos Santo

Loc. Nasc. Garça Est. S.P Data 19 10 78

Filiação Otavio José dos Santo e
Ana Maria dos Santo

Doc. nº R.G. 30.794.409-0

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. nº

Ext. em Estado

Obs.

Data Emissão 06 01 95 DR1 Garça - S.P

Assinatura do Funcionário
PASCHOA L. P. BRANDAO
R.G. 12.331.281 - PLI - GARÇA

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

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Nascimento

Doc.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

416

16 CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.340.461/0069-80
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
Bairro: WILLIANS CEP: 17400-000
Município: GARCA UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimento a
Empregado: EDIRLENE MARIA DOS SANTOS
Cargo: AUX. SERV. DIVERSOS
CBO: 514320
Admissão: 01 de Dezembro de 2018
Registro:
Salário: R$ 1.198,20 (um mil cento e noventa e oito reais e vinte centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Data safda 30 de Novembro de 19 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª

Com. Dispensa CD Nº

17 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

CBO nº

Data admissão de de 19

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª

Data safda de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª

Com. Dispensa CD Nº

TRIBUNAL DE JUSTIÇA
DOCUMENTO
004/2019
RECURSO FEDERAL

417

46

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Contrato de trabalho da Pag. 16, com data de saída anotada de 30/09/2019, teve seu aviso prévio convertido de indenizado para trabalhado a partir de 08/10/2019, conforme termo de concordância escrito de próprio punho pelo profissional.

Associação Hosp. Benef. Do Brasil

Trabalhou dos dias 10 de setembro à data, saída 30 de setembro e retorno a 01 de outubro de 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

47

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

TERMO DE ENCAMINHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.03
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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.021-6

FAVORECIDO: EDIRLENE MARIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 283.292.468-92
VALOR: R$ 1.341,10
DEBITO EM: 11/11/2019

DOCUMENTO: 111133
AUTENTICACAO SISBB: 4.8B0.E61.D5E.026.7EC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
54482400KL

Nº Nota (Nova Versão)
601
Nº RPS:
-
Data de Emissão
07/NOV/2019 - 05:31:55
Competência
11/2019

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:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70** | CEP:
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **VILA WILLIAMS**
Município: **GARCA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR** | Telefone: **14 3407-5066**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMISSÃO LAUDO E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA ATRAVÉS DE TELEMEDICINA (TRANSMISSÃO DE EXAMES E LAUDOS VIA INTERNET), COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS EM SISTEMA DE COMODATO. COM CONTEMPLAÇÃO DE ATÉ 90 EXAMES/LAUDOS/MÊS. REF AO MÊS DE OUTUBRO 201

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

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$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
	0,00	890,00	3,00	26,70	835,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://www.braganca.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
54482400KL

Número da Nota:
601

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

18/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:55:46
306203062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/11/2019
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 8.B9E.AE6.875.A64.1AA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

421

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1488 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO

RUA CORONEL JOAQUIM PIZA, 1101

GUANABARA - 17400-000

Garca - SP - Fone: (14) 3406-2688

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1488
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35191000595823000107550010000014881054801668

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Dentro do Estado	**135190804325792 - 29/10/2019**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315022718110		**00.595.823/0001-07**

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**29/10/2019**
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		**VL WILLIAMS**	**17400-000**	**30/10/2019**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Garca	**(14) 3407-5066**	**SP**		**15:26**

FATURA

001
03/12/2019
167,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. 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	167,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA CONFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		37.19	0,00	167,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário [1] 2 - Terceiros	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	V.R.UNIT	V.R.TOTAL	BC ICMS	V.R.ICMS	V.R.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
20227	20227 - CARIMBO COM BASE EM MADEIRA 50x80	96110000	0102	5102	UN	1,000	33,50	33,50	0,00	0,00	0,00		0,00
20224	20224 - CARIMBO COM BASE EM MADEIRA 45x80	96110000	0102	5102	UN	4,000	33,50	134,00	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: 04/11/19
ASSINATURA:

Rogério Aparecido Rosolino
Fomento

LANÇADO

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	RESERVA AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONALNAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido atraves do MarketUp.)	CONTABILIZADO

Solicitamos enviar
Ordem de Crédito para:
Banco do Brasil S/A - Garça
Ag.: 0290-9 - Conta: 100460-3
Obrigado.

Emissor gratuito MarketUP.com

HOSPITALAR

18/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:55:46
306203062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 18/11/2019
NR. DOCUMENTO 550.290.000.100.460
VALOR TOTAL 167,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 6.A60.B0E.D53.DF2.242

RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
108

Data e Hora da Emissão	01/11/2019 09:08:44	Competência	1/11/2019	Código de Verificação	544092469
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA				
Nome Fantasia	ECQ MANUTENCAO				
CNPJ/CPF	30.712.200/0001-38	Inscrição Municipal	20110250	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA THOMAZ NOGUEIRA GAIA ,544 - JARDIM SÃO LUIZ CEP: 14020-290				
Complemento:	CONJ C	Telefone:	16034427432	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	Rua Dr. Orlando Thiago Dos Santos ,70 - Wiliams CEP: 17400-000				
Complemento:		Telefone:	(14)3407-5066	e-mail:	clsato@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Manutenção corretiva e preventiva de equipamentos médico-hospitalares.

Empresa optante pelo simples nacional.
Alíquota de ISS igual à 2,00%.

Pagamento conforme boleto.

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.07 / 00140107 - CONSERTO, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE QUAISQUER OBJETOS

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$	3.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	3.500,00
(-) 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	3.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	3.500,00	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, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:03
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273290170000000100000301010780740000350000
BENEFICIARIO:
ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME
NOME FANTASIA:
ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME
CNPJ: 30.712.200/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.801
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.500,00
VALOR COBRADO	3.500,00

NR.AUTENTICACAO 4.42F.380.0F0.D70.6CF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:04
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400602723173680740000202500

BENEFICIARIO:
HYGICARE P HIGIENE LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA -
CNPJ: 08.159.080/0001-34
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.802
NOSSO NUMERO	30990960000602723
CONVENIO	03099096
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.025,00
VALOR COBRADO	2.025,00

NR.AUTENTICACAO E.2FD.18C.898.B19.138

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

426

RECEBEMOS DE HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 29/10/2019 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 2.025,00		NF-e Nº 000020181 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Hygicare DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000020181 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 1008 1590 8000 0134 5500 1000 0201 8110 3060 5432

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135190802072668 29/10/2019 09:37:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209.376.609.111		08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/10/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70	VILA WILLIANS	17400-000		29/10/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2019	2.025,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	601,76	2.025,00
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	2.025,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				214,000	214,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
456322	CLAX PROFI 36A1 BB 50L	34029039	0500	5405	UN	1,00	405,00	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2198	CLAX PERSONRIL 35 - BB 54,5L	29159060	0102	5102	UN	1,00	405,00	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80074	CLAX ANTI CHLOR 62A1 - BB 25L	28321090	0102	5102	UN	1,00	405,00	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
456325	CLAX DEOSOFT CONC - BB 25L	38099190	0102	5102	UN	2,00	405,00	810,00	0,00	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: 29/10/19
ASSINATURA:

LANÇADO
CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Total Aproximado dos tributos R$ 601,76(29,72%) Empresa optante pelo simples nacional, nao gera diretiro a credito fiscal de IPI. Mercadoria destinada a consumidor fiscal. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

Sum

HOSPITALAR

RECEBEMOS DE pH7 Com. de Produtos para Diagnosticos Ltda. - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000021917 SÉRIE 0 - FOLHA 1/1 427
DATA E HORA	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	

pH7id

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000021917
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1007 5653 9100 0130 5500 0000 0219 1719 1482 4067

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

NATUREZA DE OPERACAO		
Vendas Estaduais		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ
635522899118		07.565.391/0001-30

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190721290069

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	01/10/2019 09:15:24
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70	Williams		17400000	01/10/2019
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA/ENTRADA
Garca		SP		

FATURA

001/Venc: 15-11-2019 Valor: 336,38 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
336,38	60,55	0,00	0,00	336,38

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	336,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatario [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALI IP
109416	DiaCell A1,B (2x10ml) DIAMED 45101021(NOV/19)	30062000	000	5102	KT	1	94,04	94,04		94,04	16,93	0,00	18	
109510	Coombs Control IgG (1x10ml) DIAMED 16071071(NOV/19)	30062000	000	5102	FR	1	78,76	78,76		78,76	14,18	0,00	18	
109792	DiaCell I-II (2x10ml) DIAMED 45223851(NOV/19)	30062000	000	5102	KT	1	112,52	112,52		112,52	20,25	0,00	18	
100715	DiaClon II Anti-A (1x10ml) DIAMED 102950320(FEV/20)	30062000	000	5102	UN	2	25,53	51,06		51,06	9,19	0,00	18	

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/10/19
ASSINATURA:

LANÇADO
HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AC BANCO DE SANGUE PRODUTO GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013) Pedido:28517	

TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECURSO FEDERAL

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:04
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090177445000901008698175580740000033638

BENEFICIARIO:
PH7 C P P D LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA DIAGN
CNPJ: 07.565.391/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.803
NOSSO NUMERO	17744500001008698
CONVENIO	01774450
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	336,38
VALOR COBRADO	336,38
NR.AUTENTICACAO	8.465.BE6.281.464.2D6

TERMO DE FOMENTO
003/2013
RECURSO FEDERAL

BRUNO EGEA CARBALLAL

RUA Pe PAULO DE TOLEDO LEITE, 668 - FERRAROLOPIS - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3406-4046

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000005208 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 1014 2270 6400 0134 5500 1000 0052 0810 0005 4170

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

429

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135190757413888 14/10/2019 07:23:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315032388117		14.227.064/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/10/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS		17400-000	14/10/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		07:23:30

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2019	400,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	400,70

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	400,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
105	SACO PLASTICO 8X30	39232110	0102	5102	PA	10,00	11,00	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
405	SACO ALVEJADO PEQ GS	63026000	0102	5102	UN	30,00	1,37	0,00	41,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
621	TAMPA 100 NATURAL PACOTE	39235000	0102	5102	PA	16,00	2,10	0,00	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
638	MARMITEIRO R 100 PARIS 500ML.	39239000	0102	5102	CA	5,00	36,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
687	BOBINA PICOTADA PLASTICA 40X60	39234000	0102	5102	KI	2,00	18,00	0,00	36,00	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: 14/10/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL.	

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:04
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100623830500924170012380740000040070
BENEFICIARIO:
BRUNO EGEA CARBALLAL
NOME FANTASIA:
BRUNO EGEA CARBALLAL
CNPJ: 14.227.064/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.804
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	400,70
VALOR COBRADO	400,70

NR.AUTENTICACAO 5.255.A3F.43D.E5A.FF8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/08/2019 - DEST.: REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 299,90		NF-e Nº 000033553 SÉRIE 001
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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000033553 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0801 6318 7200 0110 5500 1000 0335 5319 5291 4680

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS	135190603985354 20/08/2019 15:38:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-66	20/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/11/2019	299,90									

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	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	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	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	BAURU			SP	209227116110
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**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	ALÍQUOTAS IPI
007989	PLACA RECONSTRUCAO RETA AO 3,5X06 FUROS COD. FABRICANTE: 40403500060 REG. ANVISA: 10223680083 LOTE: 04443/16 - 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
004533	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 14 MM COD. FABRICANTE: 5102-035-014 REG. ANVISA: 80062900003 LOTE: 193061 - QUANT.: 3.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	3,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004182	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 16 MM COD. FABRICANTE: 5102-035-016 REG. ANVISA: 80062900003 LOTE: 193262 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	2,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO: SUS
COD. 0702020529
HOSPITAL GARCA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/08/19
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL APROX TRIBUTOS R$ 30,59 (10,20%) Fonte:IBPT ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.044 DE 03/03/2011. NOME DO PACIENTE.: HENRIQUE GONCALVES PALMEZANO NOME DO CIRURGIÃO: DR ALIESSN LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 12/03/2019 PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.	

Adaptável Sistemas de Gestão - www.adaptavel.com.br

LANÇADO HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:04
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792695059269503033560000470009180770000029990
BENEFICIARIO:
BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL
NOME FANTASIA:
BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL
CNPJ: 68.408.426/0001-12
SACADOR AVALISTA:
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASS HOSPITALAR BENE BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.805
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	299,90
VALOR COBRADO	299,90

NR.AUTENTICACAO B.A20.FED.E8E.921.2AD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA DE GARCA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDIC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.868
SÉRIE: 0

433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

1

Nº 000.000.868
SÉRIE: 0
Página 1 de 1

FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA DE GARCA LTDA
RUA CARLOS FERRARI 385
CENTRO - CEP 17400000
GARCA - SP
Fone/Fax:1434715396

CHAVE DE ACESSO
3519 1018 9226 1300 0141 5500 0000 0008 6814 1412 0847

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190771341887 17/10/2019 17:13:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
315055528114		18922613000141

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
5579 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461000960	17/10/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	JARDIM WILLIANS	17400000		17/10/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		17:14:35

FATURA

001 10/11/2019 291,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	291,35

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	291,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896181907275	VASOGARD 50MG C/30 COMP (+) Val Aprox Tributos R$ 3,71 (18,75%) Fonte:	30049069	0500	5405	UN	1	19,80	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00		
7897595900029	AAS INF 100MG C/30 (SANOFI) (-) Val Aprox Tributos R$ 4,01 (26,75%) Fonte:	30049024	0500	5405	UN	1	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00		
7898943707086	ATEROMA 20MG C/30 COMP REV (+) Val Aprox Tributos R$ 10,45 (18,75%) Fonte:	30049069	0102	5102	UN	1	55,75	0,00	55,75	0,00	0,00	0,00		
7896026305259	TRAYENTA 5MG C/30 COMP REV (-) Val Aprox Tributos R$ 37,65 (18,75%) Fonte:	30049069	0102	5102	UN	1	200,80	0,00	200,80	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: 21/10/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número do Protocolo: 135190771341887

Trib aprox R$: 55,82 Fed 0,00 Est 0,00 Mun Fonte: Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R$ 55,82

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

RECEBEMOS DE FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA DE GARCA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDIC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.870
SÉRIE: 0 434

FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA DE GARCA LTDA
RUA CARLOS FERRARI 385
CENTRO - CEP 17400000
GARCA - SP
Fone/Fax:1434715396

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

Nº 000.000.870
SÉRIE: 0
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3519 1018 9226 1300 0141 5500 0000 0008 7012 1752 7217

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190771805312 17/10/2019 20:16:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
315055528114		18922613000141

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF
5579 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45349461000960
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	JARDIM WILLIANS	17400000
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	1434075066	SP

DATA DA EMISSÃO	DATA DE SAÍDA/ENTRADA	HORA DE SAÍDA
17/10/2019	17/10/2019	20:16:54

FATURA

001 10/11/2019 142,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	142,89

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	142,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891721023484	ACICLOVIR 400MG C/30 COMP(GEN (+) Val Aprox Tributos R$ 26,79 (18.75%) Fonte:	30049069	0102	5102	UN	1	142,89	0,00	142,89	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: 21/10/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Numero do Protocolo: 135190771805312 Trib aprox R$: 26,79 Fed 0,00 Est 0,00 Mun Fonte: Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R$ 26,79	CONTABILIZADO

HOSPITALAR

RECEBEMOS DE FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA DE GARCA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDIC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.874
SÉRIE: 0

435

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1
Entrada 0
1

Nº 000.000.874
SÉRIE: 0
Página 1 de 1

FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA DE GARCA LTDA
RUA CARLOS FERRARI 385
CENTRO - CEP 17400000
GARCA - SP
Fone/Fax:1434715396

CHAVE DE ACESSO
3519 1018 9226 1300 0141 5500 0000 0008 7412 2093 7845

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190784456267 22/10/2019 21:31:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
315055528114		18922613000141

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
5579 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461000960	22/10/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	JARDIM WILLIANS	17400000		22/10/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		21:31:49

FATURA

001 10/11/2019 142,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	142,89

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	142,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891721023484	ACICLOVIR 400MG C/30 COMP(GEN (+) Val Aprox Tributos R$ 26,79 (18,75%) Fonte:	30049069	0102	5102	UN	1	142,89	0,00	142,89	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: 23/10/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Protocolo: 135190784456267 Trib aprox R$: 26,79 Fed 0,00 Est 0,00 Mun Fonte: Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R$ 26,79	CONTABILIZADO

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.04
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 1.569-8

FAVORECIDO: FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA
CPF/CNPJ: 18.922.613/0001-41
VALOR: R$ 577,13
DEBITO EM: 18/11/2019

==========

DOCUMENTO: 111806
AUTENTICACAO SISBB: 5.50F.7DF.AF2.5B4.39D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

437

PREVIDÊNCIA SOCIAL 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	10/2019
		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 GARCA SP CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	23.018,56
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2019	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	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.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	23.018,56
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL 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	10/2019
		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 GARCA SP CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	23.018,56
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2019	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	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.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	23.018,56
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
ɔetência: 10/2019

Emissão: 04/11/2019
Horas: 17:06:28

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ıstos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

438

ligo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS							
2555	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.368,83	0,00	0,00	0,00	9,00	213,19
2621	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.307,54	0,00	0,00	0,00	9,00	207,67
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2490	AIDA MARIA FERREIRA	2.338,15	0,00	0,00	0,00	9,00	210,43
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	3.324,41	0,00	0,00	0,00	11,00	365,68
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	1.523,88	0,00	0,00	0,00	8,00	121,91
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.601,67	0,00	0,00	0,00	8,00	128,13
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.123,14	0,00	0,00	0,00	9,00	191,08
2728	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	3.499,41	0,00	0,00	0,00	11,00	384,93
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2.288,26	0,00	0,00	0,00	9,00	205,94
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	1.924,59	0,00	0,00	0,00	9,00	173,21
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	2.296,96	0,00	0,00	0,00	11,00	289,17
2725	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	2.554,27	0,00	0,00	0,00	8,00	204,33
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2620	ANDERSON PIMENTA	2.366,19	0,00	0,00	0,00	9,00	212,95
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2503	ANDREIA LIMA PIOLA	6.961,35	0,00	0,00	0,00	11,00	707,94
2504	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	2.672,47	0,00	0,00	0,00	8,00	213,79
2506	APARECIDA DOS SANTOS	2.672,47	0,00	0,00	0,00	8,00	213,79
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	1.632,01	0,00	0,00	0,00	8,00	130,56
2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	2.340,73	0,00	0,00	0,00	9,00	210,66
2510	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	2.672,47	0,00	0,00	0,00	8,00	213,79
2511	CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA	2.672,47	0,00	0,00	0,00	8,00	213,79
2836	DAIANA SILVERIO	1.700,67	0,00	0,00	0,00	8,00	136,04
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	1.924,59	0,00	0,00	0,00	9,00	173,21
2738	DANIELA GOMES PILLON	3.324,40	0,00	0,00	0,00	11,00	365,68
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	1.825,58	0,00	0,00	0,00	9,00	164,30
2833	DOUGLAS LOPES	1.632,01	0,00	0,00	0,00	8,00	130,56
2521	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	2.672,47	0,00	0,00	0,00	8,00	213,79
2522	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	2.846,10	0,00	0,00	0,00	8,00	227,68
2523	EDNA SATIRO FERREIRA	2.877,89	0,00	0,00	0,00	8,00	230,22
2524	EDSON DA SILVA	1.995,81	0,00	0,00	0,00	9,00	179,62
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	4.081,56	0,00	0,00	0,00	11,00	448,97
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2526	ELIANA PEREIRA	2.335,84	0,00	0,00	0,00	9,00	210,22
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1.762,35	0,00	0,00	0,00	9,00	158,61
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2705	EMERSON DE CONTI MONICO	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1.768,91	0,00	0,00	0,00	9,00	159,20
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	256,48	0,00	0,00	0,00	8,00	20,51
2536	FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI ANICHINI	2.830,48	0,00	0,00	0,00	8,00	226,43
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.720,03	0,00	0,00	0,00	8,00	137,60
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	2.279,53	0,00	0,00	0,00	9,00	205,15
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.117,55	0,00	0,00	0,00	11,00	342,93
2545	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	1.923,53	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.438,40	0,00	0,00	0,00	11,00	378,22
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3.252,75	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
2549	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	2.672,48	0,00	0,00	0,00	8,00	213,79
2551	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	2.675,76	0,00	0,00	0,00	8,00	214,06
2552	IZABEL PEREIRA BISPO	2.672,47	0,00	0,00	0,00	8,00	213,79
2573	JANAINA FREITAS PELOSO	3.299,21	0,00	0,00	0,00	11,00	362,91
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNANDES	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2755	JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.137,28	0,00	0,00	0,00	9,00	192,35
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	1.632,01	0,00	0,00	0,00	8,00	130,56
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	1.597,63	0,00	0,00	0,00	8,00	127,81
2554	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	2.803,66	0,00	0,00	0,00	8,00	224,29
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2740	JOSIMARA MEDINA BENTO	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	1.578,13	0,00	0,00	0,00	8,00	126,25
2623	LAERTE FERNANDES	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	897,66	0,00	0,00	0,00	8,00	71,81
2558	LARISSA SILVA ROCHA BRENE	2.175,24	0,00	0,00	0,00	9,00	195,77

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

439

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ligo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS							
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	3.117,55	0,00	0,00	0,00	11,00	342,93
2560	LEIDE SABRINA JUSTINO	2.730,41	0,00	0,00	0,00	8,00	218,43
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	833,53	0,00	0,00	0,00	8,00	66,68
2817	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2726	LUCIA NOGUEIRA SOARES	3.300,20	0,00	0,00	0,00	9,00	285,37
2842	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.457,25	0,00	0,00	0,00	8,00	116,58
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.334,53	0,00	0,00	0,00	9,00	210,10
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	2.338,15	0,00	0,00	0,00	9,00	210,43
2649	LUIZ DA SILVA	2.001,57	0,00	0,00	0,00	9,00	180,14
2483	MARCELO ANDREAÇA	3.687,13	0,00	0,00	0,00	11,00	405,58
2568	MARIA APARECIDA GARCIA	2.672,70	0,00	0,00	0,00	8,00	213,80
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.357,97	0,00	0,00	0,00	9,00	212,21
2570	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2571	MARIA DA CONCEICAO SANTOS VERNASCHI	2.672,70	0,00	0,00	0,00	8,00	213,80
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	3.252,75	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	2.748,63	0,00	0,00	0,00	9,00	247,37
2591	MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2577	MARILDE INES GUARNIERI	3.252,75	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
2578	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	2.672,70	0,00	0,00	0,00	8,00	213,80
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	2.627,35	0,00	0,00	0,00	9,00	236,46
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2583	MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS	3.324,42	0,00	0,00	0,00	11,00	365,68
2505	MELISSA MANARESI BASSO	4.077,19	0,00	0,00	0,00	11,00	448,49
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.266,43	0,00	0,00	0,00	9,00	203,97
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.310,99	0,00	0,00	0,00	9,00	207,98
2589	PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS	1.507,50	0,00	0,00	1.507,50	8,00	120,60
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	2.358,32	0,00	0,00	0,00	9,00	212,24
2592	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2594	RINALDO JORGE DE MELO	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.344,87	0,00	0,00	0,00	9,00	211,03
2596	RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO FRANCISCO	1.166,27	0,00	0,00	0,00	8,00	93,30
2598	ROBERTO CARLOS GOMES	1.632,00	0,00	0,00	0,00	8,00	130,56
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.267,35	0,00	0,00	0,00	9,00	204,06
2600	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	2.672,47	0,00	0,00	0,00	8,00	213,79
2601	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	2.672,47	0,00	0,00	0,00	8,00	213,79
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.507,50	0,00	0,00	1.507,50	8,00	120,60
2603	ROSE MARY RODRIGUES	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2604	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	2.803,91	0,00	0,00	0,00	8,00	224,30
2710	RUTE HELENA NOGUEIRA	3.164,07	0,00	0,00	0,00	9,00	271,53
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2610	SILVIA ANDREIA DA COSTA	2.233,85	0,00	0,00	0,00	9,00	201,04
2613	SIMONE NEILDO DOS SANTOS	2.672,47	0,00	0,00	0,00	8,00	213,79
2615	TALITA PARANHOS DE FREITAS	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	2.302,81	0,00	0,00	0,00	9,00	207,25
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.252,75	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
2770	VALDEMIR CASAVECHI	5.839,45	310,10	0,00	0,00	11,00	642,33
2619	VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES	1.652,96	0,00	0,00	0,00	8,00	132,23
2607	VERIDIANE GIROTTO	3.252,75	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	1.549,35	0,00	0,00	0,00	8,00	123,94
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
	Empregados: 122	Total:	284.457,55	310,10	0,00	3.015,00	26.033,56
	Contribuintes: 0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total: 122	Total:	284.457,55	310,10	0,00	3.015,00	26.033,56

Resumo Geral das bases de INSS por Faixa

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
0,00	0,00	0,00	0,00						
8,00	91.381,75	0,00	7.310,29						
9,00	123.423,06	0,00	11.082,83						
11,00	69.652,74	310,10	7.640,44						
	284.457,55	310,10	26.033,56	0,00	0,00	0,00	3.015,00	0,00	23.018,56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
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	10/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2019
VALOR DO INSS	23.018,56
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	23.018,56

DOCUMENTO: 112001
AUTENTICACAO SISBB: 0.04E.69D.A50.4C2.C72

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
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	10/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2019
VALOR DO INSS	23.018,56
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	23.018,56

DOCUMENTO: 112001
AUTENTICACAO SISBB: 0.04E.69D.A50.4C2.C72

******** VIA CONTRIBUINTE ********

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

441

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.589,13
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.589,13

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1633632200

DARF IRRF 10 2019 GARÇA H SL

DARF válido para pagamento até 20/11/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
SAO CARLOS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.44.66.7079 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000025-1 89130064932-6 41453494610-1 00105619304-6

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.589,13
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.589,13

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1633632200

DARF IRRF 10 2019 GARÇA H SL

DARF válido para pagamento até 20/11/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
SAO CARLOS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.44.66.7079 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000025-1 89130064932-6 41453494610-1 00105619304-6

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60
do: 01/10/2019 a 31/10/2019
istos: 101,102

Emissão: 04/11/2019
Horas: 17:07:20

001/2013
RECURSO FEDERAL

443

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ligo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
do: 01/10/2019 a 31/10/2019									
EGADOS									
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 09/19	2.306,77	207,60	0,00	0	7,50	142,80	14,64
2621	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 09/19	2.370,67	213,36	0,00	0	7,50	142,80	19,00
2490	AIDA MARIA FERREIRA	Mensal 09/19	2.368,32	213,14	0,00	0	7,50	142,80	18,84
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Mensal 09/19	3.324,42	365,68	189,59	1	7,50	142,80	64,89
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	Mensal 09/19	3.047,73	335,25	379,18	2	7,50	142,80	32,20
2728	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELH	Mensal 09/19	3.738,33	411,21	379,18	2	15,00	354,80	87,39
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 09/19	2.288,26	205,94	0,00	0	7,50	142,80	13,37
2620	ANDERSON PIMENTA	Mensal 09/19	2.373,09	213,57	0,00	0	7,50	142,80	19,16
2503	ANDREIA LIMA PIOLA	Mensal 09/19	3.467,57	381,43	0,00	0	15,00	354,80	108,12
2738	DANIELA GOMES PILLON	Mensal 09/19	3.324,40	365,68	189,59	1	7,50	142,80	64,88
2522	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIR	Mensal 09/19	1.923,54	173,11	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2522	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIR	Rescisão	1.242,83	99,42	0,00	0	7,50	142,80	60,02
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	Mensal 09/19	4.200,93	462,10	0,00	0	15,00	354,80	206,02
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 09/19	2.310,74	207,96	0,00	0	7,50	142,80	14,91
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 09/19	3.117,56	342,93	0,00	0	7,50	142,80	65,30
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 09/19	3.253,34	357,86	0,00	0	15,00	354,80	79,52
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 09/19	3.252,75	357,80	0,00	0	15,00	354,80	79,44
2573	JANAINA FREITAS PELOSO	Mensal 09/19	3.345,09	367,95	0,00	0	15,00	354,80	91,77
2558	LARISSA SILVA ROCHA BRENE	Mensal 09/19	2.362,80	212,65	0,00	0	7,50	142,80	18,46
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 09/19	3.117,55	342,93	0,00	0	7,50	142,80	65,30
2566	LUIS FERNANDO ROCHA	Rescisão	2.355,39	211,98	0,00	0	7,50	142,80	17,96
2483	MARCELO ANDREAÇA	Mensal 09/19	3.719,05	409,09	0,00	0	15,00	354,80	141,69
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	Mensal 09/19	2.357,97	212,21	0,00	0	7,50	142,80	18,13
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	Mensal 09/19	3.252,75	357,80	0,00	0	15,00	354,80	79,44
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Mensal 09/19	2.748,63	247,37	0,00	0	7,50	142,80	44,79
2577	MARILDE INES GUARNIERI	Mensal 09/19	3.252,75	357,80	0,00	0	15,00	354,80	79,44
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 09/19	2.627,35	236,46	189,59	1	7,50	142,80	22,30
2583	MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAI	Mensal 09/19	3.324,43	365,68	0,00	0	15,00	354,80	89,01
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 09/19	3.963,76	436,01	0,00	0	15,00	354,80	174,36
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 09/19	2.374,81	213,73	0,00	0	7,50	142,80	19,28
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	Mensal 09/19	2.299,89	206,99	0,00	0	7,50	142,80	14,17
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 09/19	3.252,75	357,80	189,59	1	7,50	142,80	60,10
2770	VALDEMIR CASAVECHI	Mensal 09/19	6.149,55	642,33	0,00	0	27,50	869,36	645,13
2607	VERIDIANE GIROTTO	Mensal 09/19	3.252,75	357,80	189,59	1	7,50	142,80	60,10
		Total:	101.668,52	10.450,62					2.589,13

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

443

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ligo	Nome do empregado	Tipo		Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
egados:	34 Estagiários: 0	Contribuintes:	0 Total:	101.668,52	10.450,62	1.895,90				2.589,13
Geral:										
egados:	33 Estagiários: 0	Contribuintes:	0 Total:	101.668,52	10.450,62	1.895,90				2.589,13

Resumo Geral IRRF

d. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		09/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	09/2019	0,00	19.543,01	0,00	19.543,01	0,00
0588	Mensal	09/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				19.543,01	0,00	19.543,01	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

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	85610000025 89130064932
	41453494610 00105619304
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2019
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	2.589,13

DOCUMENTO: 112002
AUTENTICACAO SISBB: 0.A85.1C3.7AD.043.1D0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

445

APROXIMANDOPESSOAS

Usuário: 105.121 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
Endereço: Rua Dr Orlando T Dos Santos, 70
Bairro: vILA wILIANS
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Município: GARCA
Insc. Est./RG: ISENTO

Vencimento: 20/11/2019
CEP: 17400-000
UF: SP
Contrato: 0000121951

Central de Atendimento - 0800 770 54 33 - Pompéia (14) 3405-1600 - Marília (14) 3402-9700 - Garça (14) 3407-4800

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES MOD 22
Número: 000400500 Série: U CFOP: 5.303 Emissão: 01/11/2019

Life Serviços de Comunicação Multimidia Ltda
CNPJ: 05.087.744/0001-09
Insc.Estadual: 438.14.765.117
Rua Nove de Julho, 1989 - Alto Cafezal
- CEP: 17502-050

Discriminação dos Serviços	Aliq ICMS	ICMS	PIS	COFINS	Total
30Canais de Voz	25,00	137,25	3,57	16,47	549,00
DEDICADO10MB-[01/10/2019-31/10/2019]	25,00	74,88	1,95	8,99	299,50
LigLife Pós Pago-[25/09/2019 a 24/10/2019]	25,00	114,92	2,99	13,79	459,67

Imposto	B.Cálculo	Aliq.	Valor
ICMS	1.308,17		327,05
PIS			8,51
COFINS			39,25
FUST			9,34
FUNTTEL			4,67

Total Impostos Recolhidos: 388,82

RESERVADO AO FISCO
79A1.73E4.D346.1122.CC58.7660.95C8.642B

TOTAL DA NOTA FISCAL
1.308,17

Das Bases 01/2001 sobre a sua mensalidade há incidência de contribuição de FUST (1%) - Fundo de Universalização dos Serviços de Telecomunicações (Lei 9998/00) e desde 28/03/2001 passou a ser incidido FUNTTEL (0,5%) - Fundo para o Desenvolvimento Tecnológico das Telecomunicações (10052/00). Vale ressaltar que são repassados aos clientes. Sendo o encargo referente a essas contribuições são 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 DÉBITO
Número: 000392460 **Emissão: 01/11/2019**

Life Tecnologia
CNPJ: 11.387.959/0001-48
Insc.Estadual: Isento
Rua Campos Salles, 986 - Alto Cafezal
Marília-SP - CEP: 17504-083

Discriminação dos Serviços	PIS	COFINS	Total
PSCI D 10-[01/10/2019-31/10/2019]	4,94	22,76	299,50
ACORDOS 2019-[01/10/2019-31/10/2019]	7,43	34,20	450,00

Imposto	B.Cálculo	Aliq.	Valor
PIS			12,37
COFINS			56,96

Total Impostos Recolhidos: 69,33

TOTAL DA FATURA
749,50

"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
20190057457581, 20190057367911, 20190057322141, 20190057240151 e 20190057222981

Corte na linha pontilhada

Sicredi | 748-X | 74891.11950 04244.530228 04098.451075 6 80790000205767

Local de pagamento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento

Vencimento: 20/11/2019

Beneficiário
FINANCERTO COBRANCAS LTDA - EPP CNPJ: 21.343.753/0001-70

Agência / Código Beneficiário: 3022.04.09845

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data do processamento
30/10/2019	19504244	DM	N	30/10/2019

Nosso Número: 19/504244-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
	1	R$		

(=) Valor documento: 2.057,67

Instruções (Texto de responsabilidade do BENEFICIÁRIO)
OS ENCARGOS DECORRENTES DO PAGAMENTO
Após o vencimento Multa de 2% e Juros de 1% serão inclusos na sua próxima fatura.
Após o vencimento, sujeito a suspensão ou limitação dos serviços.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

CONTABILIZADO

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
Rua Dr Orlando T Dos Santos, 70
vILA wILIANS
17400-000 GARCA SP

Pagador / Avalista

Código baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:04
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119500424453022804098451075680790000205767
BENEFICIARIO:
FINANCERTO COBRANCAS LTDA EPP
NOME FANTASIA:
FINANCERTO COBRANCAS LTDA EPP
CNPJ: 21.343.753/0001-70
PAGADOR:
105121-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.003
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.057,67
VALOR COBRADO	2.057,67
NR.AUTENTICACAO	C.DFB.59C.6B3.47D.325

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

947

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07 — 1ª via

HOSPITALAR

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
	DARF válido para pagamento até 20/11/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	**31/10/2019**
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	**45.349.461/0001-02**
04	CÓDIGO DA RECEITA	**5952**
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	**20/11/2019**
07	VALOR PRINCIPAL	**8.596,12**
08	VALOR DA MULTA	**0,00**
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	**0,00**
10	VALOR TOTAL	**8.596,12**
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 — 13/11/2019 15:21:53

85660000085-0 96120064932-8 41453494610-1 00159529304-2

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07 — 2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
	DARF válido para pagamento até 20/11/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	**31/10/2019**
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	**45.349.461/0001-02**
04	CÓDIGO DA RECEITA	**5952**
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	**20/11/2019**
07	VALOR PRINCIPAL	**8.596,12**
08	VALOR DA MULTA	**0,00**
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	**0,00**
10	VALOR TOTAL	**8.596,12**
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 — 13/11/2019 15:21:53

85660000085-0 96120064932-8 41453494610-1 00159529304-2

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/11/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 18/10/2019	INSS - VENC 20/11/2019	ISS - 25/11/2019
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
01/10/2019	WARELINE	30730	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R$ 4.089,49	R$ 3.843,00	R$ 60,12	R$ 186,37		
03/10/2019	ELETRONET	557	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39		
08/10/2019	ELEVADORES ATLAS	61234	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 421,80	R$ 402,19		R$ 19,61		
10/10/2019	PRO LIFE	495	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.224,00	R$ 1.148,72	R$ 18,36	R$ 56,92		
10/10/2019	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	1599	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 501,50	R$ 470,65	R$ 7,52	R$ 23,33		
11/10/2019	CMR	47	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 11.400,00	R$ 10.698,90	R$ 171,00	R$ 530,10		
14/10/2019	GENY OBA	37	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 9.900,00	R$ 9.291,15	R$ 148,50	R$ 460,35		
15/10/2019	VIANA E ODORIZZI	113	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 18.000,00	R$ 16.893,00	R$ 270,00	R$ 837,00		
15/10/2019	MARIMED	286	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.400,00	R$ 5.067,90	R$ 81,00	R$ 251,10		
15/10/2019	CLÍNICA MÉDICA MIRANDA	451	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 28.380,00	R$ 26.634,63	R$ 425,70	R$ 1.319,67		
15/10/2019	SARAH	81	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
15/10/2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1603	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 20.175,00	R$ 18.934,23	R$ 302,63	R$ 938,14		
15/10/2019	N & Y	139	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 16.500,00	R$ 15.485,25	R$ 247,50	R$ 767,25		
16/10/2019	C.A.D	3828	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.780,00	R$ 3.547,53	R$ 56,70	R$ 175,77		
18/10/2019	FERRARI GIORGI	403	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01		
21/10/2019	M.A. PAGANI	471	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15		
21/10/2019	CLÍNICA MÉDIA HAMZÉ	1604	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 840,00	R$ 788,34	R$ 12,60	R$ 39,06		
21/10/2019	G.F. GOMES	646	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 7.520,00	R$ 7.057,52	R$ 112,80	R$ 349,68		
22/10/2019	F. SAAB	443	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.432,00	R$ 14.482,93	R$ 231,48	R$ 717,59		
23/10/2019	FERREIRA DE ARAUJO	103	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 13.908,57	R$ 12.997,14	R$ 222,30	R$ 689,13		
02/10/2019	SHIELD	896	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 425,00	R$ 416,50				R$ 8,50
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 2.766,61	R$ 8.596,12	R$ -	R$ 8,50
							pagou pela média	pago hospitalar		

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/11/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 18/10/2019	INSS - VENC 20/11/2019	ISS - 25/11/2019
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
09/10/2019	COELHO CLINICA MÉDICA	9	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 7.600,00	R$ 7.132,60	R$ 114,00	R$ 353,40		
09/10/2019	ANA CAROLINE RAMIRES	20	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 7.700,00	R$ 7.226,45	R$ 115,50	R$ 358,05		
09/10/2019	M.T.C CLÍNICA MÉDICA	343	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 3.700,00	R$ 3.472,45	R$ 55,50	R$ 172,05		
09/10/2019	P & L CLÍNICA MÉDICA	81	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 4.800,00	R$ 4.504,80	R$ 72,00	R$ 223,20		
10/10/2019	FLAVIA BICUDO	24	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 9.300,00	R$ 8.728,05	R$ 139,50	R$ 432,45		
10/10/2019	HIGOR MARTINS DA SILVA	66	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 36.400,00	R$ 34.161,40	R$ 546,00	R$ 1.692,60		
21/10/2019	M.A. PAGANI	472	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60		
21/10/2019	CLÍNICA MÉDIA HAMZÉ	1605	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 7.080,00	R$ 6.644,58	R$ 106,20	R$ 329,22		
21/10/2019	G.F. GOMES	647	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 5.280,00	R$ 4.955,48	R$ 79,00	R$ 245,52		
22/10/2019	F. SAAB	445	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 4.895,36	R$ 4.594,30	R$ 73,43	R$ 227,63		
22/10/2019	LEVI KALEB	70	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 800,00	R$ 750,80	R$ 12,00	R$ 37,20		
22/10/2019	CLINICA MIRANDA	453	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 11.880,00	R$ 11.149,38	R$ 178,20	R$ 552,42		
22/10/2019	CIOF	3130	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
22/10/2019	ULTRA RAD	35915	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 1.250,00	R$ 1.173,12	R$ 18,75	R$ 58,13		
22/10/2019	CENTRO MÉDICO DIAGNÓSTICO	1151	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87		
22/10/2019	GENY OBA	38	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 8.266,15	R$ 7.757,79	R$ 123,99	R$ 384,37		
28/10/2019	FGK	390	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 7.200,00	R$ 6.184,94			R$ 693,93	R$ 321,13
02/10/2019	SHIELD	897	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 425,00	R$ 416,50				R$ 8,50
0710/2019	STERILE VITA	10327	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 3.756,13	R$ 3.615,65				R$ 140,48
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 1.907,93	R$ 5.915,21	R$ 693,93	R$ 329,63
							pago hospitalar	pago pela média		

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/11/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 18/10/2019	INSS - VENC 20/11/2019	ISS - 25/11/2019
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
09/10/2019	PRO LIFE	494	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 600,00	R$ 572,10		R$ 27,90		
10/10/2019	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	1600	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 1.090,00	R$ 1.022,97	R$ 16,35	R$ 50,68		
15/10/2019	VIANA E ODORIZZI	115	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 6.600,00	R$ 6.194,10	R$ 99,00	R$ 306,90		
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 115,35	R$ 385,48	R$ -	R$ -

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R$ 4.789,89
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$ 14.896,81
TOTAL GERAL INSS	R$ 693,93
TOTAL GERAL ISS	R$ 338,13
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R$ 20.718,76

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0050

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 85660000085 96120064932
41453494610 00159529304

DATA DO PAGAMENTO	20/11/2019
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	8.596,12

DOCUMENTO: 112004
AUTENTICACAO SISBB: 4.F15.138.EC1.CEB.3A7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

450

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07 — MÉDIA — 1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/11/2019
07	VALOR PRINCIPAL	1.907,93
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	1.907,93
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

DARF válido para pagamento até 20/11/2019
Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 13/11/2019 15:27:16

85670000019-8 07930064932-8 41453494610-1 00117089304-2

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07 — 2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/11/2019
07	VALOR PRINCIPAL	1.907,93
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	1.907,93
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

DARF válido para pagamento até 20/11/2019
Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 13/11/2019 15:27:16

85670000019-8 07930064932-8 41453494610-1 00117089304-2

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/11/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 18/10/2019	INSS - VENC 20/11/2019	ISS - 25/11/2019
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
01/10/2019	WARELINE	30730	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R$ 4.089,49	R$ 3.843,00	R$ 60,12	R$ 186,37		
03/10/2019	ELETRONET	557	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39		
08/10/2019	ELEVADORES ATLAS	61234	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 421,80	R$ 402,19		R$ 19,61		
10/10/2019	PRO LIFE	495	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.224,00	R$ 1.148,72	R$ 18,36	R$ 56,92		
10/10/2019	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	1599	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 501,50	R$ 470,65	R$ 7,52	R$ 23,33		
11/10/2019	CMR	47	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 11.400,00	R$ 10.698,90	R$ 171,00	R$ 530,10		
14/10/2019	GENY OBA	37	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 9.900,00	R$ 9.291,15	R$ 148,50	R$ 460,35		
15/10/2019	VIANA E ODORIZZI	113	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 18.000,00	R$ 16.893,00	R$ 270,00	R$ 837,00		
15/10/2019	MARIMED	286	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.400,00	R$ 5.067,90	R$ 81,00	R$ 251,10		
15/10/2019	CLÍNICA MÉDICA MIRANDA	451	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 28.380,00	R$ 26.634,63	R$ 425,70	R$ 1.319,67		
15/10/2019	SARAH	81	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
15/10/2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1603	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 20.175,00	R$ 18.934,23	R$ 302,63	R$ 938,14		
15/10/2019	N & Y	139	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 16.500,00	R$ 15.485,25	R$ 247,50	R$ 767,25		
16/10/2019	C.A.D	3828	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.780,00	R$ 3.547,53	R$ 56,70	R$ 175,77		
18/10/2019	FERRARI GIORGI	403	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01		
21/10/2019	M.A. PAGANI	471	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15		
21/10/2019	CLÍNICA MÉDIA HAMZÉ	1604	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 840,00	R$ 788,34	R$ 12,60	R$ 39,06		
21/10/2019	G.F. GOMES	646	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 7.520,00	R$ 7.057,52	R$ 112,80	R$ 349,68		
22/10/2019	F. SAAB	443	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.432,00	R$ 14.482,93	R$ 231,48	R$ 717,59		
23/10/2019	FERREIRA DE ARAUJO	103	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 13.908,57	R$ 12.997,14	R$ 222,30	R$ 689,13		
02/10/2019	SHIELD	896	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 425,00	R$ 416,50				R$ 8,50
	TOTAL IMPOSTOS						**R$ 2.766,61**	**R$ 8.596,12**	R$ -	**R$ 8,50**
							pagou pela média	pago hospitalar		

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/11/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 18/10/2019	INSS - VENC 20/11/2019	ISS - 25/11/2019
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
09/10/2019	COELHO CLINICA MÉDICA	9	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 7.600,00	R$ 7.132,60	R$ 114,00	R$ 353,40		
09/10/2019	ANA CAROLINE RAMIRES	20	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 7.700,00	R$ 7.226,45	R$ 115,50	R$ 358,05		
09/10/2019	M.T.C CLÍNICA MÉDICA	343	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 3.700,00	R$ 3.472,45	R$ 55,50	R$ 172,05		
09/10/2019	P & L CLÍNICA MÉDICA	81	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 4.800,00	R$ 4.504,80	R$ 72,00	R$ 223,20		
10/10/2019	FLAVIA BICUDO	24	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 9.300,00	R$ 8.728,05	R$ 139,50	R$ 432,45		
10/10/2019	HIGOR MARTINS DA SILVA	66	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 36.400,00	R$ 34.161,40	R$ 546,00	R$ 1.692,60		
21/10/2019	M.A. PAGANI	472	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60		
21/10/2019	CLÍNICA MÉDIA HAMZÉ	1605	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 7.080,00	R$ 6.644,58	R$ 106,20	R$ 329,22		
21/10/2019	G.F. GOMES	647	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 5.280,00	R$ 4.955,48	R$ 79,00	R$ 245,52		
22/10/2019	F. SAAB	445	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 4.895,36	R$ 4.594,30	R$ 73,43	R$ 227,63		
22/10/2019	LEVI KALEB	70	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 800,00	R$ 750,80	R$ 12,00	R$ 37,20		
22/10/2019	CLINICA MIRANDA	453	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 11.880,00	R$ 11.149,38	R$ 178,20	R$ 552,42		
22/10/2019	CIOF	3130	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
22/10/2019	ULTRA RAD	35915	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 1.250,00	R$ 1.173,12	R$ 18,75	R$ 58,13		
22/10/2019	CENTRO MÉDICO DIAGNÓSTICO	1151	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87		
22/10/2019	GENY OBA	38	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 8.266,15	R$ 7.757,79	R$ 123,99	R$ 384,37		
28/10/2019	FGK	390	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 7.200,00	R$ 6.184,94			R$ 693,93	R$ 321,13
02/10/2019	SHIELD	897	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 425,00	R$ 416,50				R$ 8,50
0710/2019	STERILE VITA	10327	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 3.756,13	R$ 3.615,65				R$ 140,48
	TOTAL IMPOSTOS						**R$ 1.907,93**	**R$ 5.915,21**	**R$ 693,93**	**R$ 329,63**
							pago hospitalar	pago pela média		

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/11/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 18/10/2019	INSS - VENC 20/11/2019	ISS - 25/11/2019
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
09/10/2019	PRO LIFE	494	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 600,00	R$ 572,10		R$ 27,90		
10/10/2019	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	1600	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 1.090,00	R$ 1.022,97	R$ 16,35	R$ 50,68		
15/10/2019	VIANA E ODORIZZI	115	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 6.600,00	R$ 6.194,10	R$ 99,00	R$ 306,90		
	TOTAL IMPOSTOS						**R$ 115,35**	**R$ 385,48**	R$ -	R$ -

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R$ 4.789,89
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$ 14.896,81
TOTAL GERAL INSS	R$ 693,93
TOTAL GERAL ISS	R$ 338,13
TOTAL GERAL IMPOSTOS	**R$ 20.718,76**

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.04
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	85670000019 07930064932
	41453494610 00117089304
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2019
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	1.907,93

DOCUMENTO: 112005
AUTENTICACAO SISBB: 3.ED5.F94.A51.F20.625

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

Hospitalar 453

CAIXA | **104-0** | **Recibo do Pagador**

10497.77111 50000.108444 00047.369400 5 80790000173880

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/11/2019	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1738,80		

(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento
	14000084000473694-5	1497919

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
Ouvidora: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

CAIXA | **104-0** | **Recibo de Entrega**

10497.77111 50000.108444 00047.369400 5 80790000173880

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/11/2019	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1738,80		

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CP

(=) 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
Ouvidora: 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

SINDICATO DA SAÚDE DE CAMPINAS E REGIÃO

Local de Pagamento	Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite	20/11/2019
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58 Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP	Nr do Documento 1497919
Pagador AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR	Código 21713 / = Valor do Documento 1738,80
CNPJ 45.349.461/0009-60	

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloqueto 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 Sinsaúde 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

Competencia 10/2019

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
Matr.: 34.979.384-0
Data: 06/11/19
Assinatura:

CAIXA | **104-0** | **10497.77111 50000.108444 00047.369400 5 80790000173880**

Local de Pagamento					Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite					20/11/2019
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58 Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP					Agência / Código do Beneficiário 1211 / 777115-0
Data do Documento 06/11/2019	Número do Documento 1497919	Espécie Documento RC	Aceite N	Data do Processamento 06/11/2019	Nosso Número 14000084000473694-5
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento R$ 1738,80

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 Sinsaúde 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

Competencia 10/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
JURSO MUNICIPAL

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 21713
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
WILLIANS - GARÇA/SP
CEP: 17400-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

HOSPITALAR

Rubrica: 52

454

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2490	AIDA MARIA FERREIRA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2620	ANDERSON PIMENTA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2503	ANDREIA LIMA PIOLA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2504	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2506	APARECIDA DOS SANTOS	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2510	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2511	CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2522	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2523	EDNA SATIRO FERREIRA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2705	EMERSON DE CONTI MONICO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2536	FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI ANICHINI	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2545	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2549	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2551	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2552	IZABEL PEREIRA BISPO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2573	JANAINA FREITAS PELOSO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2554	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2726	LUCIA NOGUEIRA SOARES	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2568	MARIA APARECIDA GARCIA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2570	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2571	MARIA DA CONCEICAO SANTOS VERNASCHI	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2583	MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2589	PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2592	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2596	RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO FRANCISCC	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2600	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2601	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2603	ROSE MARY RODRIGUES	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2604	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2710	RUTE HELENA NOGUEIRA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2610	SILVIA ANDREIA DA COSTA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2613	SIMONE NEILDO DOS SANTOS	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 10/2019

455

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2607	VERIDIANE GIROTTO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
		Total da Rubrica:	1.738,80	1.738,80			
		Total da empresa:	1.738,80	1.738,80			

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
ESTADO MUNICIPAL

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:04
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400047369400580790000173880
BENEFICIARIO:
SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS
NOME FANTASIA:
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	112.006
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.738,80
VALOR COBRADO	1.738,80

NR.AUTENTICACAO D.743.4A6.4CD.FDD.F0F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

457

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 - 2019

~~AMÉDIA~~ HOSPITALAR

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 896
Prestador do serviço: 26384215000147 - shield controle de pragas

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 425,00	1	25/11/2019	10/2019	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-888811-4-10	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 8,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8,50

Autenticação Mecânica

Impresso em: 14/11/2019 09:13:16 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

44.518.371/0001-35

Exercício: 2019

Contribuinte	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60

Logradouro	Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS	70	SALA 6

CEP	Bairro	Cidade
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
25/11/2019	2-888811-4-10	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 8,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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 JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 896
Prestador do serviço: 26384215000147 - shield controle de pragas

81770000000-0 08501651201-5 91125020420-1 00888811010-6

Autenticação Mecânica

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

458

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
896

Data e Hora da Emissão	02/10/2019 14:30:47	Competência	2/10/2019	Código de Verificação	13598677
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CARLA - 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, 2888 - CENTRO CEP: 13560-200				
Complemento		Telefone	(16)9877[illegible]2527	e-mail	paulo.gallo@shieldcp.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-80	Inscrição Municipal		Município	CARLA - SP
Endereço e CEP	Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 76 - Vila Williams CEP: 17460-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Prestação de serviço de Controle de Pragas - HOSPITALAR
Valor Aproximado dos Tributos: 8,00%

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 2-Não	(=) Valor do ISSQN - R$	8,50

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81770000000-0	08501651201-5
	91125020420-1	00888811010-6
Data do pagamento		20/11/2019
Valor em Dinheiro		8,50
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		8,50

DOCUMENTO: 112007
AUTENTICACAO SISBB: 9.E28.985.72B.8F9.D9A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1222519 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 1067 7291 7800 0491 5500 1001 2225 1913 2016 0372

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
135190788268013 23/10/2019 20:07:48 460

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA DENTRO ESTADO		67.729.178/0004-91
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	
395060142110		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/10/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	23/10/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1222519/1	20/11/2019	1.886,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.886,00	339,48	0,00	0,00	1.886,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.886,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00000	3,600	3,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290284 Q : 2.000,0000 F: 01/12/18 V: 30/12/2020	38220090	700	5102	TI	2.000,00	0,756	1.512,00	1.512,00	272,16	0,00	18,00	0,00
030496	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (ACCUMED) L: 071 802 Q: 2.000,0000 V: 30/12/2022	90183999	200	5102	PC	2.000,00	0,187	374,00	374,00	67,32	0,00	18,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 29/10/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 24/10/2019 Pedido: 1492297 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1492297 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP, INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:04
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100755625175780790000188600
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	112.008
NOSSO NUMERO	17115360000755625
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.886,00
VALOR COBRADO	1.886,00

NR.AUTENTICACAO F.6CD.102.0DD.A4D.815

TERMO DE FOLHAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1222503 FL 1 / 3
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 1067 7291 7800 0491 5500 1001 2225 0311 3913 1145

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
135190788209769 23/10/2019 19:36:01 462

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA DENTRO ESTADO		67.729.178/0004-91
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	
395060142110		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/10/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	23/10/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1222503/1	20/11/2019	13.289,82						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.289,82	2.108,69	0,00	0,00	13.289,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.289,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
117,00	VOLUME(S)		3,68131	746,579	746,579

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030039	ELETRODO PARA ECG (MAXICOR) L: 018-006 Q: 60,0000 V: 08/08/2020	90181990	000	5102	PC	60,00	0,235	14,10	14,10	2,54	0,00	18,00	0,00
000700	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 14 (LABOR IMPORT/SO) L: 09219043 Q: 30,0000 F: 30/04/19 V: 30/04/2024	90183921	700	5102	PC	30,00	1,8797	56,39	56,39	10,15	0,00	18,00	0,00
000758	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 18 (LABOR IMPORT/SO) L: 09418122 Q: 10,0000 F: 01/12/18 V: 30/12/2023	90183921	700	5102	PC	10,00	1,8797	18,80	18,80	3,38	0,00	18,00	0,00
029885	CATETER ANGIOCATH 22G (BD) L: 9025871 Q: 200,0000 F: 28/02/19 V: 30/01/2024	90183929	500	5102	PC	200,00	1,026	205,20	205,20	36,94	0,00	18,00	0,00
011628	SCALP N.21G (BD) L: 9029913 Q: 100,0000 F: 28/02/19 V: 30/01/2024	90183999	500	5102	PC	100,00	1,14	114,00	114,00	20,52	0,00	18,00	0,00
027495	SONDA URETRAL N.16 (MARKMED) L: 13639 Q: 20,0000 V: 31/05/2023	90183929	000	5102	PC	20,00	0,5392	10,78	10,78	1,94	0,00	18,00	0,00
028659	APARELHO DE BARBEAR (MAXICOR) L: 190108 Q: 50,000 F: 01/02/19 V: 01/02/2024	82121020	200	5102	PC	50,00	0,5584	27,92	27,92	5,03	0,00	18,00	0,00
029147	PRO-PE TIPO SAPATILHA (TALGE) L: TPPK006 Q: 600,00 F: 01/09/18 V: 30/09/2023	63079010	200	5102	PC	600,00	0,0705	42,30	42,30	7,61	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 95926513 DATA ENTREGA: 24/10/2019 Pedido: 1492167 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1492167 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Alíquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

LANÇADO

HOSPITALAR

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1222503 FL 2 / 3
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 1067 7291 7800 0491 5500 1001 2225 0311 3913 1145

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135190788209769 23/10/2019 19:36:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
029144	TOUCA SANFONADA (TALGE) L: TTEW243 Q: 200,0000 V : 30/04/2024	65069900	200	5102	PC	200,00	0,0444	8,88	8,88	1,60	0,00	18,00	0,00
025730	CAMPO OPERATORIO 45X50CM C/RX (AMERICA MEDICAL) L: 0865 Q: 150,0000 V: 31/07/2023	30059090	000	5102	PC	150,00	1,20	180,00	180,00	32,40	0,00	18,00	0,00
023165	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML (BIOBASE) L: 2924-132 Q: 1.980,0000 V: 30/08/2024	39269030	500	5102	FR	1.980,00	0,59	1.168,20	1.168,20	210,28	0,00	18,00	0,00
030415	FOLHA INDIVIDUAL BOWIE DICK VAPOR (3M) L: 202006P A Q: 100,0000 F: 15/06/18 V: 14/06/2020	38220090	700	5102	PC	100,00	8,3101	831,01	831,01	149,58	0,00	18,00	0,00
011239	AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5 (BD) L: 9087764 Q: 100,0 000 F: 01/04/19 V: 30/03/2024	90183219	500	5102	PC	100,00	0,1125	11,25	11,25	1,35	0,00	12,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M25941 Q: 24,0000 F: 30/08/19 V: 30/08/2021	30039099	000	5102	FR	24,00	1,5272	36,65	36,65	6,60	0,00	18,00	0,00
025782	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M25393 Q: 96,0000 V: 31/05/2021	30039099	000	5102	PC	96,00	1,48	142,08	142,08	25,57	0,00	18,00	0,00
025295	COBERTURA P/MESA (VENKURI) L: T20909 Q: 50,0000 F : 30/09/19 V: 30/09/2022	63079010	000	5102	PC	50,00	5,1691	258,46	258,46	46,52	0,00	18,00	0,00
020960	DEXTROCETAMINA 50MG/ML,CLORIDRATO 2ML (CRISTA LIA) L: 19050410 Q: 25,0000 F: 30/05/19 V: 31/05/2021 *** Po rtaria 344/98 C1	30049032	000	5102	AP	25,00	11,16	279,00	279,00	50,22	0,00	18,00	0,00
003109	MORFINA 10MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 19030563 Q: 250,0000 F: 01/03/19 V: 31/03/2021 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	5102	AP	250,00	2,60	650,00	650,00	117,00	0,00	18,00	0,00
021411	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (TEUTO) (ITEM GE NERICO) L: 9069278 Q: 240,0000 V: 31/07/2021 *** Portaria 34 4/98 A2	30049039	500	5102	AP	240,00	0,6824	163,78	163,78	19,65	0,00	12,00	0,00
012623	ACIDO FOLICO 5MG (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B19A0543 Q: 40,0000 F: 28/02/19 V: 28/02/2021	30045090	000	5102	CP	40,00	0,0895	3,58	3,58	0,64	0,00	18,00	0,00
001909	CEFTRIAXONA 1G IV (BIOCHIMICO) L: 008702 Q: 250,000 0 F: 30/06/19 V: 31/05/2022	30042059	500	5102	FA	250,00	6,40	1.600,00	1.600,00	288,01	0,00	18,00	0,00
003386	DIMENIDRINATO 30MG, CLORIDRATO DE PERIDO (NYCO MED/TAKEDA) L: 11631678 Q: 200,0000 V: 28/02/2021	30049039	200	5102	AP	200,00	2,40	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 1932284 Q: 200,0000 F: 30/08/19 V: 30/08/2021	30049029	000	5102	FA	200,00	2,35	470,00	470,00	84,60	0,00	18,00	0,00
031021	VANCOMICINA 500MG (NOVAFARMA) L: 78NH3167 Q: 1 00,0000 F: 30/08/19 V: 13/08/2021	30042071	000	5102	FA	100,00	3,60	360,00	360,00	64,80	0,00	18,00	0,00
010488	PREDNISONA 20MG (SANVAL) (ITEM GENERICO) L: AX004 Q: 500,0000 F: 30/09/19 V: 30/08/2021	30043290	000	5102	CP	500,00	0,1965	98,25	98,25	11,79	0,00	12,00	0,00
008296	NITROPRUSSIATO DE SODIO DIIDRATADO 50MG (HYPOFA RMA) L: 19081116 Q: 15,0000 F: 27/08/19 V: 31/08/2021	30039099	000	5102	AP	15,00	11,1841	167,76	167,76	30,20	0,00	18,00	0,00
025104	METFORMINA 500MG, CLORIDRATO (MERCK) (ITEM GEN ERICO) L: BR110926 Q: 120,0000 F: 30/07/19 V: 30/06/2021	30049049	000	5102	CP	120,00	0,0649	7,79	7,79	0,93	0,00	12,00	0,00
024241	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.FECHADO (EUROFARMA) L: 639525 Q: 825,0000 F: 01/09/19 V: 30/09/2021 L: 639526 Q : 75,0000 F: 01/09/19 V: 30/09/2021	30049099	000	5102	FR	900,00	2,12	1.908,00	1.908,00	228,96	0,00	12,00	0,00
012255	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML S.FECHADO (SANOBIOL) L: 18080354 Q: 144,0000 V: 31/08/2020	30049099	000	5102	FR	144,00	3,60	518,40	518,40	62,21	0,00	12,00	0,00
012254	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML S.FECHADO (SANOBIOL) L: 18080356 Q: 60,0000 V: 31/08/2020	30049099	000	5102	FR	60,00	2,3522	141,13	141,13	16,94	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

HOSPITALAR

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1222503 FL 3 / 3
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 1067 7291 7800 0491 5500 1001 2225 0311 3913 1145

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
135190788209769 23/10/2019 19:36:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DENTRO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
024373	SORO GLICOSADO 5% 500ML S.FECHADO (EUROFARMA) L: 633168 Q: 200,0000 F: 01/08/19 V: 30/08/2021	30049099	000	5102	FR	200,00	2,48	496,00	496,00	59,52	0,00	12,00	0,00
024804	SORO RINGER C/LACTATO 500ML S.FECHADO (EUROFARMA) L: 613671 Q: 375,0000 V: 30/04/2021 L: 639012 Q: 225,0000 F: 30/09/19 V: 30/09/2021	30049099	000	5102	FR	600,00	2,30	1.380,00	1.380,00	165,60	0,00	12,00	0,00
004996	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG (UNIAO QUIMICA) L: 1915360 Q: 60,0000 F: 30/03/19 V: 30/03/2021	30049069	000	5102	CP	60,00	0,479	28,74	28,74	5,17	0,00	18,00	0,00
026596	CIPROFLOXACINO 400MG, CLORIDRATO S.FECHA (ISOFARMA/HALEX) L: 9040243 Q: 32,0000 V: 11/04/2021	30049069	000	5102	BO	32,00	39,90	1.276,80	1.276,80	229,82	0,00	18,00	0,00
029488	METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO (CRISTALIA) L: 19060129 Q: 25,0000 F: 30/06/19 V: 30/06/2021	30049099	000	5102	AP	25,00	4,2293	105,73	105,73	19,03	0,00	18,00	0,00
020748	DILTIAZEM 60MG, CLORIDRATO (TEUTO) L: 1392383 Q: 200,0000 F: 31/07/19 V: 31/07/2021	30049079	000	5102	CP	200,00	0,1442	28,84	28,84	5,19	0,00	18,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/10/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:05
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100755608171280790001328982
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	112.009
NOSSO NUMERO	17115360000755608
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	13.289,82
VALOR COBRADO	13.289,82

NR.AUTENTICACAO 2.2C1.2E2.720.0D3.9A0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 51.026

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	**SÉRIE: 0**

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 51.026

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

466

Chave de Acesso da NF-e
35191008231734000193550000000510261000718742

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
135190787719618 23/10/2019 16:49

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	23/10/2019

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	23/10/2019

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)034075066	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 51.026/ 1 Valor: 673,60 Vencto. 20/11/2019

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*
673,60	103,65	0,00	0,00	673,60

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	673,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LT	1				48.740.351/0074-10

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
AV LIBERDADE N 4001	SOROCABA	SP	669556909111

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
4	CAIXAS			20,400	20,400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569342	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX C/100 "DIPIFARMA" FARMACE Lote: DP191268 Val.: 30/09/2021	30049099	000	5102	CX	8,00 8,00	57,000000	456,00	456,00	82,08		18	
565205	ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 100ML VICPHARMA Lote: M25890 Val.: 30/08/2021	22071090	000	5102	FR	48,00 48,00	1,200000	57,60	57,60	10,37		18	
568760	SOL GLICOSE 5% 100ML CX C/80 BOLSAS SANOBIOL Lote: 19085028 Val.: 30/08/2021	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	160,000000	160,00	160,00	11,20		7	

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.48 JCR - MARCIO REPRESENTACOES (

R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

GARÇA - SP

17400-000

HORARIO DE RECEBIMENTO
SEG A SEX
7HR - 12HR
14HR - 17HR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Reservado ao FISCO

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:05
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081434655452120530260007780790000067360
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.010
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	673,60
VALOR COBRADO	673,60

NR.AUTENTICACAO B.1CC.6D0.10E.B41.8C8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 55.067
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.1014.3355.4400.0119.5500.0000.0550.6710.1114.0612

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

468

DADOS DA NF-e
135190790526781 - 24/10/2019 13:52:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
795.194.063.113		14.335.544/0001-19	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/10/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		VL WILLIANS	17400-000	24/10/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		13:51:52

FATURA/DUPLICATAS

55067/1 - 21/11/19 - 811,03 | 55067/2 - 05/12/19 - 811,03 | 55067/3 - 19/12/19 - 811,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.433,08	303,31	0,00	0,00	2.433,08

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	2.433,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19	CAIXAS			224,7000	224,7000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote: PR295R3 - 11/03/2021 Qtde: 11.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A	500 5102	CX	11,0000	140,2800	0,0000 0,0000 %	1.543,08	1.543,08	185,17 0,00	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote: PR289A8 - 19/05/2021 Qtde: 6.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24	500 5102	CX	6,0000	99,5000	0,0000 0,0000 %	597,00	597,00	71,64 0,00	0,00	12,00	0,00
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BOLS BAXTER Lote: PR293W4 - 07/02/2021 Qtde: 1.00 Numero da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	500 5102	CX	1,0000	104,0000	0,0000 0,0000 %	104,00	104,00	12,48 0,00	0,00	12,00	0,00
2457 30049043	XYLESTESIN 5% PESADA 50AMP X 2ML CRISTALIA Lote: 19040510 - 04/10/2020 Qtde: 1.00	000 5102	CX	1,0000	189,0000	0,0000 0,0000 %	189,00	189,00	34,02 0,00	0,00	18,00	0,00

DILETO ANEXO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/10/19
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 95926513 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO
CONTABILIZADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:05
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080573693271512711770003580800000081103

BENEFICIARIO:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.011
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	811,03
VALOR COBRADO	811,03

NR.AUTENTICACAO D.E57.CEE.36B.ACC.4FB

TERMO DE TOMBAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR

Fone: (19)3256-0500

BELIVE MEDICAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 14.219
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4119.1014.3355.4400.0380.5500.1000.0142.1910.1115.0964

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 470

DADOS DA NF-e
141190193343400 - 24/10/2019 15:46:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9070749863		14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	24/10/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS	17400-000	24/10/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3407-5066	SP		15:45:40

FATURA/DUPLICATAS

14219/1 - 21/11/19 - 514,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
514,00	61,68	0,00	0,00	514,00

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	514,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	CAIXAS			54,0000	54,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2322 30049099	AGUA PARA INJECAO 10ML CX200 EQUIPLEX Lote: 1931700 - 08/09/2021 Qtde: 13.00 Numero da FCI: A69EE5F6-6E1C-4BA1-BAC9-276CB113D674	000 6108	CX	13,0000	28,0000	0,0000 0,0000 %	364,00	364,00	43,68 0,00	0,00	12,00	0,00
231 30049099	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX 200AMP EQUIPLEX Lote: 1931675 - 03/09/2021 Qtde: 5.00 Numero da FCI: 2A163D4F-353E-49F5-8ED8-FD9E5A96B677	500 6108	CX	5,0000	30,0000	0,0000 0,0000 %	150,00	150,00	18,00 0,00	0,00	12,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 29/10/19
ASSINATURA:

BOLETO ANEXO

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 95926513 / EC 87/15 Diferencial de aliquota nao aplicavel aliquota interna igual a aliquota interestadual - art. 54 inciso XVII e XIX do RICMS/SP /

TERMO DE FOMENTO
003/2013
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:05
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080064771271012311140003680800000051400

BENEFICIARIO:
BELIVE COMERCIO P H EIRELI
NOME FANTASIA:
BELIVE COMERCIO P H EIRELI
CNPJ: 14.335.544/0003-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.012
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	514,00
VALOR COBRADO	514,00

NR.AUTENTICACAO A.A08.5E7.B9B.453.C39

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 - 2019

Cadastro	Módulo		
002175819	**Mobiliário**		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		**70**	**SALA 6**
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 10327
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 3.756,13	**1**	**25/11/2019**	**10/2019**	**Declaração Tomador**	**0,00**

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-888811-2-10	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 140,48	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 140,48**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 14/11/2019 09:10:27 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

44.518.371/0001-35

Exercício: 2019

Contribuinte	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**

Logradouro	Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS	**70**	**SALA 6**

CEP	Bairro	Cidade
17400-000	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
25/11/2019	**2-888811-2-10**	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 140,48	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 140,48**

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 JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 10327
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

81730000001-2 40481651201-0 91125020220-5 00888811010-6

Autenticação Mecânica

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/11/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 18/10/2019	INSS - VENC 20/11/2019	ISS - 25/11/2019
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
01/10/2019	WARELINE	30730	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R$ 4.089,49	R$ 3.843,00	R$ 60,12	R$ 186,37		
03/10/2019	ELETRONET	557	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39		
08/10/2019	ELEVADORES ATLAS	61234	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 421,80	R$ 402,19		R$ 19,61		
10/10/2019	PRO LIFE	495	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.224,00	R$ 1.148,72	R$ 18,36	R$ 56,92		
10/10/2019	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	1599	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 501,50	R$ 470,65	R$ 7,52	R$ 23,33		
11/10/2019	CMR	47	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 11.400,00	R$ 10.698,90	R$ 171,00	R$ 530,10		
14/10/2019	GENY OBA	37	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 9.900,00	R$ 9.291,15	R$ 148,50	R$ 460,35		
15/10/2019	VIANA E ODORIZZI	113	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 18.000,00	R$ 16.893,00	R$ 270,00	R$ 837,00		
15/10/2019	MARIMED	286	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.400,00	R$ 5.067,90	R$ 81,00	R$ 251,10		
15/10/2019	CLÍNICA MÉDICA MIRANDA	451	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 28.380,00	R$ 26.634,63	R$ 425,70	R$ 1.319,67		
15/10/2019	SARAH	81	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
15/10/2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1603	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 20.175,00	R$ 18.934,23	R$ 302,63	R$ 938,14		
15/10/2019	N & Y	139	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 16.500,00	R$ 15.485,25	R$ 247,50	R$ 767,25		
16/10/2019	C.A.D	3828	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.780,00	R$ 3.547,53	R$ 56,70	R$ 175,77		
18/10/2019	FERRARI GIORGI	403	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01		
21/10/2019	M.A. PAGANI	471	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15		
21/10/2019	CLÍNICA MÉDIA HAMZÉ	1604	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 840,00	R$ 788,34	R$ 12,60	R$ 39,06		
21/10/2019	G.F. GOMES	646	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 7.520,00	R$ 7.057,52	R$ 112,80	R$ 349,68		
22/10/2019	F. SAAB	443	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.432,00	R$ 14.482,93	R$ 231,48	R$ 717,59		
23/10/2019	FERREIRA DE ARAUJO	103	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 13.908,57	R$ 12.997,14	R$ 222,30	R$ 689,13		
02/10/2019	SHIELD	896	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 425,00	R$ 416,50				R$ 8,50
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 2.766,61	R$ 8.596,12	R$ -	R$ 8,50
							pagou pela média	pago hospitalar		

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/11/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 18/10/2019	INSS - VENC 20/11/2019	ISS - 25/11/2019
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
09/10/2019	COELHO CLINICA MÉDICA	9	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 7.600,00	R$ 7.132,60	R$ 114,00	R$ 353,40		
09/10/2019	ANA CAROLINE RAMIRES	20	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 7.700,00	R$ 7.226,45	R$ 115,50	R$ 358,05		
09/10/2019	M.T.C CLÍNICA MÉDICA	343	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 3.700,00	R$ 3.472,45	R$ 55,50	R$ 172,05		
09/10/2019	P & L CLÍNICA MÉDICA	81	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 4.800,00	R$ 4.504,80	R$ 72,00	R$ 223,20		
10/10/2019	FLAVIA BICUDO	24	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 9.300,00	R$ 8.728,05	R$ 139,50	R$ 432,45		
10/10/2019	HIGOR MARTINS DA SILVA	66	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 36.400,00	R$ 34.161,40	R$ 546,00	R$ 1.692,60		
21/10/2019	M.A. PAGANI	472	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60		
21/10/2019	CLÍNICA MÉDIA HAMZÉ	1605	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 7.080,00	R$ 6.644,58	R$ 106,20	R$ 329,22		
21/10/2019	G.F. GOMES	647	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 5.280,00	R$ 4.955,48	R$ 79,00	R$ 245,52		
22/10/2019	F. SAAB	445	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 4.895,36	R$ 4.594,30	R$ 73,43	R$ 227,63		
22/10/2019	LEVI KALEB	70	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 800,00	R$ 750,80	R$ 12,00	R$ 37,20		
22/10/2019	CLINICA MIRANDA	453	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 11.880,00	R$ 11.149,38	R$ 178,20	R$ 552,42		
22/10/2019	CIOF	3130	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
22/10/2019	ULTRA RAD	35915	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 1.250,00	R$ 1.173,12	R$ 18,75	R$ 58,13		
22/10/2019	CENTRO MÉDICO DIAGNÓSTICO	1151	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87		
22/10/2019	GENY OBA	38	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 8.266,15	R$ 7.757,79	R$ 123,99	R$ 384,37		
28/10/2019	FGK	390	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 7.200,00	R$ 6.184,94			R$ 693,93	R$ 321,13
02/10/2019	SHIELD	897	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 425,00	R$ 416,50				R$ 8,50
0710/2019	STERILE VITA	10327	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 3.756,13	R$ 3.615,65				R$ 140,48
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 1.907,93	R$ 5.915,21	R$ 693,93	R$ 329,63
							pago hospitalar	pago pela média		

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/11/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 18/10/2019	INSS - VENC 20/11/2019	ISS - 25/11/2019
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
09/10/2019	PRO LIFE	494	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 600,00	R$ 572,10		R$ 27,90		
10/10/2019	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	1600	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 1.090,00	R$ 1.022,97	R$ 16,35	R$ 50,68		
15/10/2019	VIANA E ODORIZZI	115	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 6.600,00	R$ 6.194,10	R$ 99,00	R$ 306,90		
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 115,35	R$ 385,48	R$ -	R$ -

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R$ 4.789,89
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$ 14.896,81
TOTAL GERAL INSS	R$ 693,93
TOTAL GERAL ISS	R$ 338,13
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R$ 20.718,76

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81730000001-2	40481651201-0
	91125020220-5	00888811010-6
Data do pagamento		20/11/2019
Valor em Dinheiro		140,48
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		140,48

DOCUMENTO: 112013
AUTENTICACAO SISBB: D.5F7.9D2.B94.573.795

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
0000.00000034776

Código de Verificação de Autenticidade
X5T6PUIT6

Data e Hora da Emissão da NFS-e
05/11/2019

Para certificação da autenticidade acesse o site da prefeitura de Garça/SP.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
1 - Exigível		Garça/SP		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data Emissão do RPS**	**Competência**
0000.00000034779	UNICA	RPS	05/11/2019	11/2019
Natureza da Operação		**Regime Especial de Tributação**		
0000170000009				

Prestador de Serviços

Nome / Razão Social
PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP

Endereço
RUA AMERICA, 148 LABIENOPOLIS

Município
Garça

Complemento	Telefone
CASA	3471-2575

CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
01.207.126/0001-02	001314096	procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome Razão Social
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS

Município
Garça

Complemento	Telefone
	(14)3407-5062

CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
45.349.461/0009-60		psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	298,56	298,56;

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.334-0
Data: 6/11/19
Assinatura:

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço
17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.

Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Calculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
298,56	0,00	0,00	298,56
Alíquota	**Total ISS**	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**
3,57	10,65	0,00	0,00

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	Total Liquido	Total Da Nota
298,56	298,56	298,56

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 10/201996 FUNCIONÁRIOS

TERMO DE FOMENTO
00J/2013
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Data e Hora da Impressão: 05/11/2019 15:47:58

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.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
0000.00000034776

HOSPITALAR

RELAÇÃO DE EMPREGADOS - SIMPLES

476

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2555	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	24/01/1983	14/12/2018	1	36
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	26/09/1976	01/12/2018	1	43
2621	ADRIANA MARIA DA SILVA	14/06/1972	04/01/2019	1	47
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	03/07/1967	01/12/2018	1	52
2490	AIDA MARIA FERREIRA	14/01/1966	01/12/2018	1	53
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	15/07/1993	01/12/2018	1	26
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	28/07/1989	01/12/2018	1	30
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	17/02/1986	14/12/2018	1	33
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	25/07/1992	01/12/2018	1	27
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	11/11/1993	01/12/2018	1	25
2728	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	20/11/1985	19/02/2019	1	33
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	16/05/1995	03/12/2018	1	24
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	28/05/1998	21/02/2019	1	21
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	31/07/1975	01/12/2018	1	44
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	27/02/1988	01/12/2018	1	31
2620	ANDERSON PIMENTA	23/11/1994	11/01/2019	1	24
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	05/12/1975	01/12/2018	1	43
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	09/06/1998	01/12/2018	1	21
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	25/06/1997	01/12/2018	1	22
2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	20/01/1991	01/12/2018	1	28
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	14/01/1999	22/01/2019	1	20
2738	DANIELA GOMES PILLON	04/02/1981	06/03/2019	1	38
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	05/05/1983	01/12/2018	1	36
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	29/06/1956	03/12/2018	1	63
2833	DOUGLAS LOPES	27/01/1992	21/08/2019	1	27
2524	EDSON DA SILVA	24/04/1965	03/12/2018	1	54
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	27/04/1978	01/02/2019	1	41
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	27/12/1969	03/12/2018	1	49
2526	ELIANA PEREIRA	22/06/1972	01/12/2018	1	47
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	21/08/1972	01/12/2018	1	47
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANT	20/05/1979	03/12/2018	1	40
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	28/10/1984	01/12/2018	1	35
2705	EMERSON DE CONTI MONICO	06/07/1972	15/12/2018	1	47
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	24/10/1979	03/12/2018	1	40
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	29/04/1981	01/12/2018	1	38
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	29/07/1980	01/12/2018	1	39
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	27/06/1987	01/12/2018	1	32
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	15/02/1964	03/12/2018	1	55
2545	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	22/01/1973	01/12/2018	1	46
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	08/07/1990	01/12/2018	1	29
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	18/12/1986	01/12/2018	1	32
2573	JANAINA FREITAS PELOSO	15/06/1981	13/12/2018	1	38
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNA	09/06/1977	01/12/2018	1	42
2755	JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO	12/07/1980	01/04/2019	1	39
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	02/08/1993	01/12/2018	1	26
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	09/05/1997	01/08/2019	1	22
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	16/02/1994	24/07/2019	1	25
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	03/08/1984	31/01/2019	1	35
2740	JOSIMARA MEDINA BENTO	29/06/1992	02/03/2019	1	27
2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	15/04/1999	01/12/2018	1	20
2623	LAERTE FERNANDES	10/12/1966	22/01/2019	1	52
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	12/06/1998	17/10/2019	1	21
2558	LARISSA SILVA ROCHA BRENE	18/07/1992	01/12/2018	1	27
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	19/09/1992	07/08/2019	1	27
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	20/09/1996	18/10/2019	1	23
2817	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	22/04/1996	25/07/2019	1	23
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	12/10/1980	07/01/2019	1	39
2842	LUCILENE CATIA MUNHOZ	12/11/1979	02/10/2019	1	39
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	30/01/1987	16/04/2019	1	32
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	30/01/1997	01/12/2018	1	22
2649	LUIZ DA SILVA	27/09/1950	01/12/2018	1	69
2483	MARCELO ANDREAÇA	21/12/1983	08/11/2018	1	35

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

477

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	10/03/1968	01/12/2018	1	51
2570	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	30/08/1963	01/12/2018	1	56
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	24/02/1994	21/08/2019	1	25
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	23/01/1993	01/12/2018	1	26
2591	MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	14/02/1995	14/12/2018	1	24
2577	MARILDE INES GUARNIERI	07/11/1970	01/12/2018	1	48
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	02/01/1967	01/12/2018	1	52
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	11/02/1987	03/12/2018	1	32
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	25/02/1997	19/01/2019	1	22
2583	MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS	05/07/1990	01/12/2018	1	29
2505	MELISSA MANARESI BASSO	08/09/1976	01/12/2018	1	43
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	31/08/1971	15/08/2019	1	48
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	23/09/1985	01/12/2018	1	34
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	04/11/1976	01/03/2019	1	43
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	27/08/1991	01/12/2018	1	28
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	10/01/1988	19/12/2018	1	31
2592	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	27/03/1986	01/12/2018	1	33
2594	RINALDO JORGE DE MELO	21/05/1966	01/12/2018	1	53
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	05/09/1965	01/12/2018	1	54
2596	RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO FRANC	29/10/1965	01/12/2018	1	54
2598	ROBERTO CARLOS GOMES	05/11/1992	01/12/2018	1	26
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	26/12/1983	03/12/2018	1	35
2603	ROSE MARY RODRIGUES	19/06/1970	01/12/2018	1	49
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	02/01/1996	28/08/2019	1	23
2610	SILVIA ANDREIA DA COSTA	16/12/1974	01/12/2018	1	44
2615	TALITA PARANHOS DE FREITAS	15/11/1985	01/12/2018	1	33
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	08/01/1992	10/04/2019	1	27
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	08/12/1992	01/12/2018	1	26
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	24/11/1985	01/12/2018	1	33
2770	VALDEMIR CASAVECHI	20/10/1963	03/05/2019	1	56
2619	VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES	21/04/1981	03/12/2018	1	38
2607	VERIDIANE GIROTTO	14/07/1982	19/12/2018	1	37
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	09/08/1979	01/12/2018	1	40
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	01/06/1984	01/12/2018	1	35

Total de empregados: 96

ituações:

1 - Trabalhando
2 - Afastado Direitos Integrais
3 - Acid. Trabalho periodo superior a 15 dias
4 - Servico Militar
5 - Licenca maternidade
6 - Doenca periodo superior a 15 dias
7 - Licenca sem Vencimento
8 - Demitido
9 - Ferias
0 - Novo afast. mesmo acid. trabalho
1 - Prorrogacao licenca maternidade
12 - Novo afast. mesma doenca
13 - Exercicio de mandato sindical
14 - Aposent. invalid. acidente de trabalho
15 - Aposent. invalid. doença profissional
16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doenca profissional
17 - Acid. Trabalho periodo igual ou inferior a 15 dias
18 - Doenca periodo igual ou inferior a 15 dias
19 - Aborto nao criminoso
20 - Licenca maternidade adocao 1 ano
21 - Licenca maternidade adocao 1 a 4 anos
22 - Licenca maternidade adocao 4 a 8 anos
23 - Transferido
24 - Outros motivos de afastamento

HOSPITALAR
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:05
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000051421012047201380790000029856
BENEFICIARIO:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
NOME FANTASIA:
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	112.014
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	298,56
VALOR COBRADO	298,56

NR.AUTENTICACAO 0.CA9.B46.507.DB3.372

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PECUNIO MUNICIPAL

21/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:18:58
306203062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	21/11/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
VALOR TOTAL	1.907,93

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	3.371.310.57C.50C.3AE

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
25/10/2019		

NF-E
Nº 484787 SÉRIE 82
CLI. 1273396
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 484787
SÉRIE 82
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1044 4631 5600 0184 5508 2000 4847 8711 0786 5473

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190795870004 26/10/2019 01:19:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	25/10/2019

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	VILA WILLIAMS	17400-000	25/10/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	001434075066	SP		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
209,12	29,51	0,00	0,00	209,12

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0,00	209,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				2,440	2,440

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
424993	ACICLOVIR 200 MG 25 CP G EUROF POS MON	42430013 5/21	72,44 52,40	30049069	000	5102	CX	1	21,1600	21,16	21,16	2,54		12,00
171510	ACICLOVIR 400 MG 30 CP G MERCK POS MON	BR111040 5/21	198,81 143,81	30049069	500	5102	CX	3	18,3000	54,90	54,90	6,59		12,00
38865	ATENSINA 0,150 MG 30 CP R BHF POS MON	B47789A 3/22	9,54 6,90	30049069	500	5102	CX	3	6,5700	19,71	19,71	3,55		18,00
280540	CLOPIDOGREL 75 MG 28 CP G SANDZ POS MON	JS3708 1/21	128,75 93,13	30049079	000	5102	CX	4	9,8800	39,52	39,52	4,74		12,00
84085	DICLOF SODICO 50 MG 20 CP G MEDLE POS MON	9KP05324 3/21	18,86 13,64	30049037	500	5102	CX	5	4,0000	20,00	20,00	2,40		12,00
426831	NIFEDIPINO(NIOXIL) 20MG 450 CP HS GEOLA POS MON	1906424 6/21	- 278,35	30049062	000	5102	CX	1	28,2700	28,27	28,27	5,09		18,00
72974	PROMETAZINA(PAMERGAN)25 MG 200 CAPS HS CRIST NEG MON	19050025 5/21	- 84,77	30049075	000	5102	CX	1	25,5600	25,56	25,56	4,60		18,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
[illegible]

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/10/19
ASSINATURA:

LANÇADO
CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vcto: 22/11/19 - 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 183,56 (+) 35,56 (-) 0,00 (N) 209,12 (TOTAL)

Cli: 1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS:113325 -10:23/ 962 11:07

PLINIO
Vig Sanitaria: 3516705018610000281O Anvisa:
NOME FANTASIA : AHBB

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:05
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500022234845247808100000020912
BENEFICIARIO:
SERVIMED COML LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COML LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.101
DATA DE VENCIMENTO	22/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	209,12
VALOR COBRADO	209,12

NR.AUTENTICACAO 1.CE7.5EC.FE0.CEF.71D

TERMO DE FOMENTO
001/2013
PROCESSO JUDICIAL

Recebemos de RW MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. Valor total: 491,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 482
Nº 4331
Série 1
Emissão 23/10/2019

RW MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

AVENIDA ATLANTICA, 954, SALA 05 - VILA VALPARAISO - SAO PAULO - SP
CEP: 09.060-001 - Tel.: (11) 2896-6111

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: 1-SAÍDA
Nº: 4331
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1012 7504 3700 0121 5500 1000 0043 3119 7966 5143

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
135190787022103 23/10/2019 14:34:05

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
626372596118		12.750.437/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/10/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILIAMS	17.400-000		23/10/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP		14:32:00

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/11/2019	491,00						

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	463,00

VALOR DO II	VALOR ICMS UF REMET	VALOR ICMS UF DEST	VALOR DO FCP UF DEST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOT TRIB
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	491,00

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	1-Do destinatário			

CNPJ/CPF	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO
				ISENTO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
2.13.30/300	FIO TIPO STEINMANN Ø3,0X300 MM ANVISA: 80195660009, LT: 46780	90211020	0400	5102	UN	10,0000	9,8000	98,00	0,00	0,00	0,00
2.13.30/300	FIO TIPO STEINMANN Ø3,0X300 MM ANVISA: 80195660009, LT: OP/00047008	90211020	0400	5102	UN	5,0000	9,8000	49,00	0,00	0,00	0,00
2.13.10/300	FIO TIPO KIRSCHNNER Ø1.0X300MM FAB: MINAS MED, ANVISA: 80195660009, LT: 46666	90211020	0400	5102	UN	20,0000	7,9000	158,00	0,00	0,00	0,00
2.13.25/300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2.5X300 MM FAB: MINAS MED, ANVISA: 80195660009, LT: OP/00047011	90211010	0400	5102	UN	20,0000	7,9000	158,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA:

LANÇADO

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
COD. CIRURGIA: 78363 DATA DA CIRURGIA: 23/10/2019 PEDIDO 95926513 ISENÇÃO DO ICMS CONFORME CONVÊNIO ICMS 01/99 Trib. aprox. R$: 19,46 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4	

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:05
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191574032989816006392479970003680810000049100
BENEFICIARIO:
RW MEDICAL C P H LTDA EPP
NOME FANTASIA:
RW MEDICAL C P H LTDA EPP
CNPJ: 12.750.437/0001-21
PAGADOR:
ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.102
DATA DE VENCIMENTO	22/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	491,00
VALOR COBRADO	491,00

NR.AUTENTICACAO 7.FC8.234.10D.7D8.C8E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM No, 025
VILA VIRGINIA - 14030-430
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.083.898
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1056 0814 8200 0106 5500 1000 0838 9810 0179 2986

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135190787925811 - 23/10/2019 17:34:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582196195118		56.081.482/0001-06 484

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326-9)			45.349.461/0009-60	23/10/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	22/11/2019
Valor	R$ 632,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
632,10	75,86	0,00	0,00	0,00	0,00	632,10
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	632,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTES SOLU. TRANSP LTDA	0-Remetente				05.593.534/0001-92
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ALTIVA DE FARIA CHAVES,601	RIBEIRAO PRETO			SP	582529370112
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
4	Volumes			21,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
3256	DOSADOR ORAL 10ML 51.003.00011/INJEX Lote: 5086 Qtd: 400 Val: 07/23	90183119	000	5102	UN	400	0,5300	212,00	212,00	25,44		12,00	
3257	DOSADOR ORAL 03ML /INJEX Lote: 5082 Qtd: 500 Val: 08/21	90183119	200	5102	UN	500	0,2900	145,00	145,00	17,40		12,00	
11912	SERINGA DESC 60ML BICO CATETER/SR Lote: 3339L4 Qtd: 10 Val: 08/23	90183119	400	5102	UN	10	1,8300	18,30	18,30	2,20		12,00	
4808	METRONIDAZOL 100ML SIMPLES SIST. FECHADO GEN/JP G+ Lote: 854719 Qtd: 120 Val: 07/21	30039076	000	5102	FR	120	2,1400	256,80	256,80	30,82		12,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/10/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 95926513
Vendedor: 9-TELEMARKETING Mov:179298
Nfe XML: http://187.75.129.230/nfe
BANCO BRADESCO - AG. 2827-4 C/C. 30-2
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 59,49 Estadual: R$ 75,86 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) PIS / COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. DECR. 6426/08

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:05
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792827069000000720434000003003280810000063210
BENEFICIARIO:
DIMEBRAS
NOME FANTASIA:
DIMEBRAS
CNPJ: 56.081.482/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.103
DATA DE VENCIMENTO	22/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	632,10
VALOR COBRADO	632,10

NR.AUTENTICACAO D.7A2.062.213.009.AC2

TERMO DE FOMENTO
001/2019
FECUNDO MUNICIPAL

RIBEIRÃO PRETO, 20 DE NOVEMBRO DE 2019.

NOTA DE DEBITO
Nº 08/19

Á
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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:05
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790064029932300000202002338503780810000220000
BENEFICIARIO:
COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITAL
NOME FANTASIA:
COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITAL
CNPJ: 23.485.875/0001-26
PAGADOR:
10ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.104
DATA DE VENCIMENTO	22/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.200,00
VALOR COBRADO	2.200,00

NR.AUTENTICACAO E.EA4.13B.D06.0B1.1F5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ASTRA FARMA COMERCIO DE M AT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

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

N. 000077288
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3119 1010 5719 8400 0114 5500 1000 0772 8810 0209 9444

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131193461658844 23/10/2019 17:00:21-03:00 488

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	23/10/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70	WILLIAMS	17400-000	23/10/2019

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		17:01:00

FATURA

001 22/11/2019 2.352,93							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.352,93	280,18	0,00	0,00	2.352,93

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	2.352,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSP. ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV HENRY FORD, 1153	SAO PAULO	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			10,200	10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000007PSIC 0005	FENTANILA + DROPERIDOL - NILPERIDOL 0, 0785 + 2,5 MG/ML C/50 2ML (SIMILAR) (A 1) - (LOTE:19040494 - 30/04/2022)- CRI STALIA	30049064	000	6108	CX	1,00	470,0000	470,00	470,00	56,40	0,00	12.00%	0.00%
000008CLIN 0006	BUTIL ESCP + DIPIRONA - HYPOCINA COMPO STA 5ML CX/C 50 AMP (SIMILAR) - (LOTE: 19080797 - 31/08/2021)- HYPOFARMA INST DE HY	30044990	000	6108	CX	4,00	56,7500	227,00	227,00	27,24	0,00	12.00%	0.00%
000006ANTI 0001	CLINDAMICINA 600 MG/ 4ML CX C/100 AMP - GENERICO - (LOTE:AA-024/19 - 31/05/2 021)- HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30032099	500	6108	CX	2,00	192,0000	384,00	384,00	46,08	0,00	12.00%	0.00%
000007CLIN 0027	POLIVITAMINICOS S/ MINERAIS - FRUTOVIT AM SOL INJ 100 AMP X 10ML (SIMILAR) - (LOTE:19020036 - 28/02/2021)- CRISTALI A PROD	30045090	000	6108	CX	1,00	349,0000	349,00	349,00	41,88	0,00	12.00%	0.00%
000008CLIN 0009	ONDANSETRONA 8MG INJ CX/C 50 AMP 4 ML - GENERICO - (LOTE:19080804 - 31/08/20 21)- HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACI	30039079	000	6108	CX	3,00	56,9500	170,85	170,85	20,50	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LANÇADO

Protocolo: 131193461658844
PEDIDO DE VENDA: 083552 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE: / PEDIDO 95926513.1 Medicamento Generico,assim definido pela Lei Federal num. 6.360 de 23 de Setembro 1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA); Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 70.94. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

SUA ACEITAÇÃO NÃO EXIME DE DIVERGÊNCIAS SITUADAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

HOSPITALAR

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE M AT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000077288
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3119 1010 5719 8400 0114 5500 1000 0772 8810 0209 9444

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131193461658844 23/10/2019 17:00:21-03:00

489

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000006CLIN 0013	BROMOPRIDA 10MG/2ML - CX C/ 100AMP - G ENERICO - (LOTE:AT-008/19 - 28/02/2021)- HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30042069	500	6108	CX	4,00	98,0000	392,00	392,00	47,04	0,00	12.00%	0.00%
000008CLIN 0010	RANITIDINA 25MG/ML INJ CX C/100AMP 2ML - GENERICO - (LOTE:19070651 - 31/07/20 21)- HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACI A LT	30039099	000	6108	CX	4,00	45,0000	180,00	180,00	21,60	0,00	12.00%	0.00%
000006CLIN 0017	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C / 100 AMP 1ML - GENERICO - (LOTE:H-092 /19 - 31/07/2021)- HIPOLABOR FARMACEUT ICA L	30049099	500	6108	CX	1,00	80,0000	80,00	80,00	9,60	0,00	12.00%	0.00%
000048CLIN 0003	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG - FL AVONID CX C/60 COMP - (LOTE:B18H3025 - 19/09/2021)- LABORATORIO NEO QUIMICA COM E	30049099	300	6108	CX	1,00	27,1800	27,18	27,18	1,09	0,00	4.00%	0.00%
000008CLIN 0007	*LIDOCAINA - HYPOCAINA 2% SEM VASO 5ML* C/100 (SIMILAR) - (LOTE:19081117 - 31/ 08/2021)- HYPOFARMA INST DE HYPOD E FA RMACIA	*30039053*	*000*	*6108*	*CX*	*1,00*	72,9000	72,90	72,90	8,75	0,00	12.00%	0.00%

TERMO DE JULGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/10/19
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:05
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080396841067462200560001880810000235293
BENEFICIARIO:
BANCO ITAU S/A
NOME FANTASIA:
BANCO ITAU S/A
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.105
DATA DE VENCIMENTO	22/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.352,93
VALOR COBRADO	2.352,93

NR.AUTENTICACAO 0.0DF.921.FEA.B1D.A3E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

991

RECEBEMOS DE OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO EIRELI - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO. EMISSAO: 22/08/2019 VALOR TOTAL: 1.330,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 60694
SÉRIE 1

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO EIRELI - EPP
Rua Campos Sales,401
Centro - CEP:09015200
Santo André, SP - Tel/Fax: 1144691818

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
N. 60694
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35190804943149000165550010000606941006069410

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA			PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 135190610105252 - 22/08/2019 11:31:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 626660332110	INSC. EST. SUBST.	CNPJ: 04943149000165	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45349461000960	22/08/2019
ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70	BAIRRO/DISTRITO: Centro	CEP: 1740000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO: GARÇA	TELEFONE/FAX: 1435325198	UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Data	Valor	Data	Valor	Data	Valor	Data	Valor
22/09/2019	443,33	22/10/2019	443,33	22/11/2019	443,34		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁL. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBS.	VALOR ICMS SUBST.	V. ICMS UF REMET.	V. FCP	VALOR APROX.	V. PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.330,00	239,40	0,00	0,00	0,00	0,00	408,98	8,65	1.330,00
Vl. DO FRETE	**Vl. DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. DO IPI**	**VALOR TOT. IMP.**	**V. COFINS**	**V. TOT. NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,90	1.330,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CPF/CNPJ
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD.PROD/ SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	V. DESC.	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
18	HEPARINA SODICA 5000UI AMP 0.3ML	30019010	000	5102	UN	350,00	3,80	1.330,00	0,00	1.330,00	239,40	0,00	18,00	0,00
LT 12774 VAL 07/20														

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 219568	

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:05
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297069800300018707174180810000044334
BENEFICIARIO:
OCTA L F MANIPULACAO LTDA.
NOME FANTASIA:
OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO LT
CNPJ: 04.943.149/0001-65
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.106
NOSSO NUMERO	29706980000018707
CONVENIO	02970698
DATA DE VENCIMENTO	22/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	443,34
VALOR COBRADO	443,34

NR.AUTENTICACAO B.3ED.198.21A.38A.BA3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000005272
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda
Rua Domingos Vieira, 591 -
Santa Efigenia - CEP:30150-242 -
Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000005272 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3119 1004 3425 9500 0203 5500 1000 0052 7210 0009 9490

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE	131193464121347 25/10/2019 14:22:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0621220800189		04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL 13422-8			45.349.461/0009-60	25/10/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	5272	676,36	0,00	676,36

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	24/11/2019	676,36									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
676,36	81,16	0,00	0,00	676,36

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	676,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANS.URGENTES LTDA	0 - REMETENTE				48.740.351/0002-46
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445 B	CONTAGEM			MG	1863627670020

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	2,090	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
100578	ACEBROFILINA XPE PED 120ml *GENERICO* - Lotes 0O9779 Quant 2 Venc 30/08/2020 - C P ANVISA 1121303330036 - PMC R$19.92 - - LOTE 0O9779 - QTD 2,00 - FAB 01/08/2018 - VAL 30/08/2020 - C AGREGAÇÃO -	30049039	000	6108	VD	2,00	17,80	35,60	0,00	35,60	4,27	0,00	12,00	0,00
12633	ATENSINA 150mg 30cpr *M* - Lotes B26562 Quant 5 Venc 30/11/2021 - C P ANVISA 1036700580049 - PMC R$9.54 - - LOTE B26562 - QTD 5,00 - FAB 01/11/2018 - VAL 30/11/2021 - C AGREGAÇÃO -	30049069	000	6108	CX	5,00	9,30	46,50	0,00	46,50	5,58	0,00	12,00	0,00
18903	CLENIL A 10flac 2ml *M* - Lotes 1089562 Quant 4 Venc 30/01/2022 - C P ANVISA 1005800090035 - PMC R$66.79 - - LOTE 1089562 - QTD 4,00 - FAB 01/01/2019 - VAL 30/01/2022 - C AGREGAÇÃO -	30049099	000	6108	CX	4,00	65,80	263,20	0,00	263,20	31,58	0,00	12,00	0,00
45757	DUPHASTON 10mg 28cpr *M* - Lotes 358653 Quant 2 Venc 28/02/2024 - LOTE 358653 - QTD 2,00 - FAB 01/03/2019 - VAL 28/02/2024 - C AGREGAÇÃO -	30042021	000	6108	CX	2,00	60,20	120,40	0,00	120,40	14,45	0,00	12,00	0,00

BOLETO ANEXO

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

// Bco ITAU Ag.: 1403 c/c:96001-4 //*MERC.C/IMPOSTO RET
DECRETO.TRB.CONF.ART.12/14/15 DA PARTE 2 ANEXO XV DO ICMS. Pedido 9949Decreto
6262/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico Alvara:
351670501-861-000027-1-2 Tributos aproximados desta NFe (32,04%) R$ 216,71 DIFAL
R$ 38,44 ID 95926513

RESERVADO AO FISCO

GARANTIMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL, CASO OS MESMOS VENHAM A TER SUAS VALIDADES EXPIRADAS, ANTES DE SUA UTILIZAÇÃO.

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.

HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000005272 FL. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3119 1004 3425 9500 0203 5500 1000 0052 7210 0009 9490

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 FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131193464121347 25/10/2019 14:22:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0621220800189		04.342.595/0002-03

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
83865	HIDROXIDO ALUMINIO Susp 240ml *S* - Lotes 1C2574 Quant 3 Venc 30/05/2021 - C P ANVISA 1023504940028 - PMC R$16,55 - - LOTE 1C2574 - QTD 3,00 - FAB 01/05/2019 - VAL 30/05/2021 - C AGREGAÇÃO -	30049099	000	6108	FR	3,00	14,42	43,26	0,00	43,26	5,19	0,00	12,00	0,00
6981	PULMICORT SuspNeb 0,25mg 5fr 2ml *M* - Lotes SCNP Quant 4 Venc 30/12/2020 - C P ANVISA 1161800760046 - PMC R$42,45 - - LOTE SCNP - QTD 4,00 - FAB 01/01/2019 - VAL 30/12/2020 - C AGREGAÇÃO -	30049079	000	6108	CX	4,00	41,85	167,40	0,00	167,40	20,09	0,00	12,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 24/11/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:05
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191574038145807140435005390006880830000067636

BENEFICIARIO:
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 04.342.595/0002-03
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.107
DATA DE VENCIMENTO	24/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	676,36
VALOR COBRADO	676,36

NR.AUTENTICACAO B.9EF.9CB.2B9.569.AC2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
[illegible]

Humana Alimentar
A vossa marca é a vida

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 [1]
Nº 25903
Série 2
FL 1/1

496

CHAVE DE ACESSO
3519 1000 8267 8800 0190 5500 2000 0259 0312 7688 4065

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 MERC.AD/REC.TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
438232152110		00.826.788/0001-90

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190794661699 25/10/2019 15:39:56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/10/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		25/10/2019
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO	17400-000		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		15:39

FATURA

0 - A vista		
1 - A prazo 1	24/11/2019	2.072,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP-ST	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.072,60	373,07	0,00	0,00	0,00	637,32	2.072,60

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	2.072,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELI ME	0-CIF				03053802000905
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA MANOEL PEREIRA, 382	MARILIA			SP	438470709119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CX			121,500	121,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
1264	IMMAX SEM SABOR 350G Lote 190070456 Val 11-06-20 Qtd 2,00 Vlr aprox. tributos RS 35,85 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	2,000	58,3000	116,60		116,60	20,99		18.0	
1348	TROPHIC SOYA - 1 LITRO Lote 190160758 Val 09-08-20 Qtd 120,00 Vlr aprox. tributos RS 590,40 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	120,000	16,0000	1.920,00		1.920,00	345,60		18.0	
1373	SUSTENLAC BAUNILHA 400G Lote 190111577 Val 03-10-20 Qtd 2,00 Vlr aprox. tributos RS 11,07 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	2,000	18,0000	36,00		36,00	6,48		18.0	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREZADO CLIENTE
SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE FALTAS E AVARIAS NO ATO DA ENTREGA
MENCIONAR NO CONHECIMENTO E NO CANHOTO DA NOTA FISCAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 25/10/19
ASSINATURA:

LANÇADO

BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL / CNAE	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado 0,00	ICMS FCP p/UF dest	Vlr ICMS Inter. p/destino	Vlr ICMS Inter. p/remetente	Vlr IPI devol. 0,00	RESERVADO AO FISCO

Ind. presença 3=Operação não presencial, Teleatendimento

DIG ISABELLA MON EDUARDO COTACAO 2019 SOLIC 2630

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:05
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399863091514000000903357101017580830000207260

BENEFICIARIO:
RICARDO RUBIO EPP
NOME FANTASIA:
RICARDO RUBIO EPP
CNPJ: 00.826.788/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.108
DATA DE VENCIMENTO	24/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.072,60
VALOR COBRADO	2.072,60
NR.AUTENTICACAO	5.FF6.C38.DB4.F9D.E06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE OCTA LAB FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e 000063241 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

OCTALAB DO BRASIL S/A

OCTA LAB FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - LTDA
RUA CAMPOS SALES, 401 - CENTRO - (11) 4469-1818 - SANTO ANDRÉ - SP - CEP.: 09015200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

No. 000063241
SÉRIE: 1 FL. 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
5.102 VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	I.E SUBST.TRIBUT.	C.N.P.J.
626660332110		04.943.149/0001-65

PROTOCOLO:135190793925508 RECIBO:351005811274204

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35.19.10.04.943.149/0001-65-55-001-000.063.241-140.004.345-0

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/10/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTO70	CENTRO		17400-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SÃO PAULO	14-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

24/11/19	760,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.ICMS ST	V.DO ICMS ST		V. FCP	V. APROX.	V. TOT. DOS PRODUTOS
R$ 760,00	R$ 136,80	R$ 0,00	R$ 0,00			R$ 0,00	R$ 760,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	V ICMS UF DEST.	VALOR IPI		V. TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	0,00	0,00	0,00		R$ 0,00		R$ 760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRI [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00	VOLUME			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	%ICMS	%IPI	VL.IPI
18	HEPARINA SODICA 5000UI AMP 0.3ML LOTE 12893 VAL 09/20	30019010	000	5.102	UN	200	3,80	760,00	760,00	136,80	18	0	0,00

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 29/10/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 CENTRO SÃO PAULO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Ped.Cli: - 1 - Qtde Faturada: - Romaneio: - 0,00 M3 - Num.Doc.Ori: - Vendedor(a): JULIANA - PEDIDO: 222494 PEDIDO 95926513.1

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Emitido por ERIS SISTEMAS DE INFORMÁTICA - Tel.: (11) 2090-2090

HOSPITALAR

25/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:16:20
306203062 SEGUNDA VIA 0048
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 25/11/2019
NR. DOCUMENTO 551.557.000.260.002
VALOR TOTAL 760,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: OCTA LAB FARM MANIPULACAO
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 260.002-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO A.56D.C50.3C9.03F.043

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Bioline Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS L TDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

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

N. 000081267
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 1037 8444 7900 0152 5500 2000 0812 6710 0642 5505

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152192614569774 24/10/2019 16:40:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		24/10/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N.70	VILA WILLIAMS	17400-000		24/10/2019
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1435410644	SP		16:38:00

FATURA

001 23/11/2019 875,06	002 08/12/2019 875,06						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.750,12	210,03	0,00	0,00	1.750,12

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	1.750,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-EMITENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			3,400	3,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
BC30CT20	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2,0-45CM Lote: 2019000204 Validade: 14/01/2024	30061090	000	6107	UN	24,00	1,180000	28,32	28,32	3,40	0,00	12.00%	0.00%
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lote: 2019002084 Validade: 13/06/2024	30061090	000	6107	UN	72,00	1,180000	84,96	84,96	10,20	0,00	12.00%	0.00%
BC40CT20	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,0-45CM Lote: 2019001559 Validade: 08/05/2024	30061090	000	6107	UN	48,00	1,400000	67,20	67,20	8,06	0,00	12.00%	0.00%
NL50MT17S3	NYLON 5-0 AG1/2 COR1,7-45CM Lote: 2019001421 Validade: 22/04/2024	30061090	000	6107	UN	24,00	1,700000	40,80	40,80	4,90	0,00	12.00%	0.00%
BC50CT20	BC NYLON 5-0 AG3/8 COR2,0-45CM Lote: 2019001366 Validade: 17/04/2024	30061090	000	6107	UN	24,00	1,180000	28,32	28,32	3,40	0,00	12.00%	0.00%
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM	30061090	000	6107	UN	96,00	3,000000	288,00	288,00	34,56	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereco para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N.70, WILLIAMS, GARCA - SP, CEP 17400-000 /// PEDIDO: 066492
Protocolo: 152192614569774
SOLIC POR ANDERSON VIA E-MAIL EM 23/10/19 ID 95926513 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 105.01. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE APREENSÃO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

HOSPITALAR

Bioline
Fios Cirúrgicos

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS L TDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000081267
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 1037 8444 7900 0152 5500 2000 0812 6710 0642 5505

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152192614569774 24/10/2019 16:40:56-03:00

501

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	Lote: 2018003098 Validade: 25/04/2023												
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM Lote: 2018006659 Validade: 25/10/2023	30061090	000	6107	UN	96,00	3,240000	311,04	311,04	37,32	0,00	12.00%	0.00%
CS30MR25G	BIOGUT S 3-0 1/2 R 2,5-75CM Lote: 2018004646 Validade: 26/06/2023	30061090	000	6107	UN	24,00	2,610000	62,64	62,64	7,52	0,00	12.00%	0.00%
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM Lote: 2019000739 Validade: 25/02/2024	30061090	000	6107	UN	24,00	1,350000	32,40	32,40	3,89	0,00	12.00%	0.00%
BC40CT25	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,5-45CM Lote: 2019000503 Validade: 05/02/2024	30061090	000	6107	UN	48,00	1,180000	56,64	56,64	6,80	0,00	12.00%	0.00%
PEV54MTC48O	POLIEST 5 4AG 1/2 TC 4,8-75CM Lote: 2019001333 Validade: 15/04/2024	30061090	000	6107	UN	12,00	21,000000	252,00	252,00	30,24	0,00	12.00%	0.00%
NL50CR13S3	NYLON 5-0 AG3/8 CIL1,3-75CM Lote: 2018006121 Validade: 24/09/2023	30061090	000	6107	UN	24,00	5,200000	124,80	124,80	14,98	0,00	12.00%	0.00%
BMPL15-15QU	BIOMALHA PL 15X15 QUA UNIL Lote: 2019002280 Validade: 01/07/2022	30061090	000	6107	UN	3,00	52,000000	156,00	156,00	18,72	0,00	12.00%	0.00%
BMPL15-15QU	BIOMALHA PL 15X15 QUA UNIL Lote: 2019002280 Validade: 01/07/2022	30061090	000	6107	UN	1,00	52,000000	52,00	52,00	6,24	0,00	12.00%	0.00%
PL23CT75R	POLIPRO 2 3AG3/8 COR7,5-3X50C Lote: 2019001666 Validade: 15/05/2024	30061090	000	6107	UN	12,00	13,750000	165,00	165,00	19,80	0,00	12.00%	0.00%

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/10/19
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:06
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080492745655062766700009680840000087506
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.501
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	875,06
VALOR COBRADO	875,06

NR.AUTENTICACAO 5.E3F.370.32C.E26.212

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRUNO EGEA CARBALLAL

RUA Pe PAULO DE TOLEDO LEITE, 668 - FERRAROLOPIS - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3406-4046

EMBALA 748

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000005247 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 1014 2270 6400 0134 5500 1000 0052 4710 0005 4569

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

503

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135190789774236 24/10/2019 10:34:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315032388117		14.227.064/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/10/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS		17400-000	24/10/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		10:34:04

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/11/2019	1.550,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.550,00

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	1.550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
748	PAPEL SULFITE A4 BRANCO CAIXA 10 PC.	48025610	0102	5102	PA	10,00	155,00	0,00	1.550,00	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: 25/10/19
ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL.	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITAL

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:06
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100623830500926530015680840000155000
BENEFICIARIO:
BRUNO EGEA CARBALLAL
NOME FANTASIA:
BRUNO EGEA CARBALLAL
CNPJ: 14.227.064/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.503
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.550,00
VALOR COBRADO	1.550,00

NR.AUTENTICACAO B.1D1.E7F.F5E.211.A09

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

RPS N. 000000094242 Série 1A, emitido 31/10/2019

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000094242 - 1	**REYH-YJ36**	**31/10/2019**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 **IM:** 36055 **IE:** **Fone:**
End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** administrativo@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE ESTERILIZAÇAO REF. MÊS 10
- 1 x 1494,88 = 1494,88

Trib Aprox R$125,12 Municipal Fonte:IBPT

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,RESTAURAçãO,BLINDAGEM,MANUTENçãO E CONSERV.MAQ.VEíCULOS

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.494,88**	**4,6100%**	**68,91**	**1.494,88**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.494,88

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:06
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23791153029931800000910001393304380840000149491
BENEFICIARIO:
STERILE VITA
NOME FANTASIA:
STERILE VITA
CNPJ: 07.106.995/0001-19
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.502
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.494,91
VALOR COBRADO	1.494,91

NR.AUTENTICACAO 5.882.A2E.927.F3A.D19

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

507

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

RPS N. 000000010360 Série NFSE, emitido 06/11/2019

Número da Nota - Serie
000000010714 - 1
Autenticidade
GEWT-RJIP
Data de Emissão
06/11/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:** **Fone:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

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

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 909,250 quilos * R$ 3,50 = R$ 3.182,38.

Contrato N. 2018/00318 - Ref. Out/2019 - Vencto. 25/11/2019

Valor Liquido R$ 3.060,49

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 Municipio
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço
709 - VARRIçãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE DESTINAçãO DE LIXO,REJEITOS E OUTROS RESíDUOS ..

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.182,38**	**-**	**121,89**	**3.182,38**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.060,49

CONTABILIZADO HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:06
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090311013600300004621173180840000306049
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	31101360000004621
CONVENIO	03110136
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.060,49
VALOR COBRADO	3.060,49

NR.AUTENTICACAO 2.B94.3F7.AB5.A32.5A5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

União Química
Farmacêutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N

KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)

Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830

Fone: 3534279000 -

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 376553

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3119 1060 6659 8100 0975 5500 1000 3765 5315 1098 4270

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131193465072892 26/10/2019 13:32:50

509

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5257755260375

INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813013256118

CNPJ
60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
26/10/2019

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
26/10/2019

MUNICÍPIO
GARCA

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
13:32:35 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0091876290, Valor original: 1.553,10, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.553,10

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	23/11/2019	512,52	002	07/12/2019	512,52	003	21/12/2019	528,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.553,10	186,37	0,00	0,00	0,00	1.553,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.553,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS	0 - Remetente				52.134.798/0005-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE GONCALVES FILHO 571	CONTAGEM	MG	1861413310055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			4,401	4,401

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000001001680	DORMIUM 50MG/10ML INJX50 AMP P.344/98-B1 L 1937246 V 30.09.2021 Q 1,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 1A628A3C-5993-4228-B0DA-BE7D31D5C800. Vlr. aprox. trib.: 42,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049702040124	30049069	500	6107	UN	1,0000	140,000000	140,00	0,00	140,00	16,80	0,00	12,00	
000000000001000020	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP L 1931354 V 31.08.2021 Q 5,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: C87073A5-C3EC-46D5-B532-B555509B4D1A. Vlr. aprox. trib.: 8,28. PMC: 9,53 Cód. ANVISA: 1049712200019	30049067	500	6107	UN	5,0000	5,520000	27,60	0,00	27,60	3,31	0,00	12,00	
000000000001000060	TEFLAN 20MG INJ 50 FA L 1940652 V 30.09.2021 Q 4,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: AAE49A1C-010E-4D0A-A7DD-541FC9C998A0. Vlr. aprox. trib.: 357,00. PMC: 644,48 Cód. ANVISA: 1049711380072	30049073	500	6107	UN	4,0000	297,500000	1.190,00	0,00	1.190,00	142,80	0,00	12,00	
000000000001000256	UNI-DIAZEPAX 10MG COM X 200 P. 344/98-B1 L 1933593 V 31.08.2021 Q 1,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 8CADE50F-E413-4075-B393-40A807B657D4. Vlr. aprox. trib.: 4,20. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049701470044	30049064	500	6107	UN	1,0000	14,000000	14,00	0,00	14,00	1,68	0,00	12,00	
000000000001000285	ACETILCISTEINA 10% SOL INJX5 L 1937786 V 30.09.2021 Q 30,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 48D44E71-EA7F-491F-B69A-459A1838C99B. Vlr. aprox. trib.: 40,68. PMC: 16,01 Cód. ANVISA: 1049713170016	30049059	500	6107	UN	30,0000	5,650000	169,50	0,00	169,50	20,34	0,00	12,00	
000000000001000298	HALOPERIDOL 2MG/ML SOL OR GEN P344/98-C1 L 1934775 V 30.09.2021 Q 6,000. Vlr. aprox. trib.: 2,88. PMC: 5,60 Cód. ANVISA: 1049712080013	30041012	000	6107	UN	6,0000	2,000000	12,00	0,00	12,00	1,44	0,00	12,00	

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. COMPRADOR PLINIO HERNADES 23 10 2019 ENDERECO DE ENTREGA PEDIDO 959265131 COTACAO NORMAL COTACOES 2230362 R DR ORLANDOT DOS SANTOS 70 GARCA/SP. Base calculo ICMS: R$ 1.371,60 Valor ICMS partilha: R$ 82,30 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 2230362. Ordem de venda: 0005329669. Remessa: 0081887102. Documento de transporte: 0010017855.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:06
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190612907424391912800001445311580820000051252
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	112.505
NOSSO NUMERO	6129742439
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	23/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	512,52
VALOR COBRADO	512,52

NR.AUTENTICACAO 5.898.EBD.58D.B9D.B1C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MESSER
Gases for Life

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0083956812-ND

VIA ÚNICA

MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/10/2019

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	606,0600	606,06

Valor Total da Nota de Cobrança
606,06

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 24.11.2019 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº
		0083956812-ND

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:06
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070033446546580830000060606

BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.506
DATA DE VENCIMENTO	24/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	606,06
VALOR COBRADO	606,06

NR.AUTENTICACAO 0.48B.3DB.3F0.4C1.863

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

513

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de omissão:25/10/2019,Valor Total: R$977,17, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.052
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.052
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1017 4418 3900 0168 5500 1000 0050 5217 7104 5484

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135190794310709 25/10/2019 14:30:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/10/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	24/11/19	R$ 977,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	39,09	977,17
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	977,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Rem (CIF)			SP	48.740.351/0054-77
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PROFESSOR ANTÔNIO PALOCCI ,66	RIBEIRAO PRETO			SP	582.695.554.112
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	VOL		0	5,000	5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
MB0003	ATADURA CREPE 10 CM X 1.2 MT 13 FIOS EM REPOUSO MB TEXTIL - Lote * Data Venc..: 29194730 * 16/05/2024	30059090	0102	5102	DZ	33	4,44	146,52	0,00	0,00	0	5,86
MB0004	ATADURA CREPE 15 CM X 1.2 MT 13 FIOS EM REPOUSO MB TEXTIL - Lote * Data Venc..: 17194750 * 18/03/2024	30059090	0102	5102	DZ	10	6,60	66,00	0,00	0,00	0	2,64
DIX002 (46)	SCALP N.23G MEDIX - Lote * Data Venc..: 18202 * 30/10/2023	90183929	0102	5102	UN	200	0,23	46,00	0,00	0,00	0	1,84
CPL004 (46)	SONDA RETAL N.28 CPL - Lote * Data Venc..: 060055 *	90183929	0102	5102	UN	10	3,09	30,90	0,00	0,00	0	1,24
5954	SONDA RETAL N.30 CPL - Lote * Data Venc..: 56072 * 01/12/2019	90183929	0102	5102	UN	10	3,27	32,70	0,00	0,00	0	1,31
CPL005 (46)	SONDA RETAL N.32 CPL - Lote * Data Venc..: 056539 *	90183929	0102	5102	UN	10	3,38	33,80	0,00	0,00	0	1,35
CF0066 (2.)	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 22 G X 3 1/2 UNISIS - Lote * Data Venc..: 19G050 *	90183219	0102	5102	UN	25	7,95	198,75	0,00	0,00	0	7,95
CF0071 (2.)	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 23G X 3 UNISIS - Lote * Data Venc..: 17L026 * 28/10/2022	90183219	0102	5102	UN	50	8,45	422,50	0,00	0,00	0	16,90

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 29/10/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2-... - 46-ISENTO PIS/COFINS cf dec 6426 de 07/04/2008 - - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI - PEDIDO Nº. 95926513 . (BIONEXO) + PEDIDO REFERENTE COTACAO Nº. 2012 . /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:06
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691321400140389400700234990018180830000097717
BENEFICIARIO:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
NOME FANTASIA:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
PAGADOR:
ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.507
DATA DE VENCIMENTO	24/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	977,17
VALOR COBRADO	977,17

NR.AUTENTICACAO 2.D12.337.0AE.C46.4EE

TERMO DE FOMENTO
091/2013
RECURSO MUNICIPAL

515

MESSER
Gases for Life

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0083956811-ND

VIA ÚNICA

MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/10/2019

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	90,000	0,6243	56,19
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	90,000	0,6243	56,19
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	1.170,000	0,6244	730,55
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	420,000	1,4692	617,06
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	60,000	0,6243	37,46

Valor Total da Nota de Cobrança
1.497,45

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 24.11.2019 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº
		0083956811-ND

HOSPITALAR
CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:07
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399836866514990006528530010151808900000363 25
BENEFICIARIO:
LIBERTY SEGUROS S.A.
NOME FANTASIA:
LIBERTY SEGUROS S.A.
CNPJ: 61.550.141/0001-72
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M DE GAR
CNPJ: 48.209.233/0001-25

NR. DOCUMENTO	112.702
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	363,25
VALOR COBRADO	363,25
NR.AUTENTICACAO	6.D93.EF8.593.BBC.788

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

S40

RECEBEMOS DE LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.009.112
SÉRIE: 1

LUIZ AUTO PEÇAS

PEÇAS E ACESSÓRIOS P/ AUTOS

LUIZ CARLOS TOZATO- EPP
R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49 - CENTRO
GARÇA / SP - 17.400-000
Tel: (014) 34710922

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
1

000.009.112
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 1058 7858 4100 0131 5500 1000 0091 1212 5671 3862

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIA SUBSTITUIDO		135190811963565 31/10/2019 17:09:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315015303117		58785841000131

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461000960	31/10/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS	17400000	31/10/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Garça		SP		17:09

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 30/11/2019 Valor: 81,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	81,00

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	81,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	Volumes			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	BC. ICMS ST	VL. ICMS ST	VLR. IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
1308	BUJÃO CARTER FIAT	73181500	1500	5405	pc	1,00	17,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20W50	OLEO P/ MOTOR	27101932	1500	5405	pc	3,00	16,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PSL55	FILTRO OLEO UNO	84212300	1500	5405	pc	1,00	16,00	16,00	0,00	0,00	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: 05/11/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:C7B7C87A62C837F998E5DF530D0B9B42 UNO Trib aprox R$: 16,10 Fed e 17,94 Est Fonte:IBPT/empresometro.com.br F3W1D7	CONTABILIZADO

HOSPITALAR

Desenvolvido por Dataplace

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
455

Código de Verificação de Autenticidade
XNRFKKRKR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2019 às 17:15:20

Chave de Acesso
1135375M57L82PS447H0LWJYXWT3WMCX

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.785.841/0001-31	315015303117	001066188	001066188	LUIZ CARLOS TOZATO ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R JOSE AJGUSTO 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			AHBB ASSOCIAÇAO 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	GARCA - SP	14 35325198	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	MÃO DE OBRA - MECANICO	20,00	R$ 20,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 14.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	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$ 20,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20,00	R$ 0,92	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Val. Aprox. Tributos:

Valor Liquido da NFS-e: R$ 20,00

Informações Complementares

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **LUIZ CARLOS TOZATO ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **455** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XNRFKKRKR**.

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

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:07
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049930400000504003283100180890000010100
BENEFICIARIO:
LUIZ AUTO PECAS
NOME FANTASIA:
LUIZ AUTO PECAS
CNPJ: 58.785.841/0001-31
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.703
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	101,00
VALOR COBRADO	101,00

NR.AUTENTICACAO 7.E4A.675.46C.048.125

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	543

NF-e
Nº: 000006527
SERIE: 3

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000006527
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-1910-05.335.433/0001-11-55-003-000.006.527-118.678.264-3

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC EFETUADO POR ECF		135.190.805.609.707 30/10/2019 08:35:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			45.349.461/0009-60	30/10/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17400-000	30/10/2019
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		08:31:06

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000006527-1 - CARTEIRA - 30/11/19 - R$ 1.550,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0,00	0,00	1.550,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.550,60

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	4	11,8500	47,40			0,00		0
13038	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	12	11,8500	142,20			0,00		0
7897217202463	PAPEL INT 22,5X20 2DB BCO C/1000 / 100%	48182000	0500	5929	PCT	120	9,8000	1.176,00			0,00		0
16402	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39239000	0102	5929	KG	8	11,8500	94,80			0,00		0
16947FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	4	22,5500	90,20			0,00		0

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/10/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO
CONTABILIZADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N F REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-040061	

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:07
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049930300000602004158008380890000155060

BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.704
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.550,60
VALOR COBRADO	1.550,60
NR.AUTENTICACAO	2.08F.3CB.B57.DCA.190

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PROCESSO 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
1708

Código de Verificação de Autenticidade
FO42E4GYZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/11/2019 às 15:22:19

Chave de Acesso
11409795WVWCWVBJBHOYO0AEFPTM0TL

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/11/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**001880413**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034061106**	**escritoriomodelo1@terra.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO 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	**GARCA - SP**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS REFERENTE A AIH, COMPETÊNCIA SETEMBRO/2019.	4.821,84	R$ 4.821,84

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.821,84	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.821,84**	**R$ 96,44**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.821,84

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$648,54 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$129,71

Informações Complementares

EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS PARA O HOSPITAL SÃO LUCAS - RUA DR. ORLANDO THIAGO, Nº 70 - GARÇA/SP - CEP: 17.400-000

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1708** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FO42E4GYZ**.

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

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:07
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190011923022510081181033180890000482184
BENEFICIARIO:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
NOME FANTASIA:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.705
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.821,84
VALOR COBRADO	4.821,84

NR.AUTENTICACAO 7.421.AD5.CEF.627.BFE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

COMERCIAL PAPEIS GARCA LTDA EPP

Rua Carlos Ferrari, 129
Centro - GARCA - SP
Fone: (14)3406-1818 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.050.110
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 1048 1603 3700 0192 5500 1000 0501 1010 0050 0806

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
135190807277065 30/10/19 14:52:57 547

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA		48.160.337/0001-92
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	
315.010.890.112		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
5051 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/10/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000	30/10/2019
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	29/11/2019
Valor R$	727,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	727,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	727,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7898936754011	GRAMPO 26/6 - 5000UN - GALVANIZADO - BRW Val. Aprox. Tributos: Federal (6,47%) R$0,23 Estadual (18,00%) R$0,63 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83052000	0102	5102	CX	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896041903058	ETIQUETA ADESIVA PIMACO - COD. 8923 - 2 CARR Val. Aprox. Tributos: Federal (8,20%) R$12,30 Estadual (18,00%) R$27,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	48219000	0102	5102	CX	1,00	150,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898119103711	PAPEL FOTOGRAFICO - GLOSSY PAPER - 180G - 50FLS Val. Aprox. Tributos: Federal (8,28%) R$31,65 Estadual (18,00%) R$68,80 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	48115129	0102	5102	PCT	26,00	14,70	0,00	382,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891634250083	PAPEL A-4 COUCHE - 180G/M - 50FLS - BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (8,28%) R$0,99 Estadual (18,00%) R$2,15 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	48101490	0102	5102	PCT	1,00	11,95	0,00	11,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
308	ENVELOPE PLASTICO P/ PASTA - FINO Val. Aprox. Tributos: Federal (10,00%) R$2,40 Estadual (18,00%) R$4,32 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39232990	0102	5102	UN	300,00	0,08	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897237310902	PASTA CATALOGO 50ENV. FINOS - C/ VISOR - REF. 1090 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$5,44 Estadual (18,00%) R$7,37 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	42021210	0500	5405	UN	5,00	8,19	0,00	40,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1 PERMITE O APROV. DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE 18,28 CORRES
2 P. A ALIQ DE 3,07% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123
3 PEDIDO: 2259

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/10/2019 14:52:53

HOSPITALAR

FRG Informát

COMERCIAL PAPEIS GARCA LTDA EPP

Rua Carlos Ferrari, 129
Centro - GARCA - SP
Fone: (14)3406-1818 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.050.110
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 1048 1603 3700 0192 5500 1000 0501 1010 0050 0806

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190807277065 30/10/19 14:52:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.010.890.112		48.160.337/0001-92

548

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7894494004070	BROCHURA CF - 1/4 - 48FLS - JANDAINHA Val Aprox Tributos: Federal (8,20%) R$0,24 Estadual (18,00%) R$0,53 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br	48202000	0500	5405	UN	3,00	0,99	0,00	2,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898119104619	CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT AMARELA 612 Val Aprox Tributos: Federal (20,87%) R$1,24 Estadual (18,00%) R$1,07 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br	96082000	0102	5102	UN	6,00	0,99	0,00	5,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896342902217	BORRACHA MERCUR - RECORD 40 Val Aprox Tributos: Federal (4,20%) R$0,07 Estadual (18,00%) R$0,32 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br	40169200	0102	5102	UN	5,00	0,35	0,00	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898346460137	CLIPES 2/0 - 500G - WIREPLAST Val Aprox Tributos: Federal (6,47%) R$0,80 Estadual (18,00%) R$2,21 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br	83059000	0102	5102	CX	2,00	6,15	0,00	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898916814100	CORRETIVO LIQUIDO BRANQUINHO MAGICO - 18ML Val Aprox Tributos: Federal (6,79%) R$0,27 Estadual (12,00%) R$0,47 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br	38249925	0102	5102	UN	4,00	0,98	0,00	3,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897027210122	PASTA "L" - TAM. A-4 - 10UN - CRISTAL Val Aprox Tributos: Federal (13,29%) R$0,72 Estadual (18,00%) R$0,97 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	42021210	0500	5405	PCT	1,00	5,40	0,00	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896292213135	PRANCHETA ACRILICA PREND. PLAST - REF. 131 Val Aprox Tributos: Federal (17,24%) R$8,53 Estadual (18,00%) R$8,90 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br	39261000	0500	5405	UN	5,00	9,89	0,00	49,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
070330129627	CANETA ESF. BIC CRISTAL - AZUL - 50UN Val. Aprox. Tributos: Federal (20,87%) R$6,99 Estadual (18,00%) R$6,03 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br	96081000	0500	5405	CX	1,00	33,50	0,00	33,50	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: 30/10/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/10/2019 14:52:53

FRG Informática

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:07
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100176980904816730016480880000072783

BENEFICIARIO:
COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA
CNPJ: 48.160.337/0001-92
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.706
DATA DE VENCIMENTO	29/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	727,83
VALOR COBRADO	727,83
NR.AUTENTICACAO	7.047.420.DC2.199.63B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.097.331
SÉRIE 010
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3519 1067 5873 0300 0123 5501 0000 0973 3116 7587 3030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Produtos	135190807240969 30/10/2019 14:46:57 SSO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315019266115		67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)			45.349.461/0009-60	30/10/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		VILA WILLIANS	17400-000	30/10/2019
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			14:46:40

FATURA

DADOS DA FATURA

Número : 97331
Valor Original : R$ 71,70
Valor Desconto : R$ 0,00
ValorLíquido : R$ 71,70

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 29/11/2019
Valor : R$ 71,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	71,70

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	71,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
48414	TRAVA P/PORTA CHAO/PAREDE S8350ZC	79070090	0102	5102	UN	4	16,80	0,00	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57822	BROCA P/ACO 4.0MM	82075011	0500	5405	UN	1	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

Nome: Edson de Sá
Cargo: Auxiliar Adm.
R.G.: 18.914.257
Data: 30/10/19
Assinatura:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Vendedor: OSMAR APARECIDO VEJAN END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000	

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Material para C.C

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/10/2019 14:46:52

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:07
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100102273802324760012580880000007170
BENEFICIARIO:
G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
NOME FANTASIA:
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	112.707
DATA DE VENCIMENTO	29/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	71,70
VALOR COBRADO	71,70

NR.AUTENTICACAO 8.025.988.032.753.08B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

552

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000063012-1	**Data de Emissão:** 11/11/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ELEVADORES ATLAS SCHINDLER LTDA

CPF/CNPJ: 00.028.986/0053-39 **Inscrição Municipal:** 2308

CEP: 17030-000 **Endereço:** AVENIDA RODRIGUES ALVES, 31-89, QUADRA **Cidade:** BAURU/SP

Fone: (11) 6120-5301 **E-Mail:** nfse.bauru@br.schindler.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSS HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 **CEP:** 17400-000 **Cidade:** GARÇA/SP

Endereço: RUA ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENCAO 400,00

SERV NAO TECNIC 21,80
EQUIPAMENTOS
REFERENCIA: NOV / 2019 - VENCIMENTO: 29.11.2019
O PERCENTUAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS INCIDENTES NESTA PRESTACAO DE SERVICOS E 13,45% TRIB. FEDERAL, 3,90% TRIB. MUNICIPAL-LEI N(O) 12741/12-FONTE IBTP

Atividade:
Não informada

Código do Serviço:
14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO

Local da Prestação: BAURU			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 0,00	**PIS (R$)** 2,74	**COFINS (R$)** 12,65	**C.S.L.L. (R$)** 4,22
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 421,80	**Alíquota (%)** 2,00	**Valor do ISS (R$)** 8,44	**Valor Total da Nota (R$)** 421,80
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 402,19	

Chave de autenticação: 95333ACE111D74591C9FCB03CD1B2A8F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

553

Elevadores Atlas Schindler Ltda
AV. RODRIGUES ALVES QUADRA, 31/89 - VILA BONFIM
Bauru - SP - CEP: 17013-000
CNPJ 00.028.986/0053-39
INSC. MUNICIPAL 2308

Cliente
ASSS HOSP BENEFICENTE DO BRASIL - 9243399
R ORLANDO THIAGO SANTOS 70 CENTRO
17400-000 GARCA - SPN
CNPJ 45.349.461/0001-02
LOCAL DE INSTALAÇAO:

RECIBO DE SERVIÇOS

Nº 62328 **Nº NFS-E** 63012
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
95333ACE111D74591C9FCB03CD1B2A8F
REFERÊNCIA NOV / 2019
EMISSÃO 11.11.2019
VENCIMENTO 29.11.2019
POSTO DE ATENDIMENTO 71/C71B
Cód. de Controle de Cliente

CONTRATO Nº **1550172094**

Descrição do Serviço	Valor do Serviço
MANUTENÇÃO	400,00
SERV NAO TECNIC	21,80

VALOR TOTAL	421,80
DEDUÇÕES/DESC.	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISS	421,80
ALÍQUOTA DO ISS (%)	2,00
VALOR DO ISS	8,44
VALOR DO ISS RETIDO	0,00
PIS/COFINS E CSLL	19,61
IMPOSTO DE RENDA	0,00

SERVIÇO DE SUBSTITUIÇÃO DAS SEGUINTES PEÇAS

N.SAÍDA	SUBST.	MATERIAL	DESCRIÇÃO	QUANT.

INSTALAÇÕES
EEL015419/20

O percentual aproximado dos tributos incidentes nesta prestacao de servicos e 13,45% Trib. Federal, 3,90% Trib. Municipal-Lei n(o) 12741/12-Fonte IBTP

Mensagens referentes a pagamentos, pede-se considerar sem efeito se a providência foi tomada

TERMO DE FOMENTO
051/2018
RECURSO MUNICIPAL

Banco Itau S/A | **341-7** | **Recibo do Sacado**

Beneficiário / Pagador: Elevadores Atlas Schindler Ltda — CNPJ: 00.028.986/0001-08					Vencimento: 29.11.2019
Data do Documento: 11.11.2019	Nº Documento: 102979494/062328-AN		Agência / Cod. Cedente: 2938/21914-0		Uso do Banco
Valor Documento: 421,80	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções: 19,61	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Banco Itau S/A | **341-7** | 34191.09131 06022.522939 82191.400009 1 80880000040219

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento — Vencimento: 29.11.2019

Beneficiário: Elevadores Atlas Schindler Ltda — CNPJ: 00.028.986/0001-08 — Agência / Cód. Cedente: 2938/21914-0

Data Documento: 11.11.2019	Nº Documento: 102979494/062328-AN	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento: 11.11.2019	Nosso Número: 109/13060225-2
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento: 421,80

Instruções
Todas as informações deste bloqueto são de responsabilidade exclusiva do cedente.
Não receber sem a multa após o vencimento.
Não receber após 59 dias do vencimento.
Pagável em qualquer banco até o vencimento.
Não receber sem a importância por dia de atraso.
Quitação válida somente após a compensação do cheque.
Regras de retenção cf art 31 Lei 10833/03, alterado pela Lei--10925/04.
ISSQN retido na fonte de acordo com lei municipal

Multa: 8,44	(-) Desconto / Abatimento
Importância/Dia Atraso: 1,41	(-) Outras Deduções (PIS/COFINS/CSLL): 19,61
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSS HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R ORLANDO THIAGO SANTOS 70 -CENTRO
Pagador / Avalista: 17400-000 GARCA SPN

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

CÓDIGO BAIXA

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONTABILIZADO
HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:07
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091310602252293982191400009180880000040219
BENEFICIARIO:
ELEVADORES ATLAS SCHINDLER S A
NOME FANTASIA:
ELEVADORES ATLAS SCHINDLER S A
CNPJ: 00.028.986/0001-08
PAGADOR:
ASSS HOSP BENEFICENTE DO BRASI
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	112.708
DATA DE VENCIMENTO	29/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	402,19
VALOR COBRADO	402,19

NR.AUTENTICACAO B.EA8.767.5F7.61B.7EE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000002289-1 | **Data de Emissão:** 31/10/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MESSER GASES LTDA
CPF/CNPJ: 60.619.202/0057-00 **Inscrição Municipal:** 38591
CEP: 17034-310 **Endereço:** AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 02-89, DISTRITO INDUST **Cidade:** BAURU/SP
Fone: (14) 3203-4366 **E-Mail:** evanira.silva@linde.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **CEP:** 17400-000 **Cidade:** GARÇA/SP
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
Fone: (14) 3407-5066 **E-Mail:** ccampos@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ASSISTÊNCIA TÉCNICA PREVENTIVA REF. OUTUBRO 2019

Atividade:
ASSISTENCIA TECNICA

Código do Serviço:
14.02 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA

Local da Prestação:			Situação de Tributação:	
FORA DO MUNICÍPIO - GARCA/SP			Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$)	**I.R. (R$)**	**PIS (R$)**	**COFINS (R$)**	**C.S.L.L. (R$)**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total liquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais	**Base de Cálculo (R$)**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
0,00	394,37	2,00	7,89	394,37
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor liquido da nota (R$)** 394,37	

Chave de autenticação: 70C16E9C5085A227DEA1899A51644575

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:07
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070033718480880870000039437
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.709
DATA DE VENCIMENTO	28/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	394,37
VALOR COBRADO	394,37
NR.AUTENTICACAO	F.809.C9C.C6D.FA0.218

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE PROMEDIX PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 360,00	NF-e Nº: 000.007.894 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

554

PROMEDIX PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
RUA DAS PEROLAS, 128
CENTRO
DIADEMA
SP
TEL/FAX: 1123750331
CEP: 09920490

Medix
Promedix Produtos Medicos Hospitalares

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.894
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3519 1011 4091 7500 0173 5500 1000 0078 9410 0464 0321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135190802487978 - 29/10/2019 10:57:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
286308766112		11.409.175/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/10/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 HOSPITAL A	VILA WILLIAMS		17400-000	29/10/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		10:57:53

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	360,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,72	360,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			48,000	48,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1932	FIO DE KIRSCHNNER 2.0X300MM Ref. 40013300202	90211020	0 102	5102	UN	24,00	7,5000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,36
1941	FIO DE KIRSCHNNER 1.5X300MM Ref. 1051-01-300	90211020	0 102	5102	UN	24,00	7,5000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,36

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/11/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO
CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ped. Interno: 4180 Percentual de Tributo Aproximado: 10,20% Fonte V Valor Aproximado do Imposto: IBPT / Cod.Cli.:1056 / FRETE CIF (MEDIX) PORTAL BIONEXO ID95926513.1DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. / FRETE CIF (MEDIX) PORTAL BIONEXO ID95926513.1	

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:07
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080005204724833059480005280870000036000

BENEFICIARIO:
PROMEDIX P M E HOSP EIRELI
NOME FANTASIA:
PROMEDIX P M E HOSP EIRELI
CNPJ: 11.409.175/0001-73
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.710
DATA DE VENCIMENTO	28/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	360,00
VALOR COBRADO	360,00

NR.AUTENTICACAO D.0B0.8B7.F11.6A7.F14

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 33405
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI

AVENIDA SANTA CRUZ , 2308
PADRE MIGUEL
RIO DE JANEIRO - RJ
21715380

Fone: 21 3030-0612
adm@drl-brasil.com

CHAVE DE ACESSO
3319.1028.3209.0600.0102.5500.1000.0334.0517.0857.0820 559

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333190150231230 / 23/10/2019 - 16:09:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
87405222		28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/10/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70	WILLIAMS		17400-000	23/10/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

00	27/11/2019	2.097,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.097,95	93,39	0,00	0,00	2.097,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.097,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO, 2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES	0				53237962003140

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10	Rio de Janeiro	RJ	86994178

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21				87,000	87,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001157	SERINGA 10 ML LUER SLIP CX C 250 UNDS SR - SALDANHA RODRIGUES	90183119	200	6108	UND	2250	0,198900	0,00	447,53	447,53	17,90	0,00	4	0
001913	FITA MICROPOROSA BRANCA ADPELE 2,5CM X 10M ADPELE	30051090	500	6108	RL	70	1,690000	0,00	118,30	118,30	14,20	0,00	12	0
000923	MASCARA TNT TRIPLA COM TIRAS CX C 50UNDS TALGE	63079010	200	6108	PCT	6	4,370000	0,00	26,22	26,22	1,05	0,00	4	0
001180	LUVA PROCEDIMENTO LATEX UNIGLOVES TAM. M UNIGLOVES	40151900	200	6108	CX	50	13,69000	0,00	684,50	684,50	27,38	0,00	4	0
000426	LUVA DE PROCEDIMENTO SUPERMAX TAM. PEQUENA SUPERMAX	40151900	200	6108	CX	50	13,69000	0,00	684,50	684,50	27,38	0,00	4	0
001181	LUVA PROCEDIMENTO LATEX UNIGLOVES TAM. G UNIGLOVES	40151900	200	6108	CX	10	13,69000	0,00	136,90	136,90	5,48	0,00	4	0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/10/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 284,24-ICMS UF Origem. 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 85493 Cod.Cliente:37495, Vendedor:61, PEDIDO 95926513.1

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

WSGE - www.jdsystem.com.br

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:07
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297006060005830679600000282822880860000209795
BENEFICIARIO:
DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXP
NOME FANTASIA:
DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXP
CNPJ: 28.320.906/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.711
DATA DE VENCIMENTO	27/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.097,95
VALOR COBRADO	2.097,95

NR.AUTENTICACAO F.5D1.E10.846.A1A.7C2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
FECHADO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2545

Código de Verificação de Autenticidade
814Z3J4Q1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/10/2019 às 17:55:49

Chave de Acesso
1134023KJZH4ZR47AWE97U13BYC6T4E7

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/10/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.808.791/0001-06	**315026430119**	**001379198**	**001379198**	TIPOGAR - GRAFICA E PAPEIS LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
HEITOR PENTEADO, 992		**REBELO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**14-34061515**	**tipogar@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
500,00	UN	FLS. DE ANAMNESE	0,3960	R$ 198,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 12/11/19
ASSINATURA:

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **13.05**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria,	**2,01%**	**0000130000005**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 198,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 198,00**	**R$ 3,98**	**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$ 198,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

VENCIMENTO: 27/11/2019

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **TIPOGAR - GRAFICA E PAPEIS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2545** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **814Z3J4Q1**.

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

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:07
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860118973490600005330014780860000019800
BENEFICIARIO:
TIPOGAR - GRAFICA E PAPEIS LTDA
NOME FANTASIA:
TIPOGAR - GRAFICA E PAPEIS LTDA
CNPJ: 02.808.791/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.712
DATA DE VENCIMENTO	27/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	198,00
VALOR COBRADO	198,00

NR.AUTENTICACAO C.4AE.A1A.47D.BD2.66B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

563

RECEBEMOS DE (03.228.399/0001-50) HIDRAULICA CENTER III MILENIUM LTDA- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000028082 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 14028-AHBB ASSOCIAÇAO HOSP. BENEFIC. DO BRASIL	

HIDRAULICA CENTER III MILENIUM LTDA- EPP
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 1990
FX DE INTEGR

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: 3406-1340 FAX: 3406-1340
EMAIL: hidraulica.hidrocenter@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000028082
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-1911-03.228.399/0001-50-55-003-000.028.082-118.559.466-7

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM SUBSTITUICAO A PRAZO	135.190.814.022.635 01/11/2019 09:48:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.026.972.111		03.228.399/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14028-AHBB ASSOCIAÇAO HOSP. BENEFIC. DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
DR.ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000	01/11/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	3407-5066	SP		09:47:34

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000028082-1 - CARTEIRA - 29/11/19 - R$ 76,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
---------	---------	0.00	0.00	76.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	76.00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
O PROPRIO	0 - EMITENTE				. . / -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1421	REPARO VALV. HIDRA MAX 2550 Val Aprox Tributos R$ 0,00 Fed R$ 0,00 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	84819010	0500	5405	UN	1	46,0000	46,00			0,00		0
5346	TECLA VALVULA DOCOL - BRANCA Val Aprox Tributos R$ 0,00 Fed R$ 0,00 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	84818019	0500	5405	UN	1	16,0000	16,00			0,00		0
9669	CRUZETA/MOLA/PARAFUSO HIDRA MAX Val Aprox Tributos R$ 0,00 Fed R$ 0,00 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	84819090	0500	5405	UN	1	14,0000	14,00			0,00		0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 29/11/19
ASSINATURA:

LANÇADO
CONTABILIZADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. PEDIDO(S): 212806 III - "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ ....., CORRESPONDENTE À ALIQUOTA DE 2,90 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123". Valor Aprox Tributos R$ 0,00 - Fed, R$ 0,00 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE:	

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:07
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090299709800500011812179180880000007600
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	112.713
NOSSO NUMERO	29970980000011812
CONVENIO	02997098
DATA DE VENCIMENTO	29/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	76,00
VALOR COBRADO	76,00

NR.AUTENTICACAO 9.EAD.838.38F.ACE.F0B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE ECQ Serviços Técnicos Eireli EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO		NUM. NF: 122 SÉRIE NF: 1 PÁGINA 1 DE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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: 1634427432

1 - Saída / 2 - Entrada: 1 — NUM. NF: 122 — SÉRIE NF: 1

CHAVE DE ACESSO
35191014352079000124550010000001221106147679

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135190783616019 - 22/10/2019 16:14:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBS. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
797.111.271.112		14.352.079/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	22/10/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTREGA**
Rua Dr. Orlando Thiago Dos Santos, 70 -		Wiliams	17400000	22/10/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARÇA	1434075066	SP	ISENTO	14:08:00

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	1.128,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTOS**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.128,00

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**
3	UNIDADES					0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL UNIT MERC	VL TOTAL MERC	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
OL001	MINIMOTOR DC	85014019	0102	5102	UN	1,000	1.120,000000	1.120,00	0,00	0,00	0,00
OL002	ANÉIS O´RING DO MOTOR	39269069	0102	5102	UN	2,000	4,000000	8,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/11/19
ASSINATURA:

LANÇADO

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 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

Referente a Incubadora Neonatal Olidef Nº de Serie: 4010 - Instalada na Maternidade do Hospital São Lucas (Garça)		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0047
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3911-X - RIB.PRETO-SHOP RIBEIRAO
CONTA: 13.003.545-5

FAVORECIDO: ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI
CPF/CNPJ: 14.352.079/0001-24
VALOR: R$ 1.128,00
DEBITO EM: 27/11/2019
==========
DOCUMENTO: 112714
AUTENTICACAO SISBB: 1.866.191.0B0.43B.7B9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

567

RECEBEMOS DE ECQ Serviços Técnicos Eireli EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO		NUM. NF: 121
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE NF: 1 PÁGINA 1 DE 1

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: 1634427432

1 - Saída
2 - Entrada
1
NUM. NF: 121
SÉRIE NF: 1

CHAVE DE ACESSO
35191014352079000124550010000001211115418798

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135190783647914 - 22/10/2019 16:20:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBS. TRIBUTÁRIA	CNPJ
797.111.271.112		14.352.079/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	22/10/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTREGA
Rua Dr. Orlando Thiago Dos Santos, 70 -		Wiliams	17400000	22/10/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARÇA	1434075066	SP	ISENTO	14:45:00

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	1.390,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.390,00

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
3	UNIDADES					0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL UNIT MERC	VL TOTAL MERC	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
OL001	MINIMOTOR DC	85014019	0102	5102	UN	1,000	1.120,000000	1.120,00	0,00	0,00	0,00
OL004	PAINEL ADESIVO	49089000	0102	5102	UN	1,000	120,000000	120,00	0,00	0,00	0,00
OL005	VENTOINHA	90330000	0102	5102	UN	1,000	90,000000	90,00	0,00	0,00	0,00
OL006	PROLONGADOR	90330000	0102	5102	UN	1,000	60,000000	60,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/11/19
ASSINATURA:

LANÇADO

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 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

Referente a Incubadora Neonatal Olidef TAG AHG-00104 - Instalada na Maternidade do Hospital São Lucas (Garça)		

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.08
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: 3911-X - RIB.PRETO-SHOP RIBEIRAO
CONTA: 13.003.545-5

FAVORECIDO: ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI
CPF/CNPJ: 14.352.079/0001-24
VALOR: R$ 1.390,00
DEBITO EM: 27/11/2019

DOCUMENTO: 112715
AUTENTICACAO SISBB: 0.8C1.774.32B.E28.FE6

TERMO DE FOMENTO
061/2019
RECURSO MUNICIPAL

569

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 299

Data e Hora da Emissão	14/11/2019 15:37:42	Competência	14/11/2019	Código de Verificação	547514163
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MARIMED CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	14.954.215/0001-56	Inscrição Municipal	60807	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA MANOEL PERES MARTINS ,1920 - RESIDENCIAL BALDASSARI CEP: 14401-262				
Complemento:	L.08 Q.04	Telefone:	(16)3722-5023	e-mail:	daher@com4.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados-G.O/Obstetrícia-Hospitalar-
competência 10/2019

Retenções - R$ 55,35
Valor Liquido - R$ 844,65

valor aprox. de tributos R$ 50,85

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 14/11/19
Assinatura: Deborah

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	5,85	COFINS	27,00	IR(R$)	13,50	INSS(R$)		CSLL(R$)	9,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	900,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	900,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	55,35	0-Nenhum	Base de Cálculo	900,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	844,65	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	18,00
		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, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

570

28/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:56:27
306203062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 28/11/2019
NR. DOCUMENTO 550.141.000.070.722
VALOR TOTAL 844,65

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIMED C MEDICA LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 70.722-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO C.F68.090.9E5.D13.1EA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO 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
639

Código de Verificação de Autenticidade
GP88IVHW8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/11/2019 às 08:33:49

Chave de Acesso
1142426ID7ISRMPMPIWUO2Z22UQRVL5L

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/11/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.720.103/0001-69		**1988115**	**001988115**	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R PRES KENNEDY, 10	**SALA 01**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**14-34712020**	**belluzzivasco@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO 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	**GARCA - SP**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - CLINICA CIRÚRGICA - HOSPITALAR COMPETÊNCIA 10/2019	360,00	R$ 360,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 20/11/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	**3,2787%**	**0000040000003**	**8630502**		

HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 360,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 360,00**	**R$ 11,80**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 360,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$8,32

Informações Complementares

"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS " I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RECEBI(EMOS) DE **BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **639** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GP88IVHW8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____		

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

572

28/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:56:27
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 28/11/2019
NR. DOCUMENTO 550.290.000.026.766
VALOR TOTAL 360,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI BELLUZZI & VASCO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

==========

NR.AUTENTICACAO 5.D9A.679.E1B.161.520

Transação efetuada com sucesso por: JC838458 ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

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
638

Código de Verificação de Autenticidade
TUZVAXGHD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/11/2019 às 08:32:17

Chave de Acesso
1142424FX458AGZMEVC2U2IA8NLWUU7B

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/11/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.720.103/0001-69		1988115	001988115	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R PRES KENNEDY, 10	SALA 01	WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	14-34712020	belluzzivasco@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO 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	GARCA - SP	14 35325198	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - ENDOSCOPIAS HOSPITALAR COMPETÊNCIA 10/2019	3.060,00	R$ 3.060,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 20/11/19
Assinatura: Deborah

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	3,2787%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.060,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.060,00	R$ 100,33	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.060,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$70,69

Informações Complementares

"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA, PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS." I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RECEBI(EMOS) DE **BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **638** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TUZVAXGHD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

28/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:56:27
306203062 SEGUNDA VIA 0056

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	28/11/2019
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	3.060,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI BELLUZZI & VASCO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 4.039.912.5C7.55B.64B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2019

Emissão: 06/12/2019
Horas: 16:04:15

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2555 ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 324.781.538-40 — PIS: 209.75513.41-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 14/12/2018 — CTPS/Série: 89565/449
CC: 101 — Depto: 115 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 961,77 Descontos: 0,00 Informativa: 76,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 961,77
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 961,77 Valor FGTS: 76,94 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO — Situação: Trabalhando — CPF: 266.886.928-56 — PIS: 126.12223.18-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 11035/218
CC: 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	201,71 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 1.163,48 Descontos: 0,00 Informativa: 93,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.163,48
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.163,48 Valor FGTS: 93,07 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2621 ADRIANA MARIA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 174.580.258-40 — PIS: 122.98476.22-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 04/01/2019 — CTPS/Série: 51774/094
CC: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.724,99

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	862,50 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	199,72 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 1.162,02 Descontos: 0,00 Informativa: 92,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.162,02
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.162,02 Valor FGTS: 92,96 Base IRRF: 0,00

Empr.: 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
CC: 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	5,18 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 1 Proventos: 966,95 Descontos: 0,00 Informativa: 77,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 966,95
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 966,95 Valor FGTS: 77,35 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2490 AIDA MARIA FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 083.866.778-30 — PIS: 120.23503.29-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 3028/26
CC: 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	209,54 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 1.171,31 Descontos: 0,00 Informativa: 93,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.171,31
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.171,31 Valor FGTS: 93,70 Base IRRF: 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 2/18
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 06/12/2019
Cálculo: 13o Adiantamento Horas: 16:04:15
Competência: 11/2019

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2491 ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE Situação: Trabalhando CPF: 430.483.788-55 PIS: 129.67732.15-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 64647/387
CC: 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	78,36 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 1 Proventos: 1.040,13 Descontos: 0,00 Informativa: 83,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.040,13
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.040,13 Valor FGTS: 83,21 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2492 ALINE ALVES GONCALVES SABATINI Situação: Trabalhando CPF: 384.004.528-28 PIS: 136.34121.22-9
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 24826/317
CC: 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	61,39 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 1 Proventos: 1.723,60 Descontos: 0,00 Informativa: 137,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.723,60
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.723,60 Valor FGTS: 137,88 Base IRRF: 0,00

Empr.: 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
CC: 101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 2.848,14

13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.305,40 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	91,48 P

ND: 2 Proventos: 1.396,88 Descontos: 0,00 Informativa: 111,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.396,88
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.396,88 Valor FGTS: 111,75 Base IRRF: 0,00

Empr.: 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
CC: 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	4,71 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 758,46 Descontos: 0,00 Informativa: 60,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 758,46
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 758,46 Valor FGTS: 60,67 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 419.922.078-01 PIS: 160.29518.33-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 31957/379
CC: 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	0,92 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	374,60 P

ND: 0 Proventos: 1.237,49 Descontos: 0,00 Informativa: 98,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.237,49
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.237,49 Valor FGTS: 98,99 Base IRRF: 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2019

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2728 ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO Situação: Trabalhando CPF: 357.288.948-01 PIS: 136.41630.25-7
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 19/02/2019 CTPS/Série: 006942/00317
CC: 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	88,89 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	74,85 P

ND: 2 Proventos: 1.335,55 Descontos: 0,00 Informativa: 106,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.335,55
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.335,55 Valor FGTS: 106,84 Base IRRF: 0,00

Empr.: 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
CC: 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	99,80 P

ND: 0 Proventos: 1.144,13 Descontos: 0,00 Informativa: 91,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.144,13
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.144,13 Valor FGTS: 91,53 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2729 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN Situação: Trabalhando CPF: 469.217.078-65 PIS: 201.37676.20-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/02/2019 CTPS/Série: 007163/00440
CC: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.724,99

13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	646,87 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	74,85 P

ND: 0 Proventos: 721,72 Descontos: 0,00 Informativa: 57,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 721,72
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 721,72 Valor FGTS: 57,73 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2497 ANA LUCIA MARTINS ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 308.723.768-00 PIS: 201.00576.01-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 54669/173
CC: 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	190,71 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 1 Proventos: 1.152,48 Descontos: 0,00 Informativa: 92,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.152,48
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.152,48 Valor FGTS: 92,19 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/11/2019 a 07/11/2019

Empr.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 387.021.298-50 PIS: 207.73334.25-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 42029/317
CC: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.723,94

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 1 Proventos: 961,77 Descontos: 0,00 Informativa: 76,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 961,77
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 961,77 Valor FGTS: 76,94 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2620 ANDERSON PIMENTA Situação: Trabalhando CPF: 435.767.788-29 PIS: 160.13720.52-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 11/01/2019 CTPS/Série: 037894/00354
CC: 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	62,50 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 1.024,80 Descontos: 0,00 Informativa: 81,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.024,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.024,80 Valor FGTS: 81,98 Base IRRF: 0,00

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECURSO MUNICIPAL

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN — Situação: Trabalhando — CPF: 269.354.918-35 — PIS: 125.02010.19-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 49695/173
CC: 101 — Depto: 117 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 2 Proventos: 961,77 Descontos: 0,00 Informativa: 76,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 961,77
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 961,77 Valor FGTS: 76,94 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/11/2019 a 14/11/2019

Empr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO — Situação: Trabalhando — CPF: 441.276.388-93 — PIS: 145.88928.20-8
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 94467/354
CC: 101 — Depto: 116 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	716,21 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 816,01 Descontos: 0,00 Informativa: 65,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 816,01
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 816,01 Valor FGTS: 65,28 Base IRRF: 0,00

Empr.: 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
CC: 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	91,03 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 2 Proventos: 1.052,80 Descontos: 0,00 Informativa: 84,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.052,80
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.052,80 Valor FGTS: 84,22 Base IRRF: 0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	718,75 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	83,17 P

ND: 1 Proventos: 801,92 Descontos: 0,00 Informativa: 64,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 801,92
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 801,92 Valor FGTS: 64,15 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2738 DANIELA GOMES PILLON — Situação: Trabalhando — CPF: 264.651.208-28 — PIS: 126.08293.17-6
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 06/03/2019 — CTPS/Série: 034301/00218
CC: 101 — Depto: 122 — Filial: 1 — Salário: 3.124,80

13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	1.171,80 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	74,85 P

ND: 1 Proventos: 1.246,65 Descontos: 0,00 Informativa: 99,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.246,65
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.246,65 Valor FGTS: 99,73 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/11/2019 a 11/11/2019
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/11/2019 a 12/11/2019

TERMO DE FOMENTO
031/2019
RECURSO MUNICIPAL

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2562 DENISE BOTELHO ANDRIETTA
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
CC: 101
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 120
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	143,03 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P	

ND: 1 Proventos: 1.104,80 Descontos: 0,00 Informativa: 88,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.104,80
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.104,80 Valor FGTS: 88,38 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2520 DONIZETI ALMEIDA PRADO
Cargo: 688 MOTORISTA
CC: 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	

ND: 0 Proventos: 912,80 Descontos: 0,00 Informativa: 73,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 912,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 912,80 Valor FGTS: 73,02 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2833 DOUGLAS LOPES
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM
CC: 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	3,00	179,05 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	24,95 P	

ND: 0 Proventos: 204,00 Descontos: 0,00 Informativa: 16,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 204,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 204,00 Valor FGTS: 16,32 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2524 EDSON DA SILVA
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR.
CC: 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	

ND: 0 Proventos: 997,91 Descontos: 0,00 Informativa: 79,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 997,91
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 997,91 Valor FGTS: 79,83 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2669 ELAINE CRISTINA DE SOUZA
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST
CC: 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	10,00	1.302,01 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	295,18 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	83,17 P	

D: 0 Proventos: 1.680,36 Descontos: 0,00 Informativa: 134,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.680,36
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.680,36 Valor FGTS: 134,42 Base IRRF: 0,00

---

npr.: 2706 ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA
rgo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS
: 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	10,00	524,21 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	83,17 P	

1 Proventos: 607,38 Descontos: 0,00 Informativa: 48,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 607,38
1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 607,38 Valor FGTS: 48,59 Base IRRF: 0,00

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2019

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2526 ELIANA PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 298.964.048-79 — PIS: 125.83556.17-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 8076/110
CC: 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	202,27 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P	

ND: 0 Proventos: 1.164,04 Descontos: 0,00 Informativa: 93,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.164,04
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.164,04 Valor FGTS: 93,12 Base IRRF: 0,00

Empr.: 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
CC: 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	0,03 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P	

ND: 0 Proventos: 881,21 Descontos: 0,00 Informativa: 70,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 881,21
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 881,21 Valor FGTS: 70,49 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA — Situação: Trabalhando — CPF: 222.226.928-81 — PIS: 129.26880.17-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 65635/218
CC: 101 — Depto: 124 — Filial: 1 — Salário: 1.915,32

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	957,66 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P	

ND: 1 Proventos: 1.057,46 Descontos: 0,00 Informativa: 84,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.057,46
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.057,46 Valor FGTS: 84,59 Base IRRF: 0,00

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P	

ND: 0 Proventos: 961,77 Descontos: 0,00 Informativa: 76,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 961,77
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 961,77 Valor FGTS: 76,94 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2705 EMERSON DE CONTI MONICO — Situação: Trabalhando — CPF: 145.732.388-59 — PIS: 148.73138.47-3
Cargo: 8 AUX. ADMINIST. — Vínculo: Celetista — Adm: 15/12/2018 — CTPS/Série: 65680/417
CC: 102 — Depto: 103 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	653,95 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P	

ND: 0 Proventos: 753,75 Descontos: 0,00 Informativa: 60,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 753,75
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 753,75 Valor FGTS: 60,30 Base IRRF: 0,00

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 105 — Filial: 1 — Salário: 1.768,91

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	884,46 P	

ND: 2 Proventos: 884,46 Descontos: 0,00 Informativa: 70,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 884,46
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 884,46 Valor FGTS: 70,75 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/11/2019 a 11/11/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
MUNICIPAL

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2019

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES — Situação: Doença — CPF: 319.857.908-23 — PIS: 129.75179.15-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 14/12/2018 — CTPS/Série: 74702/354
CC: 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	90,15 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	74,85 P

ND: 0 Proventos: 811,48 Descontos: 0,00 Informativa: 64,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 811,48
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 811,48 Valor FGTS: 64,91 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 20/09/2019 a 18/12/2019

Empr.: 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
CC: 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	10,63 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 764,38 Descontos: 0,00 Informativa: 61,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 764,38
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 764,38 Valor FGTS: 61,15 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2538 FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO — Situação: Trabalhando — CPF: 294.647.348-17 — PIS: 129.05328.18-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 53629/218
CC: 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	17,80 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 1 Proventos: 979,57 Descontos: 0,00 Informativa: 78,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 979,57
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 979,57 Valor FGTS: 78,36 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2541 GILMAR DE MATOS GOMES — Situação: Trabalhando — CPF: 366.381.118-25 — PIS: 128.04691.16-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 76286/269
CC: 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	67,22 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 1.028,99 Descontos: 0,00 Informativa: 82,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.028,99
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.028,99 Valor FGTS: 82,31 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 158.145.328-07 — PIS: 124.65058.86-1
Cargo: 283 PSICOLOGA — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 9512/149
CC: 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	99,80 P

ND: 0 Proventos: 1.558,78 Descontos: 0,00 Informativa: 124,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.558,78
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.558,78 Valor FGTS: 124,70 Base IRRF: 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2019
Emissão: 06/12/2019
Horas: 16:04:15

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2545 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 257.207.358-79 — PIS: 209.48798.11-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 13008/149
CC: 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	38,58 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 1 Proventos: 1.000,35 Descontos: 0,00 Informativa: 80,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.000,35
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.000,35 Valor FGTS: 80,02 Base IRRF: 0,00

Empr.: 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
CC: 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	309,09 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 1.683,41 Descontos: 0,00 Informativa: 134,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.683,41
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.683,41 Valor FGTS: 134,67 Base IRRF: 0,00

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 116 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.526,58 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	20,30 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 1.646,68 Descontos: 0,00 Informativa: 131,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.646,68
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.646,68 Valor FGTS: 131,73 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2573 JANAINA FREITAS PELOSO — Situação: Trabalhando — CPF: 303.659.758-18 — PIS: 203.17719.19-4
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 13/12/2018 — CTPS/Série: 4637/269
CC: 101 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 2.549,02

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.274,51 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	297,27 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 1.671,58 Descontos: 0,00 Informativa: 133,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.671,58
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.671,58 Valor FGTS: 133,72 Base IRRF: 0,00

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 117 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 961,77 Descontos: 0,00 Informativa: 76,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 961,77
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 961,77 Valor FGTS: 76,94 Base IRRF: 0,00

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 115 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	574,65 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	66,53 P

ND: 1 Proventos: 641,18 Descontos: 0,00 Informativa: 51,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 641,18
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 641,18 Valor FGTS: 51,29 Base IRRF: 0,00

TERMO DE FOMENTO
634/2018
RECURSO MUNICIPAL

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 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
CC: 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	1,27 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	374,60 P

ND: 1 Proventos: 1.237,84 Descontos: 0,00 Informativa: 99,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.237,84
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.237,84 Valor FGTS: 99,02 Base IRRF: 0,00

Empr.: 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
CC: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.432,41

13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	238,74 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	33,27 P

ND: 0 Proventos: 272,01 Descontos: 0,00 Informativa: 21,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 272,01
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 272,01 Valor FGTS: 21,76 Base IRRF: 0,00

Empr.: 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
CC: 102 Depto: 102 Filial: 1 Salário: 1.398,03

13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	233,01 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	33,27 P

ND: 0 Proventos: 266,28 Descontos: 0,00 Informativa: 21,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 266,28
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 266,28 Valor FGTS: 21,30 Base IRRF: 0,00

Empr.: 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
CC: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.723,94

13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	718,31 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	115,06 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	83,17 P

ND: 2 Proventos: 916,54 Descontos: 0,00 Informativa: 73,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 916,54
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 916,54 Valor FGTS: 73,32 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2740 JOSIMARA MEDINA BENTO Situação: Trabalhando CPF: 419.080.398-76 PIS: 200.77856.36-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/03/2019 CTPS/Série: 005941/00354
CC: 101 Depto: 125 Filial: 1 Salário: 1.723,94

13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	646,48 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	74,85 P

ND: 1 Proventos: 721,33 Descontos: 0,00 Informativa: 57,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 721,33
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 721,33 Valor FGTS: 57,70 Base IRRF: 0,00

Empr.: 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
CC: 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	29,85 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 783,60 Descontos: 0,00 Informativa: 62,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 783,60
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 783,60 Valor FGTS: 62,68 Base IRRF: 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

584

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2019

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2623 LAERTE FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 250.077.578-02 — PIS: 122.13633.01-2
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 22/01/2019 — CTPS/Série: 55648/00053
CC: 101 — Depto: 110 — Filial: 1 — Salário: 1.258,11

13 13 SALARIO ADIANTADO	10,00	524,21 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	83,17 P	

ND: 1 Proventos: 607,38 Descontos: 0,00 Informativa: 48,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 607,38
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 607,38 Valor FGTS: 48,59 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO — Situação: Trabalhando — CPF: 470.757.938-88 — PIS: 164.10683.31-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 17/10/2019 — CTPS/Série: 006231/00433
CC: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	143,66 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	16,63 P	

ND: 0 Proventos: 160,29 Descontos: 0,00 Informativa: 12,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 160,29
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 160,29 Valor FGTS: 12,82 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2558 LARISSA SILVA ROCHA BRENE — Situação: Trabalhando — CPF: 424.251.298-80 — PIS: 140.86480.52-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 44927/354
CC: 101 — Depto: 115 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	141,98 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P	

ND: 0 Proventos: 1.103,75 Descontos: 0,00 Informativa: 88,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.103,75
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.103,75 Valor FGTS: 88,30 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 426.285.098-65 — PIS: 212.92476.34-8
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA — Vínculo: Celetista — Adm: 07/08/2019 — CTPS/Série: 088383/00435
CC: 101 — Depto: 126 — Filial: 1 — Salário: 2.917,95

13 13 SALARIO ADIANTADO	4,00	486,33 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	33,27 P	

ND: 0 Proventos: 519,60 Descontos: 0,00 Informativa: 41,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 519,60
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 519,60 Valor FGTS: 41,56 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2847 LETICIA CUNHA DE ANDRADE — Situação: Trabalhando — CPF: 450.580.978-18 — PIS: 201.37664.68-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 18/10/2019 — CTPS/Série: 081811/00412
CC: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	1,00	71,83 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	8,32 P	

ND: 0 Proventos: 80,15 Descontos: 0,00 Informativa: 6,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 80,15
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 80,15 Valor FGTS: 6,41 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2817 LUCAS DE BARROS RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 450.795.158-56 — PIS: 200.81834.14-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 25/07/2019 — CTPS/Série: 019720/00393
CC: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	4,00	287,32 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	33,27 P	

ND: 0 Proventos: 320,59 Descontos: 0,00 Informativa: 25,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 320,59
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 320,59 Valor FGTS: 25,64 Base IRRF: 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

585

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2019

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
CC: 101
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 122
CPF: 297.579.828-81
Adm: 07/01/2019
Filial: 1
PIS: 125.44895.80-4
CTPS/Série: 89616/00173
Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P	

ND: 1 Proventos: 961,77 Descontos: 0,00 Informativa: 76,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 961,77
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 961,77 Valor FGTS: 76,94 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2842 LUCILENE CATIA MUNHOZ
Cargo: 14 RECEPCIONISTA
CC: 101
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 113
CPF: 283.161.818-51
Adm: 02/10/2019
Filial: 1
PIS: 190.19869.31-3
CTPS/Série: 019063/00221
Salário: 1.307,90

13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	108,99 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	16,63 P	

ND: 2 Proventos: 125,62 Descontos: 0,00 Informativa: 10,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 125,62
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 125,62 Valor FGTS: 10,04 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
CC: 101
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 121
CPF: 366.406.858-09
Adm: 16/04/2019
Filial: 1
PIS: 201.06006.33-3
CTPS/Série: 089535/00269
Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	8,00	574,65 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	37,38 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	66,53 P	

ND: 2 Proventos: 678,56 Descontos: 0,00 Informativa: 54,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 678,56
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 678,56 Valor FGTS: 54,28 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2567 LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
CC: 101
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 120
CPF: 449.702.398-27
Adm: 01/12/2018
Filial: 1
PIS: 206.49184.17-8
CTPS/Série: 19616/393
Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	183,21 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P	

ND: 1 Proventos: 1.144,98 Descontos: 0,00 Informativa: 91,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.144,98
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.144,98 Valor FGTS: 91,59 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2649 LUIZ DA SILVA
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM
CC: 101
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 120
CPF: 015.191.048-04
Adm: 01/12/2018
Filial: 1
PIS: 108.53411.24-4
CTPS/Série: 10916/607
Salário: 1.432,41

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	716,21 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	168,44 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P	

ND: 0 Proventos: 984,45 Descontos: 0,00 Informativa: 78,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 984,45
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 984,45 Valor FGTS: 78,75 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2483 MARCELO ANDREAÇA
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)
CC: 101
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 118
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	11,00	1.399,36 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	11,00	138,58 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	91,48 P	

ND: 0 Proventos: 1.629,42 Descontos: 0,00 Informativa: 130,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.629,42
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.629,42 Valor FGTS: 130,35 Base IRRF: 0,00

TERMO DE FOMENTO
021/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2019

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 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
CC: 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	183,79 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P	

ND: 0 Proventos: 1.145,56 Descontos: 0,00 Informativa: 91,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.145,56
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.145,56 Valor FGTS: 91,64 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2570 MARIA CRISTINA TEICHEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 882.610.344-53 — PIS: 120.67375.91-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 42319/26
CC: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 961,77 Descontos: 0,00 Informativa: 76,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 961,77
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 961,77 Valor FGTS: 76,94 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	3,00	381,64 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	24,95 P

ND: 0 Proventos: 406,59 Descontos: 0,00 Informativa: 32,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 406,59
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 406,59 Valor FGTS: 32,52 Base IRRF: 0,00

Empr.: 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
CC: 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	5,61 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	349,80 P

ND: 0 Proventos: 1.629,93 Descontos: 0,00 Informativa: 130,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.629,93
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.629,93 Valor FGTS: 130,39 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2591 MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA — Situação: Trabalhando — CPF: 385.905.828-25 — PIS: 204.89211.16-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 14/12/2018 — CTPS/Série: 68580/405
CC: 101 — Depto: 116 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 961,77 Descontos: 0,00 Informativa: 76,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 961,77
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 961,77 Valor FGTS: 76,94 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2577 MARILDE INES GUARNIERI — Situação: Trabalhando — CPF: 017.813.009-50 — PIS: 126.51163.17-3
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 51009/16
CC: 101 — Depto: 116 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.526,58 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 1.626,38 Descontos: 0,00 Informativa: 130,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.626,38
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.626,38 Valor FGTS: 130,11 Base IRRF: 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

587

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 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
CC: 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	4,69 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 966,46 Descontos: 0,00 Informativa: 77,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 966,46
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 966,46 Valor FGTS: 77,31 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO — Situação: Trabalhando — CPF: 355.513.258-06 — PIS: 128.21411.18-0
Cargo: 958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃ — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 80320/269
CC: 102 — Depto: 132 — Filial: 1 — Salário: 2.627,35

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.313,68 P

ND: 1 Proventos: 1.313,68 Descontos: 0,00 Informativa: 105,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.313,68
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.313,68 Valor FGTS: 105,09 Base IRRF: 0,00

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 116 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	718,31 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	83,17 P

ND: 0 Proventos: 801,48 Descontos: 0,00 Informativa: 64,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 801,48
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 801,48 Valor FGTS: 64,11 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2583 MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS — Situação: Trabalhando — CPF: 392.277.738-43 — PIS: 207.78143.30-3
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 17453/354
CC: 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	8,93 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 1.671,14 Descontos: 0,00 Informativa: 133,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.671,14
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.671,14 Valor FGTS: 133,69 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/11/2019 a 26/11/2019

Empr.: 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
CC: 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	359,08 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 2.021,29 Descontos: 0,00 Informativa: 161,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.021,29
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.021,29 Valor FGTS: 161,70 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS — Situação: Trabalhando — CPF: 157.906.628-38 — PIS: 123.32393.79-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 15/08/2019 — CTPS/Série: 15921/00103
CC: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	287,32 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	33,27 P

ND: 0 Proventos: 320,59 Descontos: 0,00 Informativa: 25,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 320,59
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 320,59 Valor FGTS: 25,64 Base IRRF: 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2019

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 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
CC: 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	17,15 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 2 Proventos: 978,92 Descontos: 0,00 Informativa: 78,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 978,92
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 978,92 Valor FGTS: 78,31 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 204.053.708-22 — PIS: 209.48803.26-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/03/2019 — CTPS/Série: 27450/00149
CC: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.724,99

13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	646,87 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	74,06 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	74,85 P

ND: 0 Proventos: 795,78 Descontos: 0,00 Informativa: 63,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 795,78
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 795,78 Valor FGTS: 63,66 Base IRRF: 0,00

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	544,96 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	83,17 P

ND: 1 Proventos: 628,13 Descontos: 0,00 Informativa: 50,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 628,13
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 628,13 Valor FGTS: 50,25 Base IRRF: 0,00
Licença maternidade: 18/07/2019 a 14/11/2019
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2019 a 19/11/2019

Empr.: 2590 PRISCILA DIAS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 400.940.688-79 — PIS: 204.89213.42-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 63336/317
CC: 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	206,97 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 1.168,74 Descontos: 0,00 Informativa: 93,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.168,74
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.168,74 Valor FGTS: 93,49 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2592 RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 330.214.058-43 — PIS: 133.76738.81-4
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 49406/269
CC: 101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	653,95 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 753,75 Descontos: 0,00 Informativa: 60,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 753,75
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 753,75 Valor FGTS: 60,30 Base IRRF: 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 113.085.588-05 PIS: 123.81331.11-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 25332/92
CC: 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	180,67 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 1 Proventos: 1.142,44 Descontos: 0,00 Informativa: 91,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.142,44
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.142,44 Valor FGTS: 91,39 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 269.084.118-50 PIS: 125.82574.15-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 68553/53
CC: 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	201,47 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 1 Proventos: 1.163,24 Descontos: 0,00 Informativa: 93,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.163,24
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.163,24 Valor FGTS: 93,05 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2596 RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO FR Situação: Trabalhando CPF: 148.749.688-56 PIS: 209.48704.96-3
Cargo: 36 AUXILIAR DE COZINHA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 86746/61
CC: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.258,24

13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	471,84 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	74,85 P

ND: 0 Proventos: 546,69 Descontos: 0,00 Informativa: 43,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 546,69
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 546,69 Valor FGTS: 43,73 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2598 ROBERTO CARLOS GOMES Situação: Trabalhando CPF: 424.572.758-65 PIS: 165.57949.56-0
Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 89366/317
CC: 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	0,17 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	324,80 P

ND: 1 Proventos: 1.041,18 Descontos: 0,00 Informativa: 83,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.041,18
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.041,18 Valor FGTS: 83,29 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 317.786.488-86 PIS: 127.57155.17-4
Cargo: 462 SUPERV. FATURAMENTO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 13031/269
CC: 101 Depto: 105 Filial: 1 Salário: 2.267,35

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.133,68 P

ND: 1 Proventos: 1.133,68 Descontos: 0,00 Informativa: 90,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.133,68
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.133,68 Valor FGTS: 90,69 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS Situação: Trabalhando CPF: 292.423.788-28 PIS: 126.45481.15-0
Cargo: 133 TELEFONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 58820/218
CC: 102 Depto: 105 Filial: 1 Salário: 1.307,90

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	653,95 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 3 Proventos: 753,75 Descontos: 0,00 Informativa: 60,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 753,75
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 753,75 Valor FGTS: 60,30 Base IRRF: 0,00
Licença maternidade: 12/07/2019 a 08/11/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2603 ROSE MARY RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 161.886.938-88 PIS: 124.41999.27-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 24250/110
CC: 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	107,03 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 1.068,80 Descontos: 0,00 Informativa: 85,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.068,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.068,80 Valor FGTS: 85,50 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/11/2019 a 21/11/2019

Empr.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 435.384.908-56 PIS: 165.97464.01-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/08/2019 CTPS/Série: 097421/00381
CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.723,94

13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	215,49 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	24,95 P

ND: 0 Proventos: 240,44 Descontos: 0,00 Informativa: 19,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 240,44
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 240,44 Valor FGTS: 19,23 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/11/2019 a 04/12/2019

Empr.: 2610 SILVIA ANDREIA DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 246.240.758-89 PIS: 125.54684.35-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 612346/119
CC: 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	192,32 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 1 Proventos: 1.154,09 Descontos: 0,00 Informativa: 92,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.154,09
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.154,09 Valor FGTS: 92,32 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2019 a 18/11/2019
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/11/2019 a 29/11/2019

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 961,77 Descontos: 0,00 Informativa: 76,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 961,77
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 961,77 Valor FGTS: 76,94 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 392.664.038-30 PIS: 165.37969.04-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 10/04/2019 CTPS/Série: 089417/00317
CC: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.723,94

13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	574,65 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	126,31 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	66,53 P

ND: 2 Proventos: 767,49 Descontos: 0,00 Informativa: 61,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 767,49
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 767,49 Valor FGTS: 61,39 Base IRRF: 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2019

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES — Situação: Trabalhando — CPF: 428.211.358-82 — PIS: 165.42183.04-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 1473/408
CC: 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	0,52 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 962,29 Descontos: 0,00 Informativa: 76,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 962,29
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 962,29 Valor FGTS: 76,98 Base IRRF: 0,00

Empr.: 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
CC: 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	2,75 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 1 Proventos: 1.629,13 Descontos: 0,00 Informativa: 130,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.629,13
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.629,13 Valor FGTS: 130,33 Base IRRF: 0,00

Empr.: 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
CC: 102 — Depto: 103 — Filial: 1 — Salário: 6.149,55

13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.793,62 P

ND: 0 Proventos: 1.793,62 Descontos: 0,00 Informativa: 143,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.793,62
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.793,62 Valor FGTS: 143,48 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/11/2019 a 10/11/2019

Empr.: 2619 VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES — Situação: Trabalhando — CPF: 296.337.278-71 — PIS: 128.22489.17-5
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 11557/221
CC: 102 — Depto: 103 — Filial: 1 — Salário: 1.453,36

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	726,68 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 1 Proventos: 826,48 Descontos: 0,00 Informativa: 66,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 826,48
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 826,48 Valor FGTS: 66,11 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2607 VERIDIANE GIROTTO — 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
CC: 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	5,56 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 1 Proventos: 1.631,94 Descontos: 0,00 Informativa: 130,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.631,94
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.631,94 Valor FGTS: 130,55 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2624 WALTER OLIVEIRA LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 269.562.978-84 — PIS: 203.24642.92-4
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 55095/173
CC: 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	130,89 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 884,64 Descontos: 0,00 Informativa: 70,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 884,64
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 884,64 Valor FGTS: 70,77 Base IRRF: 0,00

TERMO DE FOMENTO
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2019

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES
Cargo: 14 RECEPCIONISTA
CC: 101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 113

CPF: 315.679.078-81
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 130.46161.93-9
CTPS/Série: 26648/252
Salário: 1.307,90

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	653,95 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	126,72 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 2 Proventos: 880,47 Descontos: 0,00 Informativa: 70,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 880,47
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 880,47 Valor FGTS: 70,43 Base IRRF: 0,00

Total Geral Proventos: 96.008,06
Total Geral Descontos: 0,00
Líquido Geral: 96.008,06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.052,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 cinqüenta e dois 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.028,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 vinte e oito reais e noventa 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 272,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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.

(Duzentos e setenta e dois reais e um centavo)

* 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G331051459008414 27
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 266,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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.

(Duzentos e sessenta e seis 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 721,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSIMARA MEDINA BENTO, na conta 106.025, agência 0290 do banco 001.

(Setecentos e vinte e um 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 519,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAURA DE MARCHI DOS SANTO, na conta 18.973, agência 0290 do banco 001.

(Quinhentos e dezenove 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
031/2020
RECURSO MUNICIPAL

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 80,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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.

(Oitenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
069/2013
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 320,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCAS DE BARROS RODRIGUES, na conta 28.812, agência 0290 do banco 001.

(Trezentos e vinte reais e cinqüenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE APENSAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

600

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 678,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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.

(Seiscentos e setenta e oito 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE ENCERRAMENTO
005/2013
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 406,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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.

(Quatrocentos e seis reais e cinqüenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
003/2019
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 978,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 oito 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

603

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 795,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO SERGIO DA SILVA, na conta 106.246, agência 0290 do banco 001.

(Setecentos e noventa e cinco 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

[illegible]
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.168,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 sessenta e oito 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.142,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RINALDO JORGE DE MELO, na conta 110.465, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e cento e quarenta e dois reais e quarenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TRIBUNAL DE JULGAMENTO
CC1/2018
RECURSO MUNICIPAL

606

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.068,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSE MARY RODRIGUES, na conta 106.581, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e sessenta e oito 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FECHAMENTO
001/2018
PODER LEGISLATIVO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 240,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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.

(Duzentos e quarenta reais e quarenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE JUNTADA
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 767,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TAMARA CRISTINA OSHIRO PE, na conta 30.438, agência 0290 do banco 001.

(Setecentos e sessenta e sete reais e quarenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.793,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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.

(Um mil e setecentos e noventa e três 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECURSO MUNICIPAL

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.629,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 vinte e nove reais e quarenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.631,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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.

(Um mil e seiscentos e trinta e um 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
031/2013
RECURSO MUNICIPAL

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.152,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 cento e cinqüenta e dois 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
0[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 961,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA FATIMA DA SILVA A, na conta 86.773, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e sessenta e um 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.163,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.162,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA MARIA DA SILVA, na conta 30.757, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e cento e sessenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 966,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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.

(Novecentos e sessenta e seis reais e noventa 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.171,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AIDA MARIA FERREIRA, na conta 86.769, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e setenta e um 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PECUNIO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.040,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 quarenta reais e treze 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PROCESSO JUDICIAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.723,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 setecentos e vinte e três 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PECUNIO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.396,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 noventa 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 758,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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.

(Setecentos e cinqüenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.237,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 trinta e sete reais e quarenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.335,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINA LANZI CREPAL, na conta 87.156, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e trinta e cinco reais e cinqüenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.144,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 quatro reais e treze 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 721,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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.

(Setecentos e vinte e um 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 961,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 um 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

627

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.024,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 vinte e quatro 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

628

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 961,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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.

(Novecentos e sessenta e um 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
031/2013
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 816,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARTHUR PALMEZANO PEREIRA, na conta 86.743, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e dezesseis reais e um centavo)

* 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
033/2019
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 801,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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.

(Oitocentos 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.246,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA GOMES PILLON, na conta 87.153, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.104,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 cento e quatro 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 912,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331051459008414 27
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 997,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 sete 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.680,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 seiscentos e oitenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 607,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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.

(Seiscentos e sete 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.164,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 sessenta e quatro 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 881,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 oitenta e um 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.057,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELISANGELA MARIA FERREIRA, na conta 86.719, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cinqüenta e sete 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 961,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 um 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 753,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EMERSON DE CONTI MONICO, na conta 86.891, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e cinqüenta e três reais e setenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
031/2018

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 884,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

643

G331051459008414 27
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 811,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 onze 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE TOMBAMENTO
003/2013
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 764,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 sessenta e quatro 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 979,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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.

(Novecentos e setenta e nove reais e cinqüenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.558,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 cinqüenta e oito 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.000,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ILMA AFRO DOS SANTOS DA S, na conta 86.696, agência 0295 do banco 001.

(Um mil 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.683,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 oitenta e três 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.646,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 seis 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.671,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANAINA FREITAS PELOSO, na conta 86.686, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta e um reais e cinqüenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 961,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 um 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO

EMPRESA

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.237,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 trinta e sete 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 916,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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.

(Novecentos e dezesseis 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 783,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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.

(Setecentos e oitenta e três 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.103,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LARISSA SILVA ROCHA BRENE, na conta 86.675, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e três reais e setenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 607,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 sete 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 961,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 um 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.144,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 quatro 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 984,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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.

(Novecentos e oitenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

660

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.145,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 cento e quarenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 961,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA CRISTINA TEICHEIRA, na conta 86.651, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e sessenta e um 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.629,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 961,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIELE CRISTINA DE ALMEI, na conta 86.644, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e sessenta e um 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.626,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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.

(Um mil e seiscentos e vinte e seis 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 966,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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.

(Novecentos e sessenta e seis 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.313,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 treze 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.671,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYARA VIVEIROS NATALICIO, na conta 86.637, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta e um 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 2.021,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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.

(Dois mil e vinte e um reais e vinte 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 628,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 vinte e oito reais e treze 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 753,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO, na conta 86.624, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e cinqüenta e três reais e setenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.163,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 sessenta e três reais e vinte 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 546,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA MARTINS DE, na conta 86.618, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e seis 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.041,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROBERTO CARLOS GOMES, na conta 86.880, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quarenta e um 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.133,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 753,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSE LUCIO DA SILVA VASCO, na conta 86.610, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e cinqüenta e três reais e setenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.154,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILVIA ANDREIA DA COSTA, na conta 86.604, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e cinqüenta e quatro 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 961,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TALITA PARANHOS DE FREITA, na conta 86.596, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e sessenta e um 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G331051459008414 27
05/12/2019 15:08:15

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 962,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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.

(Novecentos e sessenta e dois reais e vinte 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 1.629,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 vinte e nove reais e treze 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 826,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA DA COSTA DUMONT G, na conta 86.591, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e vinte e seis 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 884,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 oitenta e quatro reais e sessenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 880,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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 oitenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G331051459008414 27
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 641,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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.

(Seiscentos e quarenta e um 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

683

G33105145900841427
05/12/2019 15:08:15

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/11/2019 Valor R$ 160,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 44, 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.

(Cento e sessenta reais e vinte 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:08:15

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
1617

Código de Verificação de Autenticidade
XM9Y5S2U1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/11/2019 às 08:16:45

Chave de Acesso
1142932OS92J1LPDIQUPCDAA7FGOBOWK

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/11/2019

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**	**001811312**	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			**ASSOCIAÇÃO 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	**GARCA - SP**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SERVIÇOS RADIOLÓGICOS - MAMOGRAFIA - HOSPITALAR - COMPETÊNCIA 09/2019 - R$ 915,00 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SERVIÇOS RADIOLÓGICOS - U.S MAMA - HOSPITALAR - COMPETÊNCIA 10/2019 - R$ 280,00. TOTAL DA NOTA FISCAL .....R$ 1195,00	1.195,00	R$ 1.195,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 21/11/19
Assinatura: Deborah

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.195,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.195,00**	**R$ 35,85**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R$ 7,77	**R$ 35,85**	**R$ 0,00**	**R$ 17,93**	**R$ 11,95**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.121,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$160,73 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$32,15 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1617** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XM9Y5S2U1**

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

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:08
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190004973022910081921040280890000112150
BENEFICIARIO:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.801
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.121,50
VALOR COBRADO	1.121,50
NR.AUTENTICACAO	1.79A.040.C7E.3AD.435

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

686

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000039 - 1	G0SJ-UT18	20/11/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PESQUERO ITANO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.835.479/0001-47 **IM:** 75709 **IE:** **Fone:**
End: : JOAQUIM CAVINA ALAMEDA,261 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17516731
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14)35325198
Endereço: av: JOSÉ ARIANO RODRIGUES,303 SALA 9 JARDIM ARIANO - CEP: 16400400
Município: LINS **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** ccampos@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços médicos prestados - oftalmologia - hospitalar - Garça - competência 10/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 20/11/19
Assinatura:

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	2.305,05	2,1700%	50,01	2.305,05

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.305,05

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:08
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001453022402252231002180890000230505
BENEFICIARIO:
PESQUERO ITANO SERVICOS MEDICO
NOME FANTASIA:
PESQUERO ITANO SERVICOS MEDICO
CNPJ: 30.835.479/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.802
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.305,05
VALOR COBRADO	2.305,05

NR.AUTENTICACAO A.EC1.B38.E46.DC3.3CC

TERMO DE FOMENTO
031/2013
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000028 - 1

Autenticidade
4JLE-5KLU

Data de Emissão
22/11/2019

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 10/2019

Valor líquido a receber: R$ 2.600,64

Vencimento em 30/11/2019 conforme boleto nº. 028-01

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 22/11/19
Assinatura:

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$)

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.600,64**	**2,0000%**	**52,01**	**2.600,64**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.600,64

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:08
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190002263022202241531090280890000260064

BENEFICIARIO:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 30.323.925/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.803
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.600,64
VALOR COBRADO	2.600,64

NR.AUTENTICACAO 5.676.C8A.6B8.E4E.14C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO 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
31
Código de Verificação de Autenticidade
3V896CVSC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/11/2019 às 10:31:33
Chave de Acesso
114249405K9ACNRJ3X3AGKHZV5ADSJHF

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/11/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.914.122/0001-17	**ISENTO**	**2150118**	**002150118**	FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R CARLOS GOMES, 173		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3407-5555**	**legalizacoes@macrobrandao.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO 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	**GARCA - SP**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS–LAUDOS DE ÓBITOS - HOSPITALAR - COMPETENCIA 10/2019	3.540,00	R$ 3.540,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 20/11/19
Assinatura: Deborah

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.540,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.540,00**	**R$ 70,80**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.540,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$476,13 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$115,05 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **31** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3V896CVSC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:08
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860121129570200001230010880890000354000
BENEFICIARIO:
FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LT
NOME FANTASIA:
FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LT
CNPJ: 31.914.122/0001-17
SACADOR AVALISTA:
FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LT
CNPJ: 31.914.122/0001-17
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.804
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.540,00
VALOR COBRADO	3.540,00

NR.AUTENTICACAO B.7B0.E8F.071.1B7.CAD

TERMO DE FOMENTO
004/2013
RECURSO MUNICIPAL

692

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

Número da Nota - Serie
000000000653 - 1

Autenticidade
9ZNI-XX3G

Data de Emissão
20/11/2019

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
Municipio: 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 - Clínica Cirurgica Urologia - Hospitalar - Garça-competência 10/2019.....R$ 7.520,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 20/11/19
Assinatura: Deborah

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**112,80**	**48,88**	**225,60**	**75,20**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.520,00**	**3,0000%**	**225,60**	**7.520,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 7.057,52

HOSPITALAR

CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:08
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000326008475704880890000705752

BENEFICIARIO:
G F GOMES CLINICA MEDICA
NOME FANTASIA:
G F GOMES CLINICA MEDICA
CNPJ: 16.794.758/0001-89
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.805
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	7.057,52
VALOR COBRADO	7.057,52
NR.AUTENTICACAO	9.19E.871.363.8B7.422

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000451-1 | **Data de Emissão:** 21/11/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ: 10.880.156/0001-68 **Inscrição Municipal:** 510737
CEP: 17012-060 **Endereço:** RUA ANTONIO ALVES, 24-78, SALA 03 **Cidade:** BAURU/SP
Fone: (14) 3237-4744 **E-Mail:** cristiane@estrelacontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **CEP:** 17400-000 **Cidade:** GARÇA/SP
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
Fone: (14) 3407-5066 **E-Mail:** ccampos@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS-OFTALMOLOGIA-HOSPITALAR-GARÇA-COMPETÊNCIA 10/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 21/11/19
Assinatura:

Atividade:
OFTALMOLOGISTA - CLINICA DE

Código do Serviço:
4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Local da Prestação:			**Situação de Tributação:**	
BAURU			Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$)	**I.R. (R$)**	**PIS (R$)**	**COFINS (R$)**	**C.S.L.L. (R$)**
0,00	243,05	105,32	486,11	162,04
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais	**Base de Cálculo (R$)**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
0,00	16.203,60	2,00	324,07	16.203,60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 15.207,08	

Chave de autenticação: F52B00C588412A3C289970C955162A7D

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:08
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309603500500000052175380890001520708
BENEFICIARIO:
F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
NOME FANTASIA:
F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 10.880.156/0001-68
SACADOR AVALISTA:
FABIO SAAB SAAB
CNPJ: 10.880.156/0001-68
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.806
NOSSO NUMERO	30960350000000052
CONVENIO	03096035
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	15.207,08
VALOR COBRADO	15.207,08
NR.AUTENTICACAO	6.D93.926.46E.750.C15

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20191120u32631717000128

Número da Nota	00000025
Data e Hora de Emissão	20/11/2019 11:18:18
Código de Verificação	UFZB-ETCM

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 10/2019 - R$ 25.570,20

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 20/11/19
Assinatura: Deborah

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 25.570,20

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	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) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:08
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860123589130400001200013780890002557020
BENEFICIARIO:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
NOME FANTASIA:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 32.631.717/0001-28
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.807
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	25.570,20
VALOR COBRADO	25.570,20

==========

NR.AUTENTICACAO 2.E0F.869.92D.23D.640

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000481 - 1	GV6H-UP4A	20/11/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: M. A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA
CPF/CNPJ: 13.526.432/0001-82 **IM:** 47649 **IE:** **Fone:**
End: : SAMPAIO VIDAL AV,425 A- CEP: 17500020
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Clínica Cirúrgica - Hospitalar - Garça - competência 10/2019

Valor Bruto da Nota Fiscal ------- R$ 5.100,00

(-) Retenções ----- R$ 313,65

Valor Liquido da Nota Fiscal ----- R$ 4.786,35

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 20/11/19
Assinatura:

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	76,50	33,15	153,00	51,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	5.100,00	3,0000%	153,00	5.100,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.786,35

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:08
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23797509009100170000335087564304180880000478635

BENEFICIARIO:
UNIPRIME NORTE DO PARANA
NOME FANTASIA:
UNIPRIME NORTE DO PARANA
CNPJ: 02.398.976/0001-90
SACADOR AVALISTA:
M. A. PAGANI JUNIOR
CNPJ: 13.526.432/0001-82
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.808
DATA DE VENCIMENTO	29/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.786,35
VALOR COBRADO	4.786,35

NR.AUTENTICACAO A.117.A8F.774.CAA.9BB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

700

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

Número da Nota - Serie
000000000106 - 1
Autenticidade
ZJC9-YNPU
Data de Emissão
20/11/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP
CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 **IM:** 63275 **IE:** **Fone:**
End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 014 3407-5066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - CLÍNICA CIRÚRGICA - HOSPITALAR - GARÇA - COMPETÊNCIA 10/2019.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 20/11/19
Assinatura:

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$)
	252	**109.2**	**504**	**168**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**16.800,00**	**3,0000%**	**504,00**	**16.800,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 15.766,80

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:08
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310096100600000022178480880001576680
BENEFICIARIO:
FERREIRA A S MEDICOS EIRELI
NOME FANTASIA:
FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 23.011.624/0001-00
PAGADOR:
AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFIC DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.809
NOSSO NUMERO	31009610000000022
CONVENIO	03100961
DATA DE VENCIMENTO	29/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	15.766,80
VALOR COBRADO	15.766,80

NR.AUTENTICACAO 1.7A7.913.A93.483.3DC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	64
Data de Emissão	19/11/2019
Data e Hora da Competência	19/11/2019 às 09:59:28
Código de Verificação	3437-9415-1734

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	24.757.653/0001-88	Cód. Mobiliário	107287	Insc. Mun.	107287
Nome	CMR SAUDE S/S			IE	ISENTO
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	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade2@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	SERVIÇOS PRESTADOS DR. FERNANDO MATTERA	1.350,0000	1,00	0,00	0,00	1.350,00

Valor Total dos Serviços - R$1.350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados -G.O/Obstetricia- Hospitalar - Garça-competência 08/2019 – R$ 1.350,00

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
8,78	40,50		20,25	13,50		
CIDE (R$)	**IOF (R$)**	**IPI (R$)**	**ICMS (R$)**			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.350,00

Atividade
8630599-Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal
Tratamento Fiscal Diferenciado

Deduçao de Materiais/Equipamentos
Não

Local do Serviço
Fora do Município

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Local de Prestação
GARÇA - SP

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	0,00	0,00	83,03	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.266,97

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: CMR SAUDE S/S CNPJ: 24.757.653/0001-88

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **64** emitida em **19/11/2019** às **09:59:28** - Cód Verif **3437-9415-1734**
Condições de Pagamento: Vencimento: 19/11/2019 Valor Total R$ **1.350,00** Valor Líquido R$ **1.266,97**

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 19/11/19
Assinatura: Deborah.

HOSPITALAR

CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:08
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000305009498709180890000126697

BENEFICIARIO:
CMR SAUDE SS
NOME FANTASIA:
CMR SAUDE SS
CNPJ: 24.757.653/0001-88
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.810
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.266,97
VALOR COBRADO	1.266,97

NR.AUTENTICACAO C.4D6.0E2.01C.C52.83F

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
13

Código de Verificação de Autenticidade
UPFE4YITO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2019 às 09:27:18

Chave de Acesso
11412707800SMBTKKFTVWF5WDJCJ2UWE

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/11/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.289.164/0001-30	**ISENTO**	**2172319**	**002172319**	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG

Logradouro	Complemento	Bairro
R JOAO BENTO, 726	**ANEXO**	**CASCATA**

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			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 34075066**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Pediatria - Hospitalar - Garça-competência 10/2019	2.400,00	R$ 2.400,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 14/11/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.400,00**	**R$ 48,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UPFE4YITO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:08
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090317996800700000007179480890000240000

BENEFICIARIO:
ISABELLA M MALAVASI FAIG
NOME FANTASIA:
ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG
CNPJ: 33.289.164/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.811
NOSSO NUMERO	31799680000000007
CONVENIO	03179968
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.400,00
VALOR COBRADO	2.400,00

NR.AUTENTICACAO F.827.662.CE8.1DD.18B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO 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
32

Código de Verificação de Autenticidade
5O2DE6OOS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2019 às 10:52:06

Chave de Acesso
1141692JTACSVOCJHZHFWG6M52YINAPZ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/11/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.092.576/0001-50	**ISENTO**	**2132218**	**002132218**	FRANCISCO ANTONIO TOSTA

Logradouro	Complemento	Bairro
R CARVALHO DE BARROS, 50		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-4918**	**SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO 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	**GARCA - SP**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Pediatria - Hospitalar - Garça-competência 10/2019	4.200,00	R$ 4.200,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 14/11/19
Assinatura: Deborah

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	**2,00%**	**0000040000001**	**8610101**		

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.200,00**	**R$ 84,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.200,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$564,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$97,02

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FRANCISCO ANTONIO TOSTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5O2DE6OOS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____		

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:08
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190002163022310261211097680890000420000
BENEFICIARIO:
FRANCISCO ANTONIO TOSTA
NOME FANTASIA:
FRANCISCO ANTONIO TOSTA
CNPJ: 31.092.576/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.812
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.200,00
VALOR COBRADO	4.200,00

NR.AUTENTICACAO F.1ED.F61.EFC.1AA.C04

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

708

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

Número da Nota - Serie
000000000529 - 1

Autenticidade
TDEE-UCLQ

Data de Emissão
14/11/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA GINECOLOGIA E VIDA LTDA
CPF/CNPJ: 21.098.149/0001-25 **IM:** 65607 **IE:** **Fone:** 33162600
End: : RIO BRANCO AV,1132 ANDAR 2 SL 22- CEP: 17502000
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-G.O/Obstetricia-Hospitalar-competência 10/2019 - R$ 4.425,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 14/11/19
Assinatura:

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**4.425,00**	**2,0000%**	**88,50**	**4.425,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.425,00

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:09
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000305009176503280890000442500
BENEFICIARIO:
ESPACO VITA
NOME FANTASIA:
ESPACO VITA
CNPJ: 21.098.149/0001-25
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICIENTE BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.813
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.425,00
VALOR COBRADO	4.425,00

NR.AUTENTICACAO 9.8A8.34F.5A8.77A.33F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICIPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
6

Código de Verificação de Autenticidade
30CLOAIB3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2019 às 08:45:30

Chave de Acesso
6028142UUY2KDBRRSPHJMCHGGER4P8R

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/11/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.096.724/0001-37	**ISENTO**	**00007498**	**00007498**	CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANTONIO LOPES, 44	**Q.ANT 1 L.ANT 4**	**JARDIM SANTA PAULA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**(14) 3541-3510**	**NEBASSESSORIA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - G.O/Obstetricia - Hospitalar - Garça-competência 10/2019	6.900,00	R$ 6.900,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 14/11/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.00%	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.900,00**	**R$ 138,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.900,00

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
FATURAS: BOLETO Venc: 30/11/2019 R$ 6.900,00 Doc: 1 Obs:

RECEBI(EMOS) DE **CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **30CLOAIB3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:09
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090320132200903201324179880890000690000
BENEFICIARIO:
CPS SERVICOS MEDICINA EIRELI
NOME FANTASIA:
CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI
CNPJ: 27.096.724/0001-37
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.814
NOSSO NUMERO	32013220003201324
CONVENIO	03201322
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	6.900,00
VALOR COBRADO	6.900,00
NR.AUTENTICACAO	0.4BC.25D.ED9.30E.8B5

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
39

Código de Verificação de Autenticidade
2RQCOYGH6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/11/2019 às 15:40:46

Chave de Acesso
1142257P5SEQXPU7AJDDLAQMV5RMTALY

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/11/2019

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	**ISENTO**	**2120918**	**002120918**	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			**ASSOCIAÇÃO 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	**GARCA - SP**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Hospitalar - Garça-competência 10/2019 Pediatria - R$ 8.700,00 Transporte – R$ 300,00 TOTAL DA NOTA FISCAL ..... R$ 9.000,00	9.000,00	R$ 9.000,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 19/11/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.000,00**	**R$ 270,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R$ 58,50	**R$ 270,00**	**R$ 0,00**	**R$ 135,00**	**R$ 90,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.446,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **GENY OBA OGAWA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **39** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2RQCOYGH6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:09
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000039172580890000844650
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	112.815
NOSSO NUMERO	31072230000000039
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	8.446,50
VALOR COBRADO	8.446,50

NR.AUTENTICACAO C.6C6.9EB.44A.664.666

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
24

Código de Verificação de Autenticidade
PVE25G2C0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/11/2019 às 09:28:51

Chave de Acesso
1142461JO3PU2395B2TBDP40E2E3LQ4G

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/11/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.814.896/0001-03	**ISENTO**	**2129318**	**002129318**	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua R FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3471-1342**	**domingos.tonon@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO 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	**GARCA - SP**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados -G.O/Obstetrícia- Hospitalar - Garça-competência	8.925,00	R$ 8.925,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 20/11/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,17%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.925,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.925,00**	**R$ 193,67**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.925,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PVE25G2C0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

CONTABILIZADO
HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:09
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001743022410269941000180890000892500
BENEFICIARIO:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
NOME FANTASIA:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
CNPJ: 30.814.896/0001-03
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.816
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	8.925,00
VALOR COBRADO	8.925,00

NR.AUTENTICACAO D.15E.BDA.133.FA5.000

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO 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
47

Código de Verificação de Autenticidade
BS1L7GH6E

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2019 às 16:59:00

Chave de Acesso
1141452TYUS44XC5SJU4TCR7ED14MS09

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/11/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.539.817/0001-01	**ISENTO**	**2122518**	**002122518**	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
PCA PEDRO DE TOLEDO, 321	**ANDAR 1**	**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 98115-7593**	**izilqs@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO 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	**GARCA - SP**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Anestesia- Hospitalar - Garça-competência 10/2019	13.776,50	R$ 13.776,50

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 14/11/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,4089%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.776,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.776,50**	**R$ 331,86**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.776,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.852,94 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$370,59 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **47** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BS1L7GH6E**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:09
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400000001719180890001377650
BENEFICIARIO:
ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA
NOME FANTASIA:
ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 30.539.817/0001-01
PAGADOR:
AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.817
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	13.776,50
VALOR COBRADO	13.776,50

NR.AUTENTICACAO D.AAF.151.775.C82.D10

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

718

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000049 - 1	N1I6-VRL1	18/11/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STAIBANO & SALZBERG SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 30.098.896/0001-54 **IM:** 74873 **IE:** **Fone:** 21050100
End: : JOAO PROCOPIO DA SILVA AV,211 CASA 40 (PONT.REFERÊNCIA)- CEP: 17516740
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 - Clínica Medica - Hospitalar - Garça-competência 10/2019 – R$ 17.400,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 18/11/19
Assinatura: Deborah

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 2.905,80 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	17.400,00	2,5985%	452,13	17.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 17.400,00

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:09
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191574524263310429641920100009180890001740000
BENEFICIARIO:
STAIBANO SALZBERG S M LTDA
NOME FANTASIA:
STAIBANO SALZBERG S M LTDA
CNPJ: 30.098.896/0001-54
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.818
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	17.400,00
VALOR COBRADO	17.400,00

NR.AUTENTICACAO 6.C91.0AF.2C2.428.5F5

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO HOSPITAL

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

Número da Nota - Serie
000000000120 - 1
Autenticidade
QRQJ-FTA6
Data de Emissão
14/11/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VIANA , ODORIZZI & SABELLA 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: 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 - Clínica Médica - Hospitalar - Garça-competência 10/2019 – R$ 20.400,00

Transporte - R$ 300,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 14/11/19
Assinatura: Deborah

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	**310,50**	**134,55**	**621,00**	**207,00**

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	**20.700,00**	**3,0000%**	**621,00**	**20.700,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 19.426,95

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:09
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191574524306883429041722510009580890001942695
BENEFICIARIO:
VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV
NOME FANTASIA:
VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV
CNPJ: 29.543.375/0001-80
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.819
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	19.426,95
VALOR COBRADO	19.426,95

NR.AUTENTICACAO 9.A6F.D94.BD7.988.33E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000049 - 1

Autenticidade
3QI8-1KSA

Data de Emissão
19/11/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RONES DE CARVALHO PEREIRA DA SILVA - ME
CPF/CNPJ: 30.323.114/0001-33 **IM:** 74835 **IE:** **Fone:**
End: : JOAO MARTINS COELHO AV,370 CASA 3- CEP: 17512310
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 - Clínica Médica - Hospitalar - Garça-competência 10/2019 – R$ 20.000,00.

Vencimento para 30/11/2019.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 19/11/19
Assinatura:

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	**20.000,00**	**2,3185%**	**463,69**	**20.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 20.000,00

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:09
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090318908900000000061717808900020000000
BENEFICIARIO:
RONES CARVALHO PEREIRA SILVA
NOME FANTASIA:
RONES DE CARVALHO PEREIRA DA SILVA
CNPJ: 30.323.114/0001-33
SACADOR AVALISTA:
RONES DE CARVALHO PEREIRA DA SILVA
CNPJ: 30.323.114/0001-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.820
NOSSO NUMERO	31890890000000006
CONVENIO	03189089
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	20.000,00
VALOR COBRADO	20.000,00

NR.AUTENTICACAO 0.B09.E7A.A83.D28.960

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
1615

Código de Verificação de Autenticidade
WZ6LCRGD4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2019 às 13:30:58

Chave de Acesso
1141329AC7ZHOJ7XA5HPBDS9D11QXLLF

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/11/2019

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**	**001811312**	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			**ASSOCIAÇÃO 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	**GARCA - SP**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Dr. Ahamed - Anestesia - Garça - competência 10/2019 - R$ 15.177,50	15.177,50	R$ 15.177,50
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Dr. Rafael - Compl Laudos/U.S 10/2019 - R$ 8.500,00	8.500,00	R$ 8.500,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 14/11/19
Assinatura: Deborah

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 23.677,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 23.677,50**	**R$ 710,33**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R$ 153,90	**R$ 710,33**	**R$ 0,00**	**R$ 355,16**	**R$ 236,78**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 22.221,33

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.184,62 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$636,92 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1615** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WZ6LCRGD4**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:09
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190004703022610081921032180890002222133
BENEFICIARIO:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.821
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	22.221,33
VALOR COBRADO	22.221,33

NR.AUTENTICACAO E.E1E.5E9.4A1.20D.144

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO 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
457

Código de Verificação de Autenticidade
5SW22Q5OA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/11/2019 às 11:01:33

Chave de Acesso
11425184YCP092KWNLTL0PEHJGPA8MX7

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/11/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**001714609**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

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			**ASSOCIAÇÃO 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	**GARCA - SP**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Hospitalar - Garça-competência 10/2019 – G.O/Obstetricia - R$ 23.850,00 e Clinica Cirúrgica - R$ 7.020,00	30.870,00	R$ 30.870,00

TOTAL DA NOTA FISCAL.....R$ 30.870,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 20/11/19
Assinatura: Deborah

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03					
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 30.870,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 30.870,00**	**R$ 926,10**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R$ 200,66	**R$ 926,10**	**R$ 0,00**	**R$ 463,05**	**R$ 308,70**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 28.971,49

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4.152,02 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$830,40

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **457** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5SW22Q5OA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:09
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000873022810188621022980890002897149
BENEFICIARIO:
CLINICA MIRANDA LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.822
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	28.971,49
VALOR COBRADO	28.971,49

NR.AUTENTICACAO 8.753.BFE.DF4.D10.D6D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

728

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000142-1 | **Data de Emissão:** 14/11/2019

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: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **CEP:** 17400-000 **Cidade:** GARÇA/SP
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
Fone: (14) 3407-5066 **E-Mail:** ccampos@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS-PEDIATRIA-HOSPITALAR-COMPETÊNCIA 10/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 14/11/19
Assinatura:

Atividade:
AMBULATORIOS

Código do Serviço:
4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO - GARCA/SP			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 301,50	**PIS (R$)** 130,65	**COFINS (R$)** 603,00	**C.S.L.L. (R$)** 201,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total liquido				**Valor Aprox. Tributos** 2.679,33
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 20.100,00	**Alíquota (%)** 2,00	**Valor do ISS (R$)** 402,00	**Valor Total da Nota (R$)** 20.100,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 18.863,85	

Chave de autenticação: 139DBE7B6F2C4FB94CE554DFCAE55A2A

HOSPITALAR

CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:09
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER S.A.

07790001161200000080702778391165180910001886385
BENEFICIARIO:
BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
NOME FANTASIA:
BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
CNPJ: 00.416.968/0001-01
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.823
DATA DE VENCIMENTO	02/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	18.863,85
VALOR COBRADO	18.863,85

NR.AUTENTICACAO A.2FD.A90.2A1.280.616

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.09
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: 20.840-2

FAVORECIDO: LUCILENE CATIA MUNHOZ
CPF/CNPJ: 283.161.818-51
VALOR: R$ 125,62
DEBITO EM: 28/11/2019
==========
DOCUMENTO: 112824
AUTENTICACAO SISBB: 1.0C8.629.5CA.122.AD2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 12.948-6

FAVORECIDO: MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA
CPF/CNPJ: 448.310.758-50
VALOR: R$ 801,48
DEBITO EM: 28/11/2019

==========

DOCUMENTO: 112825
AUTENTICACAO SISBB: 7.325.5BF.9C4.021.6FB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

732

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GARCIA & BELMONTE SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP
RUA ROMA, 73
CEP: 15804-406 - Bairro: RES. ACAPULCO
Município: Catanduva - SP
E-mail: contdalva@terra.com.br
Fone: (00) 0000-0000

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
22.339.810/0001-00	****	38438

Número da NFS-e	
201900000000099	
Data do Serviço	Código Verificador
14/11/2019	2d84e156f

MUNICIPIO DE CATANDUVA/SP
Secretaria Municipal de Finanças
Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
14/11/2019	Exigível	Catanduva/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - SALA 6
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (14) 3407-5066 | CEP: 17400-000
Bairro: VILA WILLIAMS
CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: ccampos@ahbb.org.br

Município de Prestação do Serviço

Catanduva/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços médicos prestados - G.O/Obstetricia - Hospitalar - Garça-competência 10/2019 – R$ 4.050,00. Alíquota Efetiva: 2,1700000000%.	4.050,00	2,17	87,88	Não

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 14/11/19
Assinatura:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
4.050,00	87,88	0,00	0,00	87,88	0,00

Valor Total da NFS-e	4.050,00	Valor Líquido da NFS-e	4.050,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$131,62; Est: R$0,00; Fed: R$544,72; Total Aprox: R$676,34. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 14/11/2019 às 12:52:36.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

2019000000000992d84e156f22339810000100

Recebi(emos) de
GARCIA & BELMONTE SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

/ /

201900000000099
Número da NFS-e

Competência
14/11/2019

NFS-e
2d84e156f

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 14/11/2019 às 12:52:36.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0048
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 0003-5 - CATANDUVA
CONTA: 13.007.241-1

FAVORECIDO: GARCIA E BELMONTE SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 22.339.810/0001-00
VALOR: R$ 4.050,00
DEBITO EM: 28/11/2019

DOCUMENTO: 112826
AUTENTICACAO SISBB: 9.0AB.E64.EAA.EF8.6F1

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
84

Código de Verificação de Autenticidade
P72WJ28CV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2019 às 15:52:29

Chave de Acesso
1141423HOCM7ZCZ8FKAPPX7N62AAAWLD

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/11/2019

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
22.325.638/0001-35		**1978915**	**001978915**	SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLINICA MEDICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
R BRIGADEIRO MACHADO, 263		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14)981341567**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO 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	**GARCA - SP**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Pediatria - Hospitalar - Garça-competência 10/2019 – R$ 1.800,00	1.800,00	R$ 1.800,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: / /
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.800,00**	**R$ 54,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R$ 11,70	**R$ 54,00**	**R$ 0,00**	**R$ 27,00**	**R$ 18,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.689,30

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **84** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P72WJ28CV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0045
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.284-6

FAVORECIDO: SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLINICA ME
CPF/CNPJ: 22.325.638/0001-35
VALOR: R$ 1.689,30
DEBITO EM: 28/11/2019
==========
DOCUMENTO: 112827
AUTENTICACAO SISBB: F.571.2FF.F0D.5F3.D70

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	136/NFE
Data e Hora de Emissão	14/11/2019 14:17:25
Código de Verificação	63D1775042B4AB859D41
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 : GARCA - SP
E-mail : contabilidade@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
Bairro :VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000 Município: GARCA - SP

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados-G.O/Obstetrícia-Hospitalar-competência 10/2019.

- R$ 2.250,00

IRRF - R$ 33,75
PIS - R$ 14,63
COFINS - R$ 67,50
CSLL - R$ 22,50

Líquido a receber - R$ 2.111,62

- Dados bancários:
- Banco Sicoob Credicitrus 756
- Agência 3188
- C/C 151004-5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 14/11/19
Assinatura: Deborah

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.250,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	2.250,00	3,00	67,50	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
33,75	14,63	67,50	22,50	138,38		

VALOR LIQUIDO = R$ 2.111,62

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:20/12/2019.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

Prefeitura Municipal de Bebedouro Departamento de Arrecadação e Tributos Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Número da Nota/Série 136/NFE
	Data e Hora de Emissão 14/11/2019 14:17:25
	Código de Verificação 63D1775042B4AB859D41
	Página 2 / 2

Recebi(emos) de CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data — Identificação do Recebedor	Dados que identificam a nota Número da Nota 136/NFE Emissão 14/11/2019 14:17:25 Código de verificação 63D1775042B4AB859D41

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.09
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: 151.004-5

FAVORECIDO: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 17.304.785/0001-99
VALOR: R$ 2.111,62
DEBITO EM: 28/11/2019
==========
DOCUMENTO: 112828
AUTENTICACAO SISBB: 8.4CC.280.490.964.973

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO

Vara do Trabalho de Garça/SP
Avenida Dr. Rafael Paes de Barros nº 55 - Centro

PROCESSO nº 0010593-53.2017.5.15.0098
Autora: Maria Aparecida Antônio
Ré: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Mandado: ID/ 2ea0ee2
Valor da execução: R$ 86.870,04 (em 22/4/2019)

AUTO DE PENHORA

Aos 22 dias do mês de julho, do ano de dois mil e dezenove, em cumprimento ao mandado de ID/2ea0ee2, procedi à penhora do aluguel pago pela arrendatária Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB, CNPJ nº 45.349.461/0002-93, à arrendante Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça, CNPJ nº 48.209.233/0003-97, pelo arrendamento da Unidade Hospital São Lucas.

Os aluguéis, no valor de R$ 22.500,00, vencíveis mensalmente todo dia sete, conforme consta do contrato de arrendamento, devem ser depositados em conta judicial à disposição deste Juízo, através de guia a ser gerada no sítio eletrônico www.trt15.jus.br, ou diretamente nas agências bancárias da Caixa Econômica Federal ou Banco do Brasil, informando o Juízo nos autos.

O presente vai assinado por mim e pelo representante da arrendatária.

Celson Carnezi
Oficial de Justiça Avaliador

Depositário

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Vara do Trabalho de Garça

Processo: 0010593-53.2017.5.15.0098
AUTOR: MARIA APARECIDA ANTONIO
RÉU: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA

DESPACHO

Ante as petições de IDs nº 298b757 e 9bcfb04 e o auto de penhora de ID nº 4a554d0, passo às deliberações.

1. Há bloqueios BacenJud datados de 25/04/2019 nos valores de R$ 27.410,90, R$ 1.050,00 e R$ 224,92, e R$ 934,38 datado de 07/05/2019, que não garantem a execução. Intimada, a reclamada alegou impenhorabilidade dos valores de R$ 27.410,90 e R$ 934,38 pelas razões expostas na petição de ID nº 9bcfb04 e documentos. Intime-se a parte reclamante para manifestação, em cinco dias. Voltem conclusos após para decisão.

2. Ante a penhora no rosto dos autos de ID nº 4a554d0, cientifique-se a reclamada.

3. Ante a não garantia da execução, defiro o requerimento de penhora dos alugueres (ID nº 298b757) até o valor total da execução, informando-se desta determinação o sr. Oficial de Justiça que está cumprindo o mandado de pesquisa básica.

Garça, 11 de julho de 2019.

CINTHIA MARIA DA FONSECA ESPADA

Juíza do Trabalho

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a:

19071116253999200000111247954

16/07/2019

741

TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO - CAMPINAS

GUIA DE DEPÓSITO JUDICIAL VIA BOLETO DE COBRANÇA

Reclamante: MARIA APARECIDA ANTONIO

Reclamado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

GARCA - VARA DO TRABALHO

Processo: 0010593-53.2017.5.15.0098 - ID 081380000007175269

ATENÇÃO! Observar o prazo definido pelo Juízo competente para efetivação do depósito.

ATENÇÃO! Observar o prazo definido pelo Juízo competente para efetivação do depósito.

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02836.585006 79097.026177 1 80670002250000**

Recibo do Pagador

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE CNPJ: 45.349.461/0009-60
TRT 15A. REGIAO.SP - PROCESSO: 0010593-53.2017.5.15.0098, GARCA - VARA DO TRABALHO

Sacador/Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
28365850079097026	81380000007175269	08/11/2019	22.500,00	22.500,00

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO DO BRASIL S/A

Agência/Código do Beneficiário
2234 / 99747159-X

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02836.585006 79097.026177 1 80670002250000**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
BANCO DO BRASIL S/A

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
09/09/2019	81380000007175269	ND	N	09/09/2019

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
81380000007175269	17	R$		

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

GUIA DE DEP SITO JUDICIAL. ID Nr. 081380000007175269 Comprovante c/ nº Conta Judicial disponivel no dia seguinte ao pgto, pelo site www.bb.com.br, opção S etor Público> Judiciário>Guia Dep.Jud.>Comprovante Pag.Dep

Data de Vencimento	08/11/2019
Agência/Código do Beneficiário	2234 / 99747159-X
Nosso-Número	28365850079097026
(=) Valor do Documento	22.500,00
(-) Desconto/Abatimento	
(+) Juros/Multa	
(=) Valor Cobrado	22.500,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE CNPJ: 45.349.461/0009-60
TRT 15A. REGIAO.SP - PROCESSO: 0010593-53.2017.5.15.0098, GARCA - VARA DO TRABALHO

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:10
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090283658500680384544179881190002250000
BENEFICIARIO:
BANCO B S - SETOR PUBLICO RJ
NOME FANTASIA:
SISTEMA DJO - DEPOSITO JUDICIAL
CNPJ: 00.000.000/4906-95
PAGADOR:
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15
CNPJ: 03.773.524/0001-03

NR. DOCUMENTO	112.829
NOSSO NUMERO	28365850080384544
CONVENIO	02836585
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	22.500,00
VALOR COBRADO	22.500,00

NR.AUTENTICACAO 3.EFF.F8A.FB4.A25.91D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.10
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: 16.032-6

FAVORECIDO: DOUGLAS LOPES
CPF/CNPJ: 405.421.878-41
VALOR: R$
DEBITO EM: 28/11/2019 204,00

==========

DOCUMENTO: 112830
AUTENTICACAO SISBB: F.66F.36C.231.4AC.D8E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - 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$
DEBITO EM: 28/11/2019 320,59

==========

DOCUMENTO: 112831
AUTENTICACAO SISBB: 4.78D.7AB.E9E.4A5.4F7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL