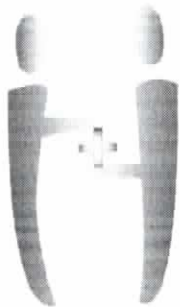




PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018
MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE: 36051-1

FEVEREIRO/2019



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 • Williams • Garça/SP
Telefone 14 3407-5066 • www.hsl.med.br
CNPJ 48.209.233/0001-25

Ofício nº 038/2019/AHBB

Garça-SP, 18 de março de 2019.

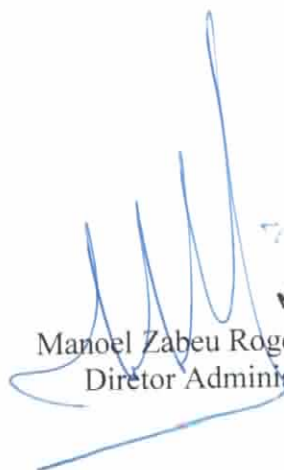
Prezado Senhora,

Tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Colaboração 015/2018 – Média Complexidade da competência Janeiro/2019 com pagamento em Fevereiro/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.

Atenciosamente,


Manoel Zabeu Rogério Miotello
Diretor Administrativo
AHBB GARÇA/SP


Leonardo Luís dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo



À Exma.
Secretaria Municipal de Saúde de Garça
Natalli Gaiato Cruz



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 45.349.461/0001-02

Certidão nº: 168906501/2019

Expedição: 11/03/2019, às 11:12:29

Validade: 06/09/2019 - 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, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 15:35:19 do dia 27/11/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/05/2019.

Código de controle da certidão: **1D37.479D.A5F9.B09C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Certidão liberada por força de liminar no mandado de segurança n. 500 0236-24.2018.4.03.6107 da Segunda Vara Federal de Araçatuba, controla do administrativamente no PA 15864.720058/2018-18.

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 45349461/0001-02
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 / JARDIM ARIANO / LINS / SP / 16400-400

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

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

Validade: 25/02/2019 a 26/03/2019

Certificação Número: 2019022509523066761652

Informação obtida em 11/03/2019, às 09:38:47.

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



000005

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

CONVÊNIO TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018
BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
MÊS: FEVEREIRO

CONTA CORRENTE: 36051-1

Saldo anterior contábil==> R\$ -

NÓS DEBITAMOS E O BANCO NÃO CREDITOU

SOMA DOS DÉBITOS						R\$ -

O BANCO DEBITOU E NÓS CREDITAMOS

SOMA DOS DÉBITOS						R\$ -
TOTAL DOS DÉBITOS						R\$ -

NÓS CREDITAMOS E O BANCO NÃO DEBITOU

SOMA DOS CRÉDITOS						R\$ -

O BANCO CREDITOU E NÓS NÃO DEBITAMOS

SOMA DOS CRÉDITOS						R\$ -
TOTAL DOS CRÉDITOS						R\$ -

Saldo do extrato====> R\$ 258.273,30

Conferência: saldo do razão - soma dos débitos + soma dos créditos = saldo do extrato

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo

Juliana dos Santos Valentim
Contadora

Antônio Carlos Pinoti Afonso
Presidente

Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHRB				CNPJ:		Vigência:		
Tipo de Concessão:		Órgão Concedente:		Lei que Autoriza:		Situação: ahrb.org.br		
Nº do Ajuste:		Termo de Colaboração nº 015/2018		Local de Contato:		Responsável pela Entidade:		
Fonte de Recurso:		Municipal	Valor	R\$ 367.282,27		Gestor do Contrato:		
		Estadual	Valor	R\$ 0,00		Telefone de Contato:		
		Federal	Valor	R\$ 378.701,86		[14] 3407-5066		
RECEITAS								
SALDO ANTERIOR								R\$ 257.742,76
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA								
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc.	Crédito	Valor	Saldo	
07/02/2019	FEDERAL	1314	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018 - PARCELA 01/12	8.224.505		R\$ 294.701,66	R\$ 552.444,42	
20/02/2019	MUNICIPAL	1315	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAMENTO Nº 01/2018 - PARCELA 02/12	7.798.976		R\$ 367.282,27	R\$ 919.726,69	
20/02/2019	FEDERAL	1314	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018	7.816.174		R\$ 80.000,00	R\$ 999.726,69	
Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Crédito	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo	
04/02/2019	NOTA FISCAL	390	CLÍNICA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.116,20	R\$ 998.600,49	
04/02/2019	RPA	2	CARLOS RENATO ALUI	MUNICIPAL	R.H. (6)	R\$ 720,00	R\$ 997.880,49	
05/02/2019	NOTA FISCAL	6	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.030,88	R\$ 989.849,61	
05/02/2019	NOTA FISCAL	8	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.800,64	R\$ 987.048,97	
05/02/2019	NOTA FISCAL	7	TUSHIRO T. OISHIRO SERVIÇOS MÉDICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.133,34	R\$ 984.915,63	
05/02/2019	NOTA FISCAL	640	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.569,50	R\$ 978.346,13	
05/02/2019	NOTA FISCAL	2	MARCO AURELIO CASTRO BALDO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.000,00	R\$ 971.346,13	
06/02/2019	NOTA FISCAL	358	TEIXEIRA CLÍNICA MÉDICA LTDA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00	R\$ 968.946,13	
06/02/2019	NOTA FISCAL	571	GF GOMES CLÍNICA MÉDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.096,40	R\$ 962.849,73	
06/02/2019	NOTA FISCAL	368	M.A. PAGANI JÚNIOR	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.252,40	R\$ 960.597,33	
06/02/2019	NOTA FISCAL	358	M.A. PAGANI JÚNIOR	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.786,35	R\$ 955.810,98	
06/02/2019	NOTA FISCAL	563	GF GOMES CLÍNICA MÉDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.057,52	R\$ 948.753,46	
06/02/2019	NOTA FISCAL	7	FERNANDES ALVES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.540,00	R\$ 945.213,46	
06/02/2019	NOTA FISCAL	995	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.067,13	R\$ 933.146,33	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	ADEMIR ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.814,24	R\$ 931.332,09	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	AMANDA GUIMARÃES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.940,85	R\$ 928.391,24	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	ANA ALICE MICHELETTI LANDIM	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.841,58	R\$ 926.549,66	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	ANA CRISTINA MORAIS GARCIA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.918,10	R\$ 923.631,56	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	ANA PAULA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.702,11	R\$ 921.929,45	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	ANA PAULA MARCUSO MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.946,73	R\$ 918.982,72	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	ANDRÉ BONAFIO CHAGAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.456,94	R\$ 917.525,78	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	ANDRÉ MANGANO D SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.579,61	R\$ 916.236,17	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	ANTÔNIO VERNASCHI SOBRINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.841,58	R\$ 914.394,59	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	APARECIDA D FATIMA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.471,18	R\$ 912.923,41	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	BEATRIZ KETILLEN ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.503,03	R\$ 909.420,38	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.249,06	R\$ 907.171,32	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.068,51	R\$ 905.102,81	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	CRISTIAN APARECIDA DOMICIANO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.755,96	R\$ 902.346,85	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.457,10	R\$ 900.889,75	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.285,98	R\$ 899.603,77	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	DAIANI PERPETUA FACCHIN	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 3.105,87	R\$ 896.497,90	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	DANIELA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.606,30	R\$ 893.891,60	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	DANIELO CORREA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.302,01	R\$ 892.589,59	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	DEISE PRISCILA SARAUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.918,31	R\$ 889.671,08	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.675,72	R\$ 888.005,36	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	ELISANGELA MARIA FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.841,58	R\$ 886.163,78	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	ELIZA KATUMI NAKAMURA ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.841,58	R\$ 884.322,20	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	ERICKSON AUGUSTO DIAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.578,06	R\$ 881.744,14	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	ESMERINDA APARECIDA JACINTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.328,69	R\$ 880.415,45	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.675,72	R\$ 878.739,73	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	FABIANA TIMPURIUM ZAGO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.704,42	R\$ 877.035,31	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	FABIO CESAR BRANCAO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.926,73	R\$ 875.108,58	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.456,94	R\$ 873.651,64	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	FLAVIO OLIVEIRA MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.574,16	R\$ 872.176,68	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	FRANCINE RODRIGUES GOMES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.048,53	R\$ 871.128,15	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	GLAUCIA MARFIM ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 3.704,42	R\$ 867.423,73	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.942,25	R\$ 864.481,48	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	HUGO ISSAO FUJURA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.890,71	R\$ 861.590,77	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	IVANI DE FÁTIMA OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.807,01	R\$ 859.783,76	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	IVANI DE SOUZA GREGORIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.841,58	R\$ 857.942,18	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	JENIFER DOMINGUES DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.240,40	R\$ 855.691,78	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	KILENY PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.329,61	R\$ 854.362,17	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.905,81	R\$ 852.456,36	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.675,72	R\$ 850.780,64	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	LAILA REIS VIANA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.409,82	R\$ 849.370,82	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	LAYLA KARINA FERREIRA RAMOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 3.048,53	R\$ 846.322,29	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	LEONARDO LUIS DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.249,06	R\$ 844.073,23	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	LUCAS DO NASCIMENTO MOREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 3.706,40	R\$ 840.366,83	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	LUCAS CHAGAS MARINI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.550,79	R\$ 838.816,04	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	LUCIANA APARECIDA TOLEDO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.456,94	R\$ 837.359,10	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	LUCIMAR GOMES MOCINA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.014,49	R\$ 836.344,61	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	LUCIANARA GUIMARÃES PAIVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.812,76	R\$ 833.531,85	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	LUZ ADOLFO PEREIRA MOYSES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.329,61	R\$ 832.202,24	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	MARCELO FERNANDES DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.486,61	R\$ 830.715,63	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.812,76	R\$ 827.902,87	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	MARCIO CLIBER DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.841,58	R\$ 826.061,29	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.622,39	R\$ 823.438,90	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	MARIA ANGELICA MARCUSO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.509,26	R\$ 820.929,64	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.500,00	R\$ 819.429,64	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	MARIA REGINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.675,72	R\$ 817.753,92	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	MARIANA DA SILVA COSTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.675,72	R\$ 816.078,20	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	MARIANA VARELLA PINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.675,72	R\$ 814.402,48	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	MARTA ADRIANA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.285,98	R\$ 813.116,50	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	NATALY GONÇALVES DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.969,85	R\$ 810.146,65	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.223,65	R\$ 808.922,99	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	PATRICIA REGINA CANDIDO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.286,09	R\$ 807.636,90	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	PEDRO HENRIQUE MICHA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.431,35	R\$ 806.205,55	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	REGIANE MARIA PIMENTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.841,58	R\$ 804.363,97	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	RENATA LUIS BETTEZ ROMUALDO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 3.704,42	R\$ 800.659,55	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	RENATA RIBEIRO BRANCO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 4.794,30	R\$ 795.865,25	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	ROSANA APARECIDA LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.926,73	R\$ 793.938,52	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	ROSANA GOMES FELIX	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.839,52	R\$ 792.108,99	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	ROSANGELA DE FÁTIMA COELHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.841,58	R\$ 790.267,41	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	ROSEANGELA APARECIDA MONTEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.754,37	R\$ 787.513,04	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	SOLANGE PAULINA LORENA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.522,13	R\$ 785.990,91	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	SUELY MIDORI HANADA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.841,58	R\$ 784.149,33	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	TANIA MARIA MARCUSO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.329,61	R\$ 782.819,72	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	TATIANE CRISTINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.284,40	R\$ 781.535,32	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	VANIA DE FÁTIMA APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.630,87	R\$ 778.904,45	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	VIVIAN ALDOMA GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.129,61	R\$ 777.774,84	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.076,97	R\$ 776.697,87	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	VIVIANE KAIEN MARTINS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.329,61	R\$ 775.368,26	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.590	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.456,94	R\$ 773.911,32	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.591	CARLOS AGUIBALDO EUFRAZINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.675,72	R\$ 772.235,60	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.591	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.951,89	R\$ 769.283,71	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.591	GRIZELLE DE ANDRADE LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.578,06	R\$ 766.705,65	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.591	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.700,94	R\$ 763.994,71	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.591	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.675,72	R\$ 762.318,99	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.591	NATALLIA CABRERA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.919,13	R\$ 759.400,86	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.591	SHEILA REGINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.890,71	R\$ 756.510,15	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.591	SIMONE CALDEIRA DURAES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.700,94	R\$ 753.809,21	
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.591	VANESS					

07/02/2019	NOTA FISCAL	11	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00	R\$ 726.565,58
07/02/2019	NOTA FISCAL	464	UNITRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.012,80	R\$ 734.552,78
07/02/2019	NOTA FISCAL	13	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.204,59	R\$ 706.348,19
07/02/2019	NOTA FISCAL	44	JULIANA DOS SANTOS VALENTIM	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	900,00	R\$ 705.448,19
08/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	176.901/510.194.855	MARCELO ANDREA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.700,94	R\$ 702.747,25
08/02/2019	GUIA	20801	GRUP - GUIA DO RECOLHIMENTO RESCISÓRIOS DO FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	248,56	R\$ 702.498,69
08/02/2019	TERMO DE RESCISÃO	20802	ANA PAULA GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.179,38	R\$ 700.319,31
08/02/2019	NOTA FISCAL	401	CLINICA MIRANDA LTDA.	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.248,42	R\$ 689.870,89
08/02/2019	NOTA FISCAL	37	INMULIT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00	R\$ 685.370,89
08/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20805	MARLY APARECIDA LUIZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.424,87	R\$ 683.946,02
08/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20806	GABRIEL HENRIQUE LITE DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.986,64	R\$ 681.959,38
08/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20807	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	398,89	R\$ 681.560,49
08/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20808	RODRIGO PACHECO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.040,10	R\$ 679.520,39
11/02/2019	EXTRATO	550.290.000.040.012	IRMADÃOJE SANTA CASA DE MIS. DE GARÇA	FEDERAL	OUTRAS DESPESAS	R\$	3.000,00	R\$ 672.020,39
11/02/2019	NOTA FISCAL	3	BRENO RIBEIRO ARENA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.000,00	R\$ 669.020,39
11/02/2019	NOTA FISCAL	327	FERRARI E GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.827,42	R\$ 656.192,97
11/02/2019	NOTA FISCAL	355	RAMOS E MARTINEZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.019,26	R\$ 638.173,77
11/02/2019	NOTA FISCAL	21104	MARCIA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.700,94	R\$ 635.472,83
11/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21105	MAURICIO DA SILVA CASTELANI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.631,03	R\$ 633.841,20
11/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21106	MICHELE FERINANDAS DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.947,65	R\$ 631.893,55
11/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21108	ECQ - MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	450,00	R\$ 631.443,55
12/02/2019	NOTA FISCAL	18	ECQ - MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	450,00	R\$ 630.993,55
12/02/2019	NOTA FISCAL	19	BILIANA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	521,02	R\$ 630.472,53
12/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PENSAO ALIMENTICIA	GRUP - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	18.730,86	R\$ 611.741,67
12/02/2019	GUIA	21204	DONIZETTI DA SILVA JARDIM FILHO	FEDERAL	R.H. (6)	R\$	960,00	R\$ 610.781,67
13/02/2019	RPA	3	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.092,25	R\$ 606.689,42
13/02/2019	NOTA FISCAL	2818	CIOF CENTRO INTEG. DE OTORRINOLAR.	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.100,25	R\$ 600.589,17
13/02/2019	NOTA FISCAL	72	GRAZIELLE PILLOW SCAPIM	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	900,00	R\$ 599.689,17
14/02/2019	NOTA FISCAL	30099	ULTRA-RAO SERVIÇOS R. LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.914,04	R\$ 596.775,13
14/02/2019	NATURA	2.490870-1-1	SERVICO AUTONOMIA DE ÁGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	51,35	R\$ 596.723,78
15/02/2019	NOTA FISCAL	17.757	LOVELL LOCAÇÃO COMERCIO EQUIPAMENTO	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	525,38	R\$ 596.208,40
18/02/2019	NOTA FISCAL	22001	ASSISTENCIA CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.640,00	R\$ 593.568,40
20/02/2019	DARF	22002	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.994,84	R\$ 589.573,56
20/02/2019	GPS	1064	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	23.119,91	R\$ 566.253,65
21/02/2019	NOTA FISCAL	3	PS COOPERATIVA DE TRAB. DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.300,00	R\$ 562.953,65
21/02/2019	NOTA FISCAL	296	MEDICINA BREGION LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.100,00	R\$ 557.853,65
21/02/2019	NOTA FISCAL	5	M.T.C. CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.071,10	R\$ 549.782,55
21/02/2019	NOTA FISCAL	38	OLSHIRO E OLSHIRO SERVIÇOS MÉDICOS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.700,00	R\$ 541.082,55
21/02/2019	NOTA FISCAL	35	REINALDO JOSE DE LIMA MANTINI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.700,00	R\$ 532.382,55
21/02/2019	NOTA FISCAL	38	MEDICINA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.600,00	R\$ 516.782,55
21/02/2019	NOTA FISCAL	35	RAMOS E MARTINEZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.891,00	R\$ 499.891,55
21/02/2019	NOTA FISCAL	35	HIGOR MARTINS DA SILVA CLIN. MED. EIRELI EPP - PARTE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.607,65	R\$ 489.283,90
21/02/2019	NOTA FISCAL	35	HIGOR MARTINS DA SILVA CLIN. MED. EIRELI EPP - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.867,65	R\$ 484.416,25
21/02/2019	NOTA FISCAL	35	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.883,40	R\$ 481.398,50
21/02/2019	NOTA FISCAL	35	TEIXEIRA CLINICA MEDICA LTDA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00	R\$ 480.198,50
21/02/2019	NOTA FISCAL	35	GRAZIELLE PILLOW SCAPIM	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.700,00	R\$ 458.498,50
21/02/2019	NOTA FISCAL	35	DONIZETTI DA SILVA JARDIM FILHO	MUNICIPAL	R.H. (6)	R\$	2.652,13	R\$ 455.846,37
22/02/2019	RPA	4	DANIEL ERMEITE LUIVO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.240,00	R\$ 449.606,37
22/02/2019	NOTA FISCAL	5	CARLOS RENATO AUR	MUNICIPAL	R.H. (6)	R\$	240,00	R\$ 449.366,37
22/02/2019	RPA	5	FERRARI E GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.827,42	R\$ 436.538,95
22/02/2019	NOTA FISCAL	512	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.067,13	R\$ 424.471,82
22/02/2019	NOTA FISCAL	1008	GF GOMES CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.006,40	R\$ 418.465,42
22/02/2019	NOTA FISCAL	571	UNITRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.012,80	R\$ 406.452,62
22/02/2019	NOTA FISCAL	464	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.030,88	R\$ 398.421,74
22/02/2019	NOTA FISCAL	8	GENY OBA OGAWA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.700,00	R\$ 390.721,74
22/02/2019	NOTA FISCAL	20	ISABELA GUTTHER GAVA	MUNICIPAL	R.H. (6)	R\$	1.840,00	R\$ 388.881,74
25/02/2019	RPA	7	FERNANDA N. OLIVEIRA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	281,55	R\$ 388.600,19
25/02/2019	NOTA FISCAL	14	HAMERSKI CLINICA LTDA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	572,10	R\$ 388.028,09
25/02/2019	NOTA FISCAL	20190000000007	CIOF CENTRO INTEG. DE OTORRINOLAR.	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.100,25	R\$ 381.927,84
25/02/2019	NOTA FISCAL	2841	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.204,59	R\$ 373.723,25
25/02/2019	NOTA FISCAL	15	CLINICA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.755,70	R\$ 363.967,55
25/02/2019	NOTA FISCAL	404	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.000,00	R\$ 356.967,55
25/02/2019	NOTA FISCAL	641	MARCO AURELIO CASTRO BALDO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.000,00	R\$ 349.967,55
25/02/2019	NOTA FISCAL	3	OLSHIRO E OLSHIRO SERVIÇOS MÉDICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.000,00	R\$ 342.967,55
25/02/2019	NOTA FISCAL	7	M.A. PAGANI JUNIOR	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.251,40	R\$ 340.716,15
25/02/2019	NOTA FISCAL	359	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.625,00	R\$ 335.090,15
25/02/2019	NOTA FISCAL	487	ASSISTENCIA CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.823,00	R\$ 331.267,15
25/02/2019	NOTA FISCAL	24	ASSISTENCIA CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.640,00	R\$ 328.627,15
25/02/2019	NOTA FISCAL	25	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00	R\$ 321.427,15
25/02/2019	NOTA FISCAL	18	INMULIT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00	R\$ 316.927,15
26/02/2019	NOTA FISCAL	19	D.R. BAGATINI CIA. LTDA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	563,10	R\$ 316.364,05
26/02/2019	NOTA FISCAL	568	DANIEL ERMEITE LUIVO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.600,00	R\$ 306.764,05
26/02/2019	NOTA FISCAL	3	ULTRA-RAO SERVIÇOS R. LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.032,35	R\$ 305.731,70
27/02/2019	NOTA FISCAL	30318	FGS SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.640,00	R\$ 303.091,70
27/02/2019	NOTA FISCAL	228	FGS SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00	R\$ 295.891,70
27/02/2019	NOTA FISCAL	210	CLINICA MEDICA HAMZE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.142,62	R\$ 288.749,08
27/02/2019	NOTA FISCAL	3532	CLINICA MEDICA HAMZE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.505,80	R\$ 281.641,28
27/02/2019	NOTA FISCAL	1530	BRENO RIBEIRO ARENA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00	R\$ 278.641,28
27/02/2019	NOTA FISCAL	4	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.200,00	R\$ 274.441,28
27/02/2019	NOTA FISCAL	486	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.574,60	R\$ 269.866,68
27/02/2019	NOTA FISCAL	396	MASCARIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.920,00	R\$ 265.946,68
27/02/2019	NOTA FISCAL	65						
							R\$ 718.047,67	
							Saldo Anterior	R\$ 257.742,76
							Recebimentos de Aplicação	R\$ 0,00
							Recursos Repassados	R\$ 741.983,93
							Total de Receitas	R\$ 999.726,69
							Despesas	R\$ 738.647,67
							Tarifas Bancárias	R\$ 581,74
							Saldo	R\$ 261.079,03
							Saldo a transportar	R\$ 261.079,03

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS		
	RECEITAS	DESPESAS
MUNICIPAL	R\$ 267.285,27	R\$ 363.946,01
ESTADUAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL	R\$ 374.701,66	R\$ 374.701,66
TOTAL	R\$ 741.983,93	R\$ 738.647,67
		R\$ 2.136,26

Antônio Carlos Pinotti Affonso
Presidente

Antônia Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Financeiro



Consultas - Extrato de conta corrente

000008
G331281616893833021
28/02/2019 16:31:02

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2019		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
04/02/2019		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	1.847,38 C	
			04/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
04/02/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.401	1.126,20 D	
			104 0305 011154578000119 CLINICA MIRAN			
04/02/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.402	720,00 D	
			033 0011 12007914875 CARLOS RENATO AUR			
04/02/2019		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.350.901.465.543	1,18 D	0,00 C
			Tarifa pendente referente a 31/01/2019			
05/02/2019		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	26.606,70 C	
			05/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
05/02/2019		0000	13105 109 Pagamento de Título	20.501	8.030,88 D	
			THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
05/02/2019		0000	13105 109 Pagamento de Título	20.502	2.600,64 D	
			THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
05/02/2019		0000	13105 109 Pagamento de Título	20.503	2.333,34 D	
			OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E ENFER			
05/02/2019		0000	13105 109 Pagamento de Título	20.504	6.569,50 D	
			ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
05/02/2019		0000	13105 109 Pagamento de Título	20.505	7.000,00 D	
			MARCO AURELIO CASTRO BALDO			
05/02/2019		0000	13113 231 Tar Manuten Conta Ativa	820.361.003.236.129	51,98 D	
			Tarifa pendente referente a 04/02/2019			
05/02/2019		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.000.810.111	10,18 D	
			Tarifa pendente referente a 04/02/2019			
05/02/2019		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.000.810.112	10,18 D	0,00 C
			Tarifa pendente referente a 04/02/2019			
06/02/2019		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	38.109,80 C	
			06/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/02/2019		0000	13105 109 Pagamento de Título	20.601	2.400,00 D	
			TEIXEIRA CLINICA MEDICA LTDA ME			
06/02/2019		0000	13105 109 Pagamento de Título	20.602	6.006,40 D	
			G F GOMES CLINICA MEDICA			
06/02/2019		0000	13105 109 Pagamento de Título	20.603	2.252,40 D	
			UNIPRIME NORTE DO PARANA			
06/02/2019		0000	13105 109 Pagamento de Título	20.604	4.786,35 D	
			UNIPRIME NORTE DO PARANA			
06/02/2019		0000	13105 109 Pagamento de Título	20.605	7.057,52 D	
			G F GOMES CLINICA MEDICA			
06/02/2019		0000	13105 109 Pagamento de Título	20.606	3.540,00 D	
			FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA			
06/02/2019		0000	13105 109 Pagamento de Título	20.607	12.067,13 D	0,00 C
			CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
07/02/2019		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	8.224.505	294.701,66 C	
			104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
07/02/2019		3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	60.633,30 D	
			07/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
07/02/2019		0000	13134 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	23.590	175.256,92 D	

07/02/2019	0000	13134 490 Pagamento a Fornecedores	23.591	22.794,05 D	
07/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	20.701	7.700,00 D	
		GENY OBA OGAWA EIRELI			
07/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	20.702	7.200,00 D	
		AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E			
07/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	20.703	12.012,80 D	
		UNIPRIME NORTE DO PARANA			
07/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	20.704	8.204,59 D	
		FRANCISCO ANTONIO TOSTA			
07/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.705	900,00 D	0,00 C
		077 0001 030745865000148 JULIANA DOS S			
08/02/2019	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	25.939,16 C	
		08/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
08/02/2019	0000	14134 983 TED Devolvida	1.120	2.700,94 C	
		104 00305 0000000000332 000000004			
08/02/2019	0000	14134 983 TED Devolvida	1.121	1.947,65 C	
		104 01205 00000000022434 000000004			
08/02/2019	0000	14134 983 TED Devolvida	1.122	1.631,63 C	
		104 00305 0000000001603 000000004			
08/02/2019	3062	99015 120 Transferido para Poupança	556.903.510.194.655	2.700,94 D	
		08/02 6903 510194655-5 MARCELO ANDREA			
08/02/2019	0000	13105 375 Impostos	20.801	248,56 D	
		FGTS ARREC GRRF			
08/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.802	2.379,38 D	
		748 3022 33477436873 ANA PAULA GONCALV			
08/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.803	10.248,42 D	
		104 0305 011154578000119 CLINICA MIRAN			
08/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.804	4.500,00 D	
		237 2738 030302588000107 INMULTI SERVI			
08/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.805	1.424,87 D	
		104 0305 26275799838 MARLY APARECIDA L			
08/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.806	1.986,64 D	
		104 0320 45115278812 GABRIEL HENRIQUE			
08/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.807	398,89 D	
		104 0305 29698141880 LUIZ ALEXANDRE GU			
08/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.808	2.040,10 D	
		104 0320 33753205826 RODRIGO PACHECO D			
08/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.390.903.987.658	1,18 D	
		Tarifa pendente referente a 07/02/2019			
08/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.390.900.195.237	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 07/02/2019			
08/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.390.900.268.234	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/02/2019			
08/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.390.900.268.235	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/02/2019			
08/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.390.900.268.236	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/02/2019			
08/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.390.900.268.237	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/02/2019			
08/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.390.900.268.238	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/02/2019			
08/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.390.900.268.239	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/02/2019			
08/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.390.900.268.240	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/02/2019			
08/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Pag Forn Créd Cta	830.390.900.838.608	30,60 D	
		Tarifa referente a 08/02/2019			
08/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Pagto Forneced TED	830.390.900.841.182	672,40 D	
		Tarifa referente a 08/02/2019			
08/02/2019	0000	13113 170 TRANSF.RECURSO E I	860.391.200.104.433	1,18 D	5.504,78 C
		Tarifa referente a 08/02/2019			
11/02/2019	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	42.122,06 C	
		11/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
11/02/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.040.032	7.500,00 D	
		11/02 0290 40032-7 IRMANDADE DA S			

11/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	21.101	3.000,00 D	
		BRENO RIBEIRO ARENA			
11/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	21.102	12.827,42 D	
		FERRARI E GIORGI CLINICA MEDICA LTDA			
11/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	21.103	18.019,20 D	
		RAMOS E MARTINEZ SERVICOS MEDI			
11/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.104	2.700,94 D	
		104 2001 13722907888 MARCIA DE OLIVEIR			
11/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.105	1.631,63 D	
		104 1920 29263223807 MAURICI DA SILVA			
11/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.106	1.947,65 D	0,00 C
		104 1920 26889882806 MICHELE FERNANDA			
12/02/2019	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	21.213,79 C	
		12/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
12/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.201	450,00 D	
		033 3911 030712200000138 ECQ - MANUTEN			
12/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.202	450,00 D	
		033 3911 030712200000138 ECQ - MANUTEN			
12/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.203	521,02 D	
		104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU			
12/02/2019	0000	13105 375 Impostos	21.204	19.761,05 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
12/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.430.903.996.102	1,18 D	
		Tarifa pendente referente a 11/02/2019			
12/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.430.904.947.694	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 11/02/2019			
12/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.430.904.947.695	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 11/02/2019			
12/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.430.904.947.696	10,18 D	0,00 C
		Tarifa pendente referente a 11/02/2019			
13/02/2019	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	12.083,04 C	
		13/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
13/02/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.115.383	960,00 D	
		13/02 6605 115383-8 DONIZETTI SILV			
13/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	21.301	4.092,25 D	
		F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA			
13/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	21.302	6.100,25 D	
		CIOF CENTRO INTEG DE OTORRINOLARING			
13/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.303	900,00 D	
		748 3022 030276640000190 GRAZIELLE PIL			
13/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.440.904.229.091	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 12/02/2019			
13/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.440.904.229.092	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 12/02/2019			
13/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.440.904.229.093	10,18 D	0,00 C
		Tarifa pendente referente a 12/02/2019			
14/02/2019	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	2.976,75 C	
		14/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
14/02/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.040.305	2.914,04 D	
		14/02 6605 40305-9 ULTRA-RAD SERV			
14/02/2019	0000	13105 361 Pgto conta água	21.401	51,35 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
14/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.451.200.245.506	1,18 D	
		Tarifa referente a 14/02/2019			
14/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.450.903.093.708	1,18 D	
		Tarifa pendente referente a 13/02/2019			
14/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.450.904.054.922	9,00 D	0,00 C
		Tarifa pendente referente a 13/02/2019			
15/02/2019	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	516,56 C	
		15/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
15/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	21.501	515,38 D	
		LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE E			
15/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.460.904.990.805	1,18 D	0,00 C
		Cobr parc tarf pend ref a 13/02/2019			
18/02/2019	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	8.800,00 C	

		18/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	21.801	2.640,00 D	6.160,00 C
18/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA			
20/02/2019	3062	99015 870 Transferência recebida 553.062.007.004.231	27.394,75 C		
		20/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/02/2019	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	7.798,976	367.282,27 C	
		104 0305 44518371000135 PREFEITURA MUN			
20/02/2019	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	7.816,174	80.000,00 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
20/02/2019	3062	99015 470 Transferência enviada 553.062.007.004.231	453.522,27 D		
		20/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/02/2019	0000	13105 375 Impostos	22,001	3.994,84 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/02/2019	0000	13105 196 INSS Arrecadação	22,002	23.319,91 D	0,00 C
		GPS- Ident.: 45349481000960 - 01/2019			
21/02/2019	3062	99015 870 Transferência recebida 553.062.007.004.231	112.623,98 C		
		21/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
21/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22,101	3.300,00 D	
		PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISS			
21/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22,102	5.100,00 D	
		MEDICINA BREGION LTDA			
21/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22,103	8.071,10 D	
		M T C CLINICA MEDICA LTDA			
21/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22,104	8.700,00 D	
		OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E ENFER			
21/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22,105	8.700,00 D	
		REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI			
21/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22,106	15.600,00 D	
		MEDICINA MIRANDA LTDA			
21/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22,107	16.893,00 D	
		RAMOS E MARTINEZ SERVICOS MEDI			
21/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22,108	35.475,30 D	
		HIGOR MARTINS DA S CLINICA M			
21/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22,109	7.883,40 D	
		ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI ME			
21/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22,110	1.200,00 D	
		TEIXEIRA CLINICA MEDICA LTDA ME			
21/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22,111	1.700,00 D	
		GRAZIELLE PILLON SCAPIM			
21/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I 820.520.903.352.488	1,18 D	0,00 C	
		Tarifa pendente referente a 20/02/2019			
22/02/2019	3062	99015 870 Transferência recebida 553.062.007.004.231	67.776,76 C		
		22/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
22/02/2019	3062	99015 470 Transferência enviada 556.605.000.115.383	2.652,13 D		
		22/02 6605 115383-8 DONIZETTI SILV			
22/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22,201	6.240,00 D	
		BANCO DO BRASIL			
22/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22,202	240,00 D	
		033 0011 12007914875 CARLOS RENATO AUR			
22/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22,203	12.827,42 D	
		FERRARI E GIORGI CLINICA MEDICA LTDA			
22/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22,204	12.067,13 D	
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
22/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22,205	6.006,40 D	
		G F GOMES CLINICA MEDICA			
22/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22,206	12.012,80 D	
		UNIPRIME NORTE DO PARANA - COOPERATIVA			
22/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22,207	8.030,88 D	
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
22/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22,208	7.700,00 D	0 00 C
		GENY OBA OGAWA EIRELI			
25/02/2019	3062	99015 870 Transferência recebida 553.062.007.004.231	69.307,95 C		

		25/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
25/02/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.027.099	1.840,00 D	
		25/02 6605 27099-7 ISABELA GUTTIE			
25/02/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	556.673.000.000.018	281,55 D	
		25/02 6673 18-3 FERNANDA N OLI			
25/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22.501	572,10 D	
		HAMERSKI CLINICA LTDA ME			
25/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22.502	6.100,25 D	
		CIOF CENTRO INTEG DE OTORRINOLARING			
25/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22.503	8.204,59 D	
		FRANCISCO ANTONIO TOSTA			
25/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22.504	9.755,70 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA			
25/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22.505	7.000,00 D	
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
25/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22.506	7.000,00 D	
		MARCO AURELIO CASTRO BALDO			
25/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22.507	7.000,00 D	
		OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E ENFER			
25/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22.508	2.252,40 D	
		UNIPRIME NORTE DO PARANA - COOPERATIVA			
25/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22.509	5.625,00 D	
		BELLUZZI BELLUZZI & VASCO LTDA			
25/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22.510	3.825,00 D	
		ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA			
25/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22.511	2.640,00 D	
		ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA			
25/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22.512	7.200,00 D	
		AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E			
25/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.560.904.074.319	1,18 D	
		Tarifa pendente referente a 22/02/2019			
25/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.560.905.042.420	10,18 D	0,00 C
		Tarifa pendente referente a 22/02/2019			
26/02/2019	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	14.665,46 C	
		26/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
26/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22.601	4.500,00 D	
		INMULTI SERVICOS MEDICOS LTDA			
26/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22.602	563,10 D	
		CLINICA SAO RAFAEL			
26/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22.603	9.600,00 D	
		DANIEL ERMETE UVO			
26/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.570.903.289.926	1,18 D	
		Tarifa pendente referente a 25/02/2019			
26/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.570.903.289.927	1,18 D	0,00 C
		Tarifa pendente referente a 25/02/2019			
27/02/2019	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	40.815,37 C	
		27/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
27/02/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.040.305	1.032,35 D	
		27/02 6605 40305-9 ULTRA-RAD SERV			
27/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.701	2.640,00 D	
		033 0629 028668435000128 FGK SERVICOS			
27/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.702	7.200,00 D	
		033 0629 028668435000128 FGK SERVICOS			
27/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22.703	7.742,62 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
27/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22.704	6.505,80 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
27/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22.705	3.000,00 D	
		BRENO RIBEIRO ARENA			
27/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22.706	4.200,00 D	
		BELLUZZI BELLUZZI & VASCO LTDA			
27/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	22.707	4.574,60 D	
		F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA			
27/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.708	3.920,00 D	0,00 C
		237 0002 029923023000150 MASCARIN SERV			

28/02/2019 3062 03062 870 Transferência recebida 553.062.007.004.231 258.305,02
C

28/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B 258.305,02
C

28/02/2019 0000 00000 999 S A L D O

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	R\$	Valor
28/02/2019	Tarifas Pendentes	0		31,72 D
Saldo Aprovisionado no Dia				31,72 D
Saldo				258.273,30 C
Juros				0,00
Data de Debito de Juros				28/02/2019
IOF				0,00
Data de Debito de IOF				01/03/2019

 Ha tarifas pendentes de cobrança. Total em
 28/02/2019 R\$ 31,72. Sujeito a 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

000014

PREFEITURA MUNICIPAL				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				1314 / 1	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 1		FICHA: 254	DATA: 08/02/2019	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICAVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/02/2019	
NOME: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: AV DEZESSEIS		CHAPADAO DO SUL			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018, PARCELA 01/12		Liquido 294.701,66 Desconto 0,00	
302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB					
GL				SOMA	
		294.701,66			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0000		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE			
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA SUBEMPENHO	
2.248.209,96		294.701,66		294.701,66	
				SALDO A SUBEMPENHAR	
				3.000,00	
VALOR A SER PAGO R\$		294.701,66			
duzentos e noventa e quatro mil, setecentos e um reais e sessenta e seis centavos *****					
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS					
0,00					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 08/02/2019					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE		
DATA			VISTO		
DATA			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR		
			RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO		
			NOME:		
			CNPJ/CPF:		

000015

PREFEITURA MUNICIPAL				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102					
44.518.371/0001-35				1313 / 2	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 2		FICHA: 252	DATA: 08/02/2019	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/02/2019	
NOME: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: AV DEZESSEIS		CHAPADÃO DO SUL			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº01/2018. PARCELA 02/12		Liquido 367.282,27 Desconto 0,00	
01 TESOURO					
00 Recursos Ordinários					
302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB					
113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB					
GL				SOMA	367.282,27
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		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA SUBEMPENHO	
3.327.387,36		367.282,27		367.282,27	
				SALDO A SUBEMPENHAR	
				0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		367.282,27			
trezentos e sessenta e sete mil, duzentos e oitenta e dois reais e vinte e sete centavos *****					
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS					
0,00					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 08/02/2019					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE		
DATA			VISTO		
DATA			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR		
			RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		

000016

PREFEITURA MUNICIPAL				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102					
44.518.371/0001-35				1314 / 2	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 2		FICHA: 254	DATA: 08/02/2019	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/02/2019	
NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: AV DEZESSEIS		CHAPADAO DO SUL			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida		RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018.		Liquido 80.000,00 Desconto 0,00	
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS					
00 Recursos Ordinários					
302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB					
526 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB					
GL				SOMA	80.000,00
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		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTESUBEMPENHO	
2.248.209,96		80.000,00		80.000,00	
				SALDO A SUBEMPENHAR	
				0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		80.000,00			
		oitenta mil reais *			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS					
0,00					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 08/02/2019					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEN DE PAGAMENTO: PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR		
			RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		



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



Número da NFS-e
396
Código de Verificação de Autenticidade
XLYZJHKHQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/01/2019 às 16:50:34
Chave de Acesso
10214928JFLBOW2MV66LSZ6GC6KD24SD

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/01/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	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
AV DEZESSEIS, 1156			
CEP/Cod. Postal	Cidade/PAÍS		Telefone
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	HONORÁRIOS MEDICOS REF SERVIÇOS PRESTADOS PELA DRA MARIANA MIRANDA NO MÊS 12/2018	1.200,00	R\$ 1.200,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAÚDE PRONTOS-	3,00%	00000400000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base do Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 36,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 7,80	R\$ 36,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.126,20					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$161,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,89%) R\$32,28					

Informações Complementares

RECEBIEMOS DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 396 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XLYZJHKHQ.

Data

CPF/RG

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTCATENDIMENTO - 14.53.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062- CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0005-0 - GARCIA
CONTA: 1.351-2

FAVORECIDO: CLINICA MIRANDA LTDA
CPF/CNPJ: 11.154.578/0001-19
VALOR: R\$ 1.126,20
DEBITO EM: 04/02/2019

=====

DOCUMENTO: 020401
AUTENTICACAO SISBB: 0.D42.487.3C0.C65.BD1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

000019

Nº Recibo

02

CNPJ da Empresa

45.349.461/0009-60

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de ACOMPANHAMENTO MÉDICO A PACIENTES EM TRANSPORTE a importância de R\$ 720,00 (setecentos e vinte reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS:

No CPF: 120.079.148-75

Identidade

Número: 220351326

Órgão Emissor:

SSP

UF: SP

Endereço

PRUDENTE DE MORAIS, 344

CENTRO

Localidade

Data

MARILIA/SP

31/01/2019

Nome completo

CARLOS RENATO AUR

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado

900,00

2.Outros Proventos

0,00

Total

900,00

DESCONTOS:

3.Outros Descontos

0,00

4.ISS

0,00

5.IRRF

0,00

6.Dedução INSS

180,00

7.INSS Frete

0,00

8.Pensão Alimentícia

0,00

Total

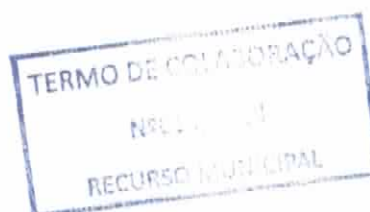
180,00

VALOR LÍQUIDO

720,00

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.



SISBB = SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOCATENDIMENTO - 14,53.52
3062*03062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.040.743-7

FAVORECIDO: CARLOS RENATO AUR
CPF/CNPJ: 120.079.148-75
VALOR: R\$ 720,00
DEBITO EM: 04/02/2019

=====

DOCUMENTO: 020402
AUTENTICACAO SISBB: 2.618.805.F41.71B.D0D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

4/2
000021

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

Número da Nota - Serie
000000000006 - 1
Autenticidade
POZF-NF2Q
Data de Emissão
04/02/2019

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: MARÍLIA UF: SP E-mail: CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia.
Ref. Competência 12/2018
Valor líquido a receber: R\$ 8.030,88 conforme boleto nº 006-01 com vencimento para 06/02/2019.

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	8.030,88	2,0100%	161,42	8.030,88

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.030,88

TERMO DE RECEPÇÃO
Nº 015/2019
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:52
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000133022402241531617177920000803088

BENEFICIARIO:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 30.323.925/0001-34

PAGADOR:

AHEB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	20.501
DATA DE VENCIMENTO	06/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	05/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	R.030,88
VALOR COBRADO	R.030,88

=====

NR.AUTENTICACAO	A.2BC.611.592.EB3.860
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000008 - 1

Autenticidade
UG4T-S544

Data de Emissão
21/02/2019

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 BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia.
 Ref. Competência 01/2019
 Valor líquido a receber: R\$ 8.030,88 conforme boleto nº 008-01 com vencimento para 28/02/2019.

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	8.030,88	2,0100%	161,42	8.030,88

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.030,88

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:52
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H M BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000213022702241531074577920000260064

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 20.502

DATA DE VENCIMENTO 06/02/2019

DATA DO PAGAMENTO 05/02/2019

VALOR DO DOCUMENTO 2.600,64

VALOR COBRADO 2.600,64

=====

NR.AUTENTICACAO 7.903.253.070.F45.FD3

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000025



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

Número da Nota - Serie
000000000002 - 1

Autenticidade
4TB7-FJO9

Data de Emissão
01/02/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: OUSHIRO & OUSHIRO SERVICOS MEDICOS E ENFERMAGEM LTDA
 CPF/CNPJ: 32.233.719/0001-69 IM: 78407 IE: Fone:
 End: : JOSE DE GRANDE AV,125 A- CEP: 17519470
 Municipio: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE 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
 Municipio: GARÇA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 12/2018

VENC TO 05.02.2019

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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 2.333,34	Aliquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 70,00	Valor Total da Nota (R\$) 2.333,34
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.333,34				

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:52
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000302009708500677910000233334

BENEFICIARIO:

OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E EN

NOME FANTASIA:

OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E EN

CNPJ: 32.233.719/0001-69

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.503

DATA DE VENCIMENTO 05/02/2019

DATA DO PAGAMENTO 05/02/2019

VALOR DO DOCUMENTO 2.333,34

VALOR COBRADO 2.333,34

NR.AUTENTICACAO 1.615.A88.01E.87B.57C

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 640 Código de Verificação de Autenticidade 1QWJM1P3W Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/01/2019 às 08:19:50 Chave de Acesso 1023213Y8KT3Q0WT51NSSTM37V16M4NJ
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 31/01/2019	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.770.451/0001-24		1738110	001738110	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
R BRIGADEIRO MACHADO, 326				WILLIAMS
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	34061211	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
AV DEZESSEIS, 1156			CENTRO
CEP/Cod Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN		Serviços Médicos Prestados - S.A.D. - Competência 12/2018	7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03				Construção Civil		
	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	2,01%	00000400000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 140,70	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções	
R\$ 45,50	R\$ 210,00	R\$ 0,00	R\$ 105,00	R\$ 70,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.569,50				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$941,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$188,30		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 640 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1QWJM1P3W

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:52
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000163072710062621023577930000656950

BENEFICIARIO:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

NOME FANTASIA:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.504

DATA DE VENCIMENTO 07/02/2019

DATA DO PAGAMENTO 05/02/2019

VALOR DO DOCUMENTO 6.569,50

VALOR COBRADO 6.569,50

NR.AUTENTICACAO R.FR2.886.967.9F5.412

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
2
Código de Verificação de Autenticidade
XYWNW7DK1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2019 às 16:13:43
Chave de Acesso
1023846FK0GG627TQ9QQXR3RQI5CIJG2

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 31/01/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.956.476/0001-24	ISENTO	2148518	002148518	MARCO AURELIO CASTRO BALDO
Logradouro R TITICACA, 165			Complemento FUNDOS	Bairro RESIDENCIAL PORTAL DO LAGO
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 3471-0375	E-mail ESCRITORIOLIDER@HOTMAIL.COM.BR

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 AV DEZESSEIS, 1156			Complemento CENTRO
CEP/Cod. Postal 79560-000	Cidade/País CHAPADAO DO SUL - MS		Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços médicos	7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8630503	Código da Obra
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 140,00
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

S.A.D. - competência 12/2018

RECEBI(EMOS) DE MARCO AURELIO CASTRO BALDO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XYWNW7DK1.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 2015/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:52
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000113022810329991003277910000700000

BENEFICIARIO:
MARCO AURELIO CASTRO BALDO
NOME FANTASIA:

MARCO AURELIO CASTRO BALDO
CPF: 31.956.476/0001-24

PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CPF: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	20.505
DATA DE VENCIMENTO	05/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	05/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	7.000,00
VALOR COBRADO	7.000,00
NR. AUTENTICACAO	2.D84.2A4.EB1.C0E.B45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº2015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000031



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO

Secretaria de Finanças - Departamento de Fiscalização Tributária

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

358

Data e Hora da Emissão:

24/01/2019 08:18:56

Operador Emissor:

LUIZ C. P.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 20498258000177

I.E.:

I.M.: 156311

Telefone: (46)3211-2000

Nome/Razão: TEIXEIRA CLINICA MEDICA LTDA - ME

Endereço: R MARAVILHA, 160 - Q 1282 L 17 - SAO CRISTOVAO - 85601359

Município: Francisco Beltrão

UF: PR

e-Mail: luiz@muralhacontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45349461000960

I.E.:

I.M.:

Nome/Razão: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: AV DEZESSEIS, 1156 - CENTRO - 79560000

Município: Chapadão do Sul

UF: MS

e-Mail:

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálcl.	Aliq.	ISS
4,01	PLANTÕES UPA Competência 12/2018	2.400,00	0,00	2.400,00	3,04	72,96

Total Serviços (R\$) 2.400,00

Total ISS (R\$) 72,96

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) 2.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 3717 / 2010 e Decreto 209/2011

A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON FRANCISCO BELTRÃO - Rua Niterói, 468 - Alvorada - Francisco Beltrão - PR

Fone (46) 3524-5063

Equipiano = NFS-e 500.2004r

Autenticidade verificada em 24/01/2019 às 08:19:31

Código de autenticidade: 292726AA.5EE9808B.FDF2096E.94789ECA



TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:52
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

CC Uniprime Central

09994203009142030000501003198106177920000240000

BENEFICIARIO:

TEIXEIRA CLINICA MEDICA LTDA ME

NOME FANTASIA:

TEIXEIRA CLINICA MEDICA LTDA ME

CNPJ: 20.498.258/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.601

DATA DE VENCIMENTO 06/02/2019

DATA DO PAGAMENTO 06/02/2019

VALOR DO DOCUMENTO 2.400,00

VALOR COBRADO 2.400,00

NR. AUTENTICACAO A.B74.81A.1CE.E57.05F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Série

000000000571 - 1

Autenticidade

P8SB-4SIO

Data de Emissão

21/02/2019**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

Município: MARÍLIA

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:

Endereço: R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Centro de Especialidades - Garça - (média complexidade)

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	96,00	41,60	192,00	64,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.400,00	3,0000%	192,00	6.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.006,40

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2019
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:52
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Uniprime Norte do Parana - Coa

08490017069100170000304002475701677960000600640

BENEFICIARIO:

G F GOMES CLINICA MEDICA

NOME FANTASIA:

G F GOMES CLINICA MEDICA

CNPJ: 16.754.758/0001-89

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.602

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2019

DATA DO PAGAMENTO 06/02/2019

VALOR DO DOCUMENTO 6.006,40

VALOR COBRADO 6.006,40

NR.AUTENTICACAO 4.CA4.3DE.68C.54E.AA0

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000035



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

Número da Nota - Serie
000000000368 - 1

Autenticidade
5ORQ-DFFO

Data de Emissão
21/02/2019

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 BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados CENTRO DE ESPECIALIDADES - competência 01/2019

Valor Bruto da Nota Fiscal — R\$ 2.400,00

(-) Retenções — R\$ 147,60

Valor Líquido da Nota Fiscal — R\$ 2.252,40

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	36,00	15,60	72,00	24,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não Implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.400,00	3,0000%	72,00	2.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.252,40

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2013
 RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:52
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H R BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23797509009100170000313087564301677960000225240

BENEFICIARIO:

UNIPRIME NORTE DO PARANA

NOME FANTASIA:

UNIPRIME NORTE DO PARANA

CNPJ: 02.398.976/0001-90

SACADOR AVALISTA:

M. A. PAGANI JUNIOR

CNPJ: 13.526.432/0001-62

PAGADOR:

ARBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.603

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2019

DATA DO PAGAMENTO 06/02/2019

VALOR DO DOCUMENTO 2.252,40

VALOR COBRADO 2.252,40

NR.AUTENTICACAO 1.EF7.E95.DB1.C8D.5C5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Série

000000000358 - 1

Autenticidade

SK3C-F2ZW

Data de Emissão

04/02/2019**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 BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados HOSPITALAR- competência 12/2018

Valor Bruto da Nota Fiscal ----- R\$ 5.100,00

(-) Retenções ----- R\$ 313,65

Valor Líquido da Nota Fiscal ---- R\$ 4.786,35

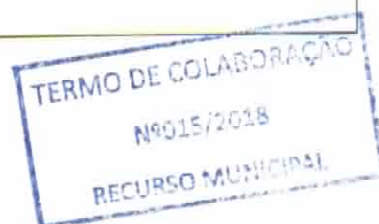
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.100,00	3,0000%	153,00	5.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.786,35

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:53
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BANCO BRADESCO S.A.

23797509009100170003314027564309377960000478635
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:

ABBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.319.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO 30.604

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2019

DATA DO PAGAMENTO 09/02/2019

VALOR DO DOCUMENTO 4.786,35

VALOR COBRADO 4.786,35
=====

NR.AUTENTICACAO 2.E1B.524.205.1A7.BBF

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000039



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

Numero da Nota - Serie
000000000563 - 1
Autenticidade
2QYD-KMPO
Data de Emissão
01/02/2019

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
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.861/0009-60 IM: IE: Fone: 14) 3532-5198
Endereço: AV. AV. DEZESSEIS 1156 CENTRO - CEP: 79560000
Município: CHAPADA DO SUL País: UF: MS E-mail: CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
COMPETÊNCIA 12/2018

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

ISS (R\$)	TRENTA (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\$)	Alíquota (%)	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				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:53
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000303008475703877920000705752
BENEFICIARIO:

G F GOMES CLINICA MEDICA

NOME FANTASIA:

G F GOMES CLINICA MEDICA

CNPJ: 16.796.758/0001-89

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	20.609
DATA DE VENCIMENTO	06/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	06/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	7.057,52
VALOR COBRADO	7.057,52

=====

NR. AUTENTICACAO R.832.026.E9B.63A.C7F

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

7

Código de Verificação de Autenticidade
JILSHH4B

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/02/2019 às 13:32:12

Chave de Acesso

10265075056Z34JMO4TCRPGUACRHAF6

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SPLocal da Prestação
GARÇA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/02/2019
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
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
AV DEZESSEIS, 1156			CENTRO
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Telefone	
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 12/2018	3.540,00	R\$ 3.540,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

MEDICINA E BIOMEDICINA

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

RECEBI(EMOS) DE FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JILSHH4B.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:53
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860121129570200000120014177970000354000

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	20.606
DATA DE VENCIMENTO	11/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	06/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.540,00
VALOR COBRADO	3.540,00

=====

NR.AUTENTICACAO	C.B57.D2A.102.2A7.76D
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000043

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Série 000000000995 - 1	
			Autenticidade Z810-K79T	
			Data de Emissão 14/01/2018	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA CPF/CNPJ: 11.810.348/0001-71 IM: 44455 IE: Fone: 21054527 End: GUANAS R.87 SALA 2º CEP: 17502560 UF: SP E-mail: Município: MARÍLIA				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.348.481/0009-40 IM: IE: Fone: (14) 3407-8088 Endereço: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS CEP: 17400000 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços Médicos prestados no Cepa 1, da cidade de Garça, referentes ao período de 01 a 31 de Dezembro de 2018 Valor Bruto: R\$ 12.857,86 Descontos: IRPF R\$ 192,86 (1,5%) PIS R\$ 83,57 (0,65%) COFINS R\$ 385,73 (3,00%) CSLL R\$ 128,57 (1,00%) Total (líquido a receber): R\$ 12.067,13 Dr. Rafael Raicon dos Santos - Banco Sicoredi (748) - Agência: 3022 - C/C: 36080				
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				
INSS (R\$) 8,00	IRPENA (R\$) 192,86	PIS (R\$) 83,57	COFINS (R\$) 385,73	CSLL (R\$) 128,57
Os valores acima referem-se às retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador a não implicar na base de cálculo				
Dedução de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 12.857,86	Alíquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 385,73	Valor Total da Nota (R\$) 12.857,86
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.067,13				

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:53
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000233022302036081020277920051206713

BENEFICIARIO:

CENTRO MEDICO SALGADO FILHO

NOME FANTASIA:

CENTRO MEDICO SALGADO FILHO

CNPJ: 07.810.346/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR B DO BRASIL

CNPJ: 45.348.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.607
DATA DE VENCIMENTO 06/02/2019
DATA DO PAGAMENTO 06/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO 12.067,13
VALOR COBRADO 12.067,13

NR.AUTENTICACAO P.485.807.725.389.31E

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 18:25:40
306203062 SEGUNDA VIA 0056
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/02/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	60.633,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL	
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4	
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	A.960.F1R.3B1.C07.561
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

000046

Regados - Departamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

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	
18		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.907,76	
1 HORAS NORMAIS	220,00	2.907,76 P	998 I.N.S.S.			11,00	341,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA			7,50	64,62 D
0 Proventos:	3.107,36	Descontos:	406,42	Informativa:	248,58	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.107,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.107,36	Valor FGTS:	248,58
						Líquido:	2.700,94
						Base IRRF:	2.765,56
2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA		Situação: Trabalhando		CPF: 331.289.138-89		PIS: 206.69049.22-5	
56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 37055/298	
28		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 3.316,18	
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.316,18 P	998 I.N.S.S.			11,00	386,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA			15,00	114,56 D
0 Proventos:	3.515,78	Descontos:	501,29	Informativa:	281,26	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.515,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.515,78	Valor FGTS:	281,26
						Líquido:	3.014,49
						Base IRRF:	3.129,05
2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 400.005.588-77		PIS: 129.92381.00-6	
7 FISIOTERAPEUTA		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 68846/405	
26		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 3.189,05	
1 HORAS NORMAIS	199,80	3.189,05 P	998 I.N.S.S.			11,00	380,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	265,87 P	856 IRRF EMPREGADOR			15,00	106,43 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL			27,60	27,60 D
0 Proventos:	3.454,92	Descontos:	514,07	Informativa:	276,39	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.454,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.454,92	Valor FGTS:	276,39
						Líquido:	2.940,85
						Base IRRF:	3.074,88
2498 ANA PAULA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 050.617.009-88		PIS: 128.31260.50-9	
648 ASSIST. R.H.		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 9805457/1	
6		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 1.900,77	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.900,77 P	998 I.N.S.S.			9,00	171,06 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL			27,60	27,60 D
0 Proventos:	1.900,77	Descontos:	198,66	Informativa:	152,06	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.900,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.900,77	Valor FGTS:	152,06
						Líquido:	1.702,11
						Base IRRF:	1.729,71
2499 ANA PAULA MANCUSO MARA ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 341.514.048-21		PIS: 201.37672.42-4	
7 FISIOTERAPEUTA		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 83556/317	
26		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 3.189,05	
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.189,05 P	998 I.N.S.S.			11,00	372,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR			7,50	69,17 D
1 Proventos:	3.388,65	Descontos:	441,92	Informativa:	271,09	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.388,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.388,65	Valor FGTS:	271,09
						Líquido:	2.946,73
						Base IRRF:	2.826,31
2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS		Situação: Trabalhando		CPF: 125.050.518-60		PIS: 122.06092.26-5	
641 ANALISTA CONTABIL		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 68855/53	
3		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.502,24	
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.502,24 P	998 I.N.S.S.			9,00	225,20 D
			856 IRRF EMPREGADOR			7,50	27,98 D
0 Proventos:	2.502,24	Descontos:	253,18	Informativa:	200,17	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.502,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.502,24	Valor FGTS:	200,17
						Líquido:	2.249,06
						Base IRRF:	2.277,04

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
01/2019

Emissão: 06/02/2019
Horas: 08:17:06

000047

Regados - Departamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

2513 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 180.888.598-83		PIS: 123.96866.94-1	
159 TEC. EM RADIOLOGIA		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 82075/119	
27		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.129,88	
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.129,88 P	998 I.N.S.S.	9,00	260,37 D		
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	15,58 D		
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D		
			55 PENSÃO ALIMENTÍCIA	20,00	521,02 D		
0 Proventos:	2.893,08	Descontos:	824,57	Informativa:	231,44	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.893,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.893,08	Valor FGTS:	231,44
						Líquido:	2.068,51
						Base IRRF:	2.111,69
2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN		Situação: Trabalhando		CPF: 346.176.328-40		PIS: 210.27443.26-7	
607 AUX. SERV. DIVERSOS		Vínculo: Celetista		Adm: 14/12/2018		CTPS/Série: 15204/317	
9		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 1.198,20	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998 I.N.S.S.	8,00	111,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
0 Proventos:	1.397,80	Descontos:	111,82	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.397,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,80	Valor FGTS:	111,82
						Líquido:	1.285,98
						Base IRRF:	1.285,98
2515 DANILO CORRÊA		Situação: Trabalhando		CPF: 336.502.058-66		PIS: 161.21747.45-6	
159 TEC. EM RADIOLOGIA		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 55335/269	
27		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.129,88	
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.129,88 P	998 I.N.S.S.	9,00	260,37 D		
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	26,21 D		
2 Proventos:	2.893,08	Descontos:	286,58	Informativa:	231,44	Informativa Dedutora:	0
2 Base INSS:	2.893,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.893,08	Valor FGTS:	231,44
						Líquido:	2.606,50
						Base IRRF:	2.253,53
2516 DEBORA ELISA TOFFOLI		Situação: Trabalhando		CPF: 030.852.598-13		PIS: 120.67374.30-5	
14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 3040/26	
27		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 1.245,62	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998 I.N.S.S.	8,00	115,61 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D		
0 Proventos:	1.445,22	Descontos:	143,21	Informativa:	115,61	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.445,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.445,22	Valor FGTS:	115,61
						Líquido:	1.302,01
						Base IRRF:	1.329,61
2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO		Situação: Trabalhando		CPF: 304.345.598-30		PIS: 127.67639.17-4	
56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 1706/269	
18		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.907,76	
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.907,76 P	998 I.N.S.S.	11,00	377,63 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	103,51 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	325,67 P					
0 Proventos:	3.433,03	Descontos:	481,14	Informativa:	274,64	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.433,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.433,03	Valor FGTS:	274,64
						Líquido:	2.951,89
						Base IRRF:	3.055,40
2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO		Situação: Trabalhando		CPF: 369.464.508-09		PIS: 204.85789.60-9	
7 FISIOTERAPEUTA		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 36057/317	
26		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 3.189,05	
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.189,05 P	998 I.N.S.S.	11,00	372,75 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	97,59 D		
0 Proventos:	3.388,65	Descontos:	470,34	Informativa:	271,09	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.388,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.388,65	Valor FGTS:	271,09
						Líquido:	2.918,31
						Base IRRF:	3.015,90

TERMO DE LABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
01/2019

Emissão: 06/02/2019
Horas: 08:17:06

000048

Regados - Departamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Situação: Trabalhando	CPF: 456.012.718-28	PIS: 237.88188.71-1
56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 19/12/2018	CTPS/Série: 17087/461
18	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 2.907,76

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.907,76 P	998 I.N.S.S.	11,00	341,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	64,62 D

0 Proventos:	3.107,36	Descontos:	406,42	Informativa:	248,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.700,94
0 Base INSS:	3.107,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.107,36	Valor FGTS:	248,58	Base IRRF:	2.765,56

2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ	Situação: Trabalhando	CPF: 299.013.648-76	PIS: 127.65246.15-9
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 20/12/2018	CTPS/Série: 37764/269
18	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998 I.N.S.S.	9,00	165,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			

0 Proventos:	1.841,45	Descontos:	165,73	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.675,72
0 Base INSS:	1.841,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,45	Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:	1.675,72

2529 MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	Situação: Trabalhando	CPF: 137.229.078-88	PIS: 123.14539.76-3
56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 14/12/2018	CTPS/Série: 53090/53
18	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 2.907,76

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.907,76 P	998 I.N.S.S.	11,00	341,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	64,62 D

0 Proventos:	3.107,36	Descontos:	406,42	Informativa:	248,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.700,94
0 Base INSS:	3.107,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.107,36	Valor FGTS:	248,58	Base IRRF:	2.765,56

2533 MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 319.214.278-25	PIS: 127.54349.18-0
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 14/12/2018	CTPS/Série: 29787/269
18	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998 I.N.S.S.	9,00	165,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			

0 Proventos:	1.841,45	Descontos:	165,73	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.675,72
0 Base INSS:	1.841,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,45	Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:	1.675,72

2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 096.382.178-47	PIS: 126.72445.15-1
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 15/12/2018	CTPS/Série: 1291/103
18	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998 I.N.S.S.	9,00	253,02 D
205 PLANTÃO	969,90	969,90 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	49,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			

0 Proventos:	2.811,35	Descontos:	302,09	Informativa:	224,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.509,26
0 Base INSS:	2.811,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.811,35	Valor FGTS:	224,90	Base IRRF:	2.558,33

2535 SIMONE CALDEIRA DURAES	Situação: Trabalhando	CPF: 044.809.896-25	PIS: 128.04832.16-5
56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 14/12/2018	CTPS/Série: 77033/269
18	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 2.907,76

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.907,76 P	998 I.N.S.S.	11,00	341,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	64,62 D

0 Proventos:	3.107,36	Descontos:	406,42	Informativa:	248,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.700,94
0 Base INSS:	3.107,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.107,36	Valor FGTS:	248,58	Base IRRF:	2.765,56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
01/2019

Emissão: 06/02/2019
Horas: 08:17:06

000049

Regados - Departamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

2539 FRANCISCO CARLOS MIGUEL DE SOUZA	Situação: Demitido	CPF: 827.159.478-87	PIS: 104.36832.42-6
159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 32101/303
27	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 2.129,88

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	32,00	567,97 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	599,47 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	177,49 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	6,00	252,91 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	33,27 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	53,95 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	70,25 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	49,10 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	106,45 P				

0 Proventos:	955,43	Descontos:	955,43	Informativa:	53,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	674,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	674,42	Valor FGTS:	53,95	Base IRRF:	620,47

TIDO EM 08/01/2019 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

2540 VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA	Situação: Trabalhando	CPF: 337.048.758-64	PIS: 201.51018.41-8
56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 012496/269
18	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 2.907,76

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.907,76 P	998	I.N.S.S.	11,00	341,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	64,62 D

0 Proventos:	3.107,36	Descontos:	406,42	Informativa:	248,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.700,94
0 Base INSS:	3.107,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.107,36	Valor FGTS:	248,58	Base IRRF:	2.765,56

2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Situação: Trabalhando	CPF: 393.257.048-03	PIS: 129.05176.15-8
159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 81142/317
27	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 2.129,88

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.129,88 P	998	I.N.S.S.	9,00	260,37 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	54,65 D

0 Proventos:	2.893,08	Descontos:	315,02	Informativa:	231,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.578,06
0 Base INSS:	2.893,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.893,08	Valor FGTS:	231,44	Base IRRF:	2.632,71

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
28	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 3.257,17

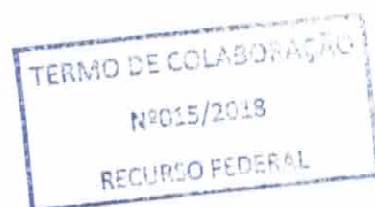
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.257,17 P	998	I.N.S.S.	11,00	380,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	106,68 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	3.456,77	Descontos:	514,52	Informativa:	276,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.942,25
0 Base INSS:	3.456,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.456,77	Valor FGTS:	276,54	Base IRRF:	3.076,53

2544 HUGO ISSAO TIZURA	Situação: Trabalhando	CPF: 229.695.808-70	PIS: 128.44136.17-8
7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 95511/240
26	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 3.189,05

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.189,05 P	998	I.N.S.S.	11,00	372,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	97,59 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	3.388,65	Descontos:	497,94	Informativa:	271,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.890,71
0 Base INSS:	3.388,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.388,65	Valor FGTS:	271,09	Base IRRF:	3.015,90



Id: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
petência: 01/2019

Emissão: 06/02/2019
Horas: 08:17:06

000030

regados - Departamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

..	2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 159.344.668-36	PIS: 124.79780.52-1						
..	14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 23528/356						
..	26	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.245,62						
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998 I.N.S.S.	8,00	115,61 D				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D				
0	Proventos:	1.445,22	Descontos:	143,21	Informativa:	115,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.302,01
0	Base INSS:	1.445,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.445,22	Valor FGTS:	115,61	Base IRRF:	1.329,61

..	2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 402.364.068-92	PIS: 129.18592.17-1						
..	638 ANALISTA ADM.	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 63413/317						
..	3	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 2.502,24						
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.502,24 P	998 I.N.S.S.	9,00	225,20 D				
				856 IRRF EMPREGADOR	7,50	27,98 D				
0	Proventos:	2.502,24	Descontos:	253,18	Informativa:	200,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.249,06
0	Base INSS:	2.502,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.502,24	Valor FGTS:	200,17	Base IRRF:	2.277,04

..	2584 NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	Situação: Trabalhando	CPF: 340.219.998-09	PIS: 129.51644.17-7						
..	7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 14702/354						
..	26	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 3.189,05						
1	HORAS NORMAIS	150,00	3.189,05 P	998 I.N.S.S.	11,00	372,75 D				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	69,17 D				
				52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D				
1	Proventos:	3.388,65	Descontos:	469,52	Informativa:	271,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.919,13
1	Base INSS:	3.388,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.388,65	Valor FGTS:	271,09	Base IRRF:	2.826,31

..	2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 277.630.598-26	PIS: 165.17783.74-2						
..	14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 20/12/2018	CTPS/Série: 94770/173						
..	13	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.384,20						
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.384,20 P	998 I.N.S.S.	8,00	126,70 D				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P							
0	Proventos:	1.583,80	Descontos:	126,70	Informativa:	126,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.457,10
0	Base INSS:	1.583,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.583,80	Valor FGTS:	126,70	Base IRRF:	1.457,10

..	2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 170.529.268-22	PIS: 125.06267.97-4						
..	7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 68874/124						
..	26	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 3.189,05						
1	HORAS NORMAIS	150,00	3.189,05 P	998 I.N.S.S.	11,00	372,75 D				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	97,59 D				
				52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D				
0	Proventos:	3.388,65	Descontos:	497,94	Informativa:	271,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.890,71
0	Base INSS:	3.388,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.388,65	Valor FGTS:	271,09	Base IRRF:	3.015,90

..	2611 PATRICIA REGINA CANDIDO DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 317.876.238-82	PIS: 165.53982.96-2						
..	607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 14/12/2018	CTPS/Série: 32770/239						
..	9	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.198,32						
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.198,32 P	998 I.N.S.S.	8,00	111,83 D				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P							
0	Proventos:	1.397,92	Descontos:	111,83	Informativa:	111,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.286,09
0	Base INSS:	1.397,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,92	Valor FGTS:	111,83	Base IRRF:	1.286,09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECUPSO FEDERAL

000051

regados - Departamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

2614 RODRIGO PACHECO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 337.532.058-26		PIS: 128.47484.15-0	
159 TEC. EM RADIOLOGIA		Vínculo: Celetista		Adm: 10/01/2019		CTPS/Série: 061021/00269	
27		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.129,69	
1 HORAS NORMAIS	84,00	1.490,78 P	998 I.N.S.S.			9,00	202,85 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA			7,50	11,03 D
0 Proventos:	2.253,98	Descontos:	213,88	Informativa:	180,31	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.253,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.253,98	Valor FGTS:	180,31
						Líquido:	2.040,10
						Base IRRF:	2.051,13
2627 ANDRE BONADIO CHAGAS		Situação: Trabalhando		CPF: 312.759.068-77		PIS: 116.81946.86-0	
14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 89982/218	
29		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 1.384,02	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.384,02 P	998 I.N.S.S.			8,00	126,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
1 Proventos:	1.583,62	Descontos:	126,68	Informativa:	126,68	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	1.583,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.583,62	Valor FGTS:	126,68
						Líquido:	1.456,94
						Base IRRF:	1.267,35
2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO		Situação: Trabalhando		CPF: 289.460.198-08		PIS: 127.82776.15-2	
14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 76469/218	
29		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 1.384,02	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.384,02 P	998 I.N.S.S.			8,00	126,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
1 Proventos:	1.583,62	Descontos:	126,68	Informativa:	126,68	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	1.583,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.583,62	Valor FGTS:	126,68
						Líquido:	1.456,94
						Base IRRF:	1.267,35
2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		Situação: Trabalhando		CPF: 058.535.928-82		PIS: 120.67376.17-0	
681 LIDER DE MANUTENCAO		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 22768/26	
10		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 1.511,44	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.511,44 P	998 I.N.S.S.			8,00	136,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
0 Proventos:	1.711,04	Descontos:	136,88	Informativa:	136,88	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.711,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.711,04	Valor FGTS:	136,88
						Líquido:	1.574,16
						Base IRRF:	1.574,16
2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		Situação: Trabalhando		CPF: 127.512.938-24		PIS: 123.72980.25-6	
71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 27932/92	
29		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 1.824,11	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.824,11 P	998 I.N.S.S.			9,00	182,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
0 Proventos:	2.023,71	Descontos:	182,13	Informativa:	161,89	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.023,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.023,71	Valor FGTS:	161,89
						Líquido:	1.841,58
						Base IRRF:	1.841,58
2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI		Situação: Trabalhando		CPF: 191.034.568-70		PIS: 120.67374.24-0	
33 AUX. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 5936/26	
29		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 1.486,04	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.486,04 P	998 I.N.S.S.			8,00	134,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
0 Proventos:	1.685,64	Descontos:	134,85	Informativa:	134,85	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.685,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.685,64	Valor FGTS:	134,85
						Líquido:	1.550,79
						Base IRRF:	1.550,79

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000052

regados - Departamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

2635 LUCIANE APARECIDA TOLEDO MARTINS FE		Situação: Trabalhando	CPF: 036.023.066-07	PIS: 125.40256.26-2
14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 71229/173
29		Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.384,02
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.384,02 P	998 I.N.S.S.	8,00 126,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P		
0 Proventos:	1.583,62	Descontos:	126,68 Informativa:	126,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.456,94
0 Base INSS:	1.583,62	Excedente INSS:	0,00 Base FGTS:	1.583,62 Valor FGTS: 126,68 Base IRRF: 1.456,94
2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES		Situação: Trabalhando	CPF: 274.192.978-51	PIS: 125.02009.62-8
14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 38551/149
30		Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.384,02
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.384,02 P	998 I.N.S.S.	8,00 126,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P		
1 Proventos:	1.583,62	Descontos:	126,68 Informativa:	126,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.456,94
1 Base INSS:	1.583,62	Excedente INSS:	0,00 Base FGTS:	1.583,62 Valor FGTS: 126,68 Base IRRF: 1.267,35
2637 MARCELO FERNANDES DA SILVA		Situação: Trabalhando	CPF: 363.450.738-14	PIS: 203.24645.88-5
14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 76423/317
27		Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.245,62
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998 I.N.S.S.	8,00 115,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P		
0 Proventos:	1.445,22	Descontos:	115,61 Informativa:	115,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.329,61
0 Base INSS:	1.445,22	Excedente INSS:	0,00 Base FGTS:	1.445,22 Valor FGTS: 115,61 Base IRRF: 1.329,61
2639 SUELY MIDORI HANDA		Situação: Trabalhando	CPF: 130.895.098-57	PIS: 122.76152.45-3
71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 27508/92
29		Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.824,11
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.824,11 P	998 I.N.S.S.	9,00 182,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P		
0 Proventos:	2.023,71	Descontos:	182,13 Informativa:	161,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.841,58
0 Base INSS:	2.023,71	Excedente INSS:	0,00 Base FGTS:	2.023,71 Valor FGTS: 161,89 Base IRRF: 1.841,58
2640 TATIANE CRISTINA DA SILVA SALES		Situação: Trabalhando	CPF: 301.841.098-09	PIS: 126.93897.15-9
607 AUX. SERV. DIVERSOS		Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 18669/221
29		Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.331,46
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.331,46 P	998 I.N.S.S.	8,00 118,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P	8792 DIAS FALTAS	1,00 44,38 D
			203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00 77,23 D
0 Proventos:	1.524,41	Descontos:	240,01 Informativa:	118,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.284,40
0 Base INSS:	1.480,03	Excedente INSS:	0,00 Base FGTS:	1.480,03 Valor FGTS: 118,40 Base IRRF: 1.361,63
2641 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA		Situação: Trabalhando	CPF: 321.852.778-39	PIS: 127.98464.89-9
56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 96779/245
29		Depto: 3	Filial: 1	Salário: 3.361,18
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.361,18 P	998 I.N.S.S.	11,00 391,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00 92,13 D
1 Proventos:	3.560,78	Descontos:	483,81 Informativa:	284,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.076,97
1 Base INSS:	3.560,78	Excedente INSS:	0,00 Base FGTS:	3.560,78 Valor FGTS: 284,86 Base IRRF: 2.979,51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
01/2019

Emissão: 06/02/2019
Horas: 08:17:06

000053

regados - Departamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

2642 WANESA LAURENTINO ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 302.584.408-64	PIS: 201.67057.82-5
14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 7335/269
29	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.384,02

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.384,02 P	998 I.N.S.S.	8,00	126,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			

1 Proventos:	1.583,62	Descontos:	126,68	Informativa:	126,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.456,94
1 Base INSS:	1.583,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.583,62	Valor FGTS:	126,68	Base IRRF:	1.267,35

2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Situação: Trabalhando	CPF: 063.011.598-29	PIS: 125.40921.51-7
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 26362/218
30	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.824,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.824,11 P	998 I.N.S.S.	9,00	182,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			

0 Proventos:	2.023,71	Descontos:	182,13	Informativa:	161,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.841,58
0 Base INSS:	2.023,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.023,71	Valor FGTS:	161,89	Base IRRF:	1.841,58

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
28	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.824,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.824,11 P	998 I.N.S.S.	9,00	182,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			

1 Proventos:	2.023,71	Descontos:	182,13	Informativa:	161,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.841,58
1 Base INSS:	2.023,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.023,71	Valor FGTS:	161,89	Base IRRF:	1.651,99

2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	Situação: Trabalhando	CPF: 585.686.201-59	PIS: 180.72462.40-2
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 5494/53
28	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.824,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.824,11 P	998 I.N.S.S.	9,00	182,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			

0 Proventos:	2.023,71	Descontos:	182,13	Informativa:	161,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.841,58
0 Base INSS:	2.023,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.023,71	Valor FGTS:	161,89	Base IRRF:	1.841,58

2646 ESMERINDA APARECIDA JACINTO	Situação: Trabalhando	CPF: 129.419.068-78	PIS: 163.43133.43-8
607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 22618/26
28	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.331,46

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.331,46 P	998 I.N.S.S.	8,00	122,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	79,89 D

0 Proventos:	1.531,06	Descontos:	202,37	Informativa:	122,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.328,69
0 Base INSS:	1.531,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.531,06	Valor FGTS:	122,48	Base IRRF:	1.408,58

2647 FABIANA TIMPURIM ZAGO	Situação: Trabalhando	CPF: 335.106.598-13	PIS: 129.43429.15-7
24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 31351/354
30	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 4.248,81

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.248,81 P	998 I.N.S.S.	11,00	489,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	22,50	254,67 D

0 Proventos:	4.448,41	Descontos:	743,99	Informativa:	355,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.704,42
0 Base INSS:	4.448,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.448,41	Valor FGTS:	355,87	Base IRRF:	3.959,09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

regados - Departamentos: 2,3

000054

EXTRATO MENSAL

2648 LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	Situação: Trabalhando	CPF: 229.162.088-60	PIS: 128.00248.17-5
56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 48899/269
30	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 3.361,18

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.361,18 P	998 I.N.S.S.	11,00	391,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	120,57 D

0 Proventos:	3.560,78	Descontos:	512,25	Informativa:	284,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.048,53
0 Base INSS:	3.560,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.560,78	Valor FGTS:	284,86	Base IRRF:	3.169,10

2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 267.894.398-46	PIS: 126.49385.14-8
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 11023/218
30	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.824,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.824,11 P	998 I.N.S.S.	9,00	182,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			

0 Proventos:	2.023,71	Descontos:	182,13	Informativa:	161,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.841,58
0 Base INSS:	2.023,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.023,71	Valor FGTS:	161,89	Base IRRF:	1.841,58

2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Situação: Trabalhando	CPF: 294.131.818-61	PIS: 209.03725.32-5
24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 58886/221
28	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 4.248,81

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.248,81 P	998 I.N.S.S.	11,00	489,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	22,50	254,67 D

0 Proventos:	4.448,41	Descontos:	743,99	Informativa:	355,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.704,42
0 Base INSS:	4.448,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.448,41	Valor FGTS:	355,87	Base IRRF:	3.959,09

2652 ADEMIR ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 073.112.178-30	PIS: 121.71732.25-5
33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 5406/53
18	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 1.364,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.364,20 P	998 I.N.S.S.	9,00	159,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	77,00	210,09 P			

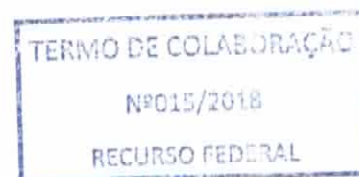
0 Proventos:	1.773,89	Descontos:	159,65	Informativa:	141,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.614,24
0 Base INSS:	1.773,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.773,89	Valor FGTS:	141,91	Base IRRF:	1.614,24

2653 ANA PAULA GONCALVES DE SOUZA LUIZ	Situação: Demitido	CPF: 334.774.368-73	PIS: 200.81838.15-2
607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 90079/173
9	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 1.198,20

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.198,20 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.379,38 D
831 MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	29,00	675,60 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	8,00	111,82 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	99,85 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	9,31 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	16,63 P			
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	199,70 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	33,27 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	77,66 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			

0 Proventos:	2.500,51	Descontos:	2.500,51	Informativa:	241,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	1.514,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.514,28	Valor FGTS:	241,88	Base IRRF:	1.393,15

TIDO EM 30/01/2019 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador



000055

regados - Departamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

2655 ANDREZA MANZANO DA SILVA FARIAS		Situação: Trabalhando		CPF: 337.867.248-06		PIS: 201.01324.07-8	
14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 1020/317	
13		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 1.245,62	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998	I.N.S.S.		8,00	115,61 D
201 AD FUNÇÃO	250,00	250,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
0 Proventos:	1.695,22	Descontos:	115,61	Informativa:	115,61	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.445,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.445,22	Valor FGTS:	115,61
						Líquido:	1.579,61
						Base IRRF:	1.329,61
2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 058.506.528-41		PIS: 120.75473.08-2	
607 AUX. SERV. DIVERSOS		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 84193/443	
9		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 1.198,20	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998	I.N.S.S.		8,00	127,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	201,30 P					
0 Proventos:	1.599,10	Descontos:	127,92	Informativa:	127,92	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.599,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.599,10	Valor FGTS:	127,92
						Líquido:	1.471,18
						Base IRRF:	1.471,18
2657 BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 346.916.548-36		PIS: 201.01321.71-0	
56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 80307/269	
18		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.907,76	
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.907,76 P	998	I.N.S.S.		11,00	457,77 D
205 PLANTÃO	525,00	525,00 P	856	IRRF EMPREGADOR		15,00	200,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	529,21 P					
0 Proventos:	4.161,57	Descontos:	658,54	Informativa:	332,92	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	4.161,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.161,57	Valor FGTS:	332,92
						Líquido:	3.503,03
						Base IRRF:	3.703,80
2658 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		Situação: Trabalhando		CPF: 826.315.578-91		PIS: 106.11122.12-7	
71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 13144/351	
18		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 1.641,85	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.		9,00	165,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
0 Proventos:	1.841,45	Descontos:	165,73	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.841,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,45	Valor FGTS:	147,31
						Líquido:	1.675,72
						Base IRRF:	1.675,72
2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO		Situação: Trabalhando		CPF: 130.881.618-90		PIS: 123.32861.57-4	
61 ASSIST. SOCIAL		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 98706/9	
7		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.908,33	
1 HORAS NORMAIS	199,80	2.908,33 P	998	I.N.S.S.		11,00	349,16 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	265,87 P	856	IRRF EMPREGADOR		7,50	69,08 D
0 Proventos:	3.174,20	Descontos:	418,24	Informativa:	253,93	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.174,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.174,20	Valor FGTS:	253,93
						Líquido:	2.755,96
						Base IRRF:	2.825,04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

regados - Departamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL									
2660 DANIELA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 342.790.018-55		PIS: 206.41064.56-4		
56 ENFERMEIRO (A)			Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 8915/317		
18			Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.907,76		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.907,76 P	998	I.N.S.S.			11,00	400,02 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR			15,00	130,68 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	529,21 P							
0 Proventos:	3.636,57	Descontos:	530,70	Informativa:	290,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.105,87
0 Base INSS:	3.636,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.636,57	Valor FGTS:	290,92	Base IRRF:	3.236,55
2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO			Situação: Trabalhando		CPF: 343.535.408-90		PIS: 206.18796.44-9		
71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 70500/317		
18			Depto: 2		Filial: 1		Salário: 1.641,85		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.			9,00	165,73 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P							
0 Proventos:	1.841,45	Descontos:	165,73	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.675,72
0 Base INSS:	1.841,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,45	Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:	1.675,72
2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 264.442.998-61		PIS: 125.40835.42-4		
159 TEC. EM RADIOLOGIA			Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 54676/173		
27			Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.129,88		
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.129,88 P	998	I.N.S.S.			9,00	260,37 D	
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR			7,50	54,65 D	
0 Proventos:	2.893,08	Descontos:	315,02	Informativa:	231,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.578,06
0 Base INSS:	2.893,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.893,08	Valor FGTS:	231,44	Base IRRF:	2.632,71
2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 045.217.288-80		PIS: 108.01871.20-1		
71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 62056/536		
18			Depto: 2		Filial: 1		Salário: 1.641,85		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.			9,00	165,73 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P							
0 Proventos:	1.841,45	Descontos:	165,73	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.675,72
0 Base INSS:	1.841,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,45	Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:	1.675,72
2664 FABIO CESAR BRANDAO			Situação: Trabalhando		CPF: 147.217.738-03		PIS: 122.22870.43-9		
71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 87470/53		
18			Depto: 2		Filial: 1		Salário: 1.641,85		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.			9,00	190,55 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	275,83 P							
0 Proventos:	2.117,28	Descontos:	190,55	Informativa:	169,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.926,73
0 Base INSS:	2.117,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.117,28	Valor FGTS:	169,38	Base IRRF:	1.926,73
2665 JENIFER DOMINGUES DE OLIVEIRA ROBER			Situação: Trabalhando		CPF: 256.717.068-58		PIS: 125.98978.14-7		
71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 21094/218		
18			Depto: 2		Filial: 1		Salário: 1.641,85		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.			9,00	224,27 D	
205 PLANTÃO	409,80	409,80 P	856	IRRF EMPREGADOR			7,50	27,28 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,30	240,70 P							
0 Proventos:	2.491,95	Descontos:	251,55	Informativa:	199,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.240,40
0 Base INSS:	2.491,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.491,95	Valor FGTS:	199,35	Base IRRF:	2.267,68

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 00/02/2019

Horas: 08:17:06

Folha Mensal

01/2019

000057

Regados - Departamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES		Situação: Trabalhando		CPF: 294.929.978-43		PIS: 190.10925.23-7	
14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 77081/218	
13		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 1.245,62	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998 I.N.S.S.			8,00	115,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
0 Proventos:	1.445,22	Descontos:	115,61	Informativa:	115,61	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.445,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.445,22	Valor FGTS:	115,61
						Líquido:	1.329,61
						Base IRRF:	1.329,61
2667 JOSE APARECIDO SEBASTIAO		Situação: Trabalhando		CPF: 148.749.348-70		PIS: 123.84175.26-4	
71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 1243/103	
18		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 1.641,85	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998 I.N.S.S.			9,00	188,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	77,00	252,84 P					
0 Proventos:	2.094,29	Descontos:	188,48	Informativa:	167,54	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.094,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.094,29	Valor FGTS:	167,54
						Líquido:	1.905,81
						Base IRRF:	1.905,81
2668 LAIS DOS REIS VIANA		Situação: Trabalhando		CPF: 351.039.108-02		PIS: 128.97499.17-8	
71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 89159/269	
18		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 1.245,62	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998 I.N.S.S.			8,00	122,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	35,00	87,19 P					
0 Proventos:	1.532,41	Descontos:	122,59	Informativa:	122,59	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.532,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.532,41	Valor FGTS:	122,59
						Líquido:	1.409,82
						Base IRRF:	1.409,82
2671 LUIZ ADOLFO PEREIRA MOYSES		Situação: Trabalhando		CPF: 825.387.608-44		PIS: 104.20687.25-1	
172 TECNICO DE IMOBILIZACAO		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 92384/321	
27		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.461,47	
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.461,47 P	998 I.N.S.S.			9,00	239,49 D
201 AD FUNÇÃO	450,00	450,00 P	856 IRRF EMPREGADOR			7,50	38,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
0 Proventos:	3.111,07	Descontos:	278,31	Informativa:	212,88	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.661,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.661,07	Valor FGTS:	212,88
						Líquido:	2.832,76
						Base IRRF:	2.421,58
2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES		Situação: Trabalhando		CPF: 361.177.668-82		PIS: 164.14690.87-3	
607 AUX. SERV. DIVERSOS		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 58149/269	
9		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 1.198,20	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998 I.N.S.S.			8,00	129,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	218,07 P					
0 Proventos:	1.615,87	Descontos:	129,26	Informativa:	129,26	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.615,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.615,87	Valor FGTS:	129,26
						Líquido:	1.486,61
						Base IRRF:	1.486,61

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

regados - Departamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

2673 MARCIO CLEBER DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 307.138.488-20 PIS: 126.66399.18-6
 172 TECNICO DE IMOBILIZACAO Vinculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 7653/218
 27 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 2.461,47

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.461,47 P 998 I.N.S.S. 9,00 239,49 D
 201 AD FUNÇÃO 450,00 450,00 P 856 IRRF EMPREGADOR 7,50 38,82 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P
 0 Proventos: 3.111,07 Descontos: 278,31 Informativa: 212,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.832,76
 0 Base INSS: 2.661,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.661,07 Valor FGTS: 212,88 Base IRRF: 2.421,58

2674 MARIA REGINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 082.239.658-01 PIS: 121.00374.94-1
 14 RECEPTIONISTA Vinculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 67000/26
 13 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.245,62

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.245,62 P 998 I.N.S.S. 8,00 130,96 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P
 202 ADICIONAL NOTURNO 40% 77,00 191,83 P
 0 Proventos: 1.637,05 Descontos: 130,96 Informativa: 130,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.506,09
 0 Base INSS: 1.637,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.637,05 Valor FGTS: 130,96 Base IRRF: 1.506,09

2676 MARIANA DA SILVA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 269.059.798-56 PIS: 209.48801.34-9
 71 TEC. ENFERMAGEM Vinculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 98743/173
 18 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.641,85 P 998 I.N.S.S. 9,00 165,73 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P
 0 Proventos: 1.841,45 Descontos: 165,73 Informativa: 147,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.675,72
 0 Base INSS: 1.841,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,45 Valor FGTS: 147,31 Base IRRF: 1.675,72

2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS Situação: Trabalhando CPF: 415.151.788-03 PIS: 164.23837.87-3
 71 TEC. ENFERMAGEM Vinculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 11023/354
 18 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.641,85

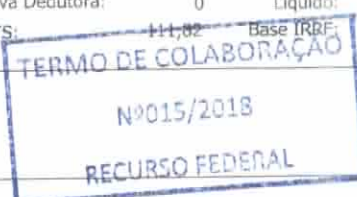
1 HORAS NORMAIS 200,00 1.641,85 P 998 I.N.S.S. 9,00 165,73 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P
 0 Proventos: 1.841,45 Descontos: 165,73 Informativa: 147,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.675,72
 0 Base INSS: 1.841,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,45 Valor FGTS: 147,31 Base IRRF: 1.675,72

2678 MARLY APARECIDA LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 262.757.998-38 PIS: 126.26729.15-0
 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vinculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 5994/218
 9 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.198,20

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.198,20 P 998 I.N.S.S. 8,00 123,90 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P
 202 ADICIONAL NOTURNO 40% 63,00 150,97 P
 0 Proventos: 1.548,77 Descontos: 123,90 Informativa: 123,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.424,87
 0 Base INSS: 1.548,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.548,77 Valor FGTS: 123,90 Base IRRF: 1.424,87

2679 MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGOF Situação: Trabalhando CPF: 333.439.918-48 PIS: 126.72747.16-6
 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vinculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1649/218
 9 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.198,20

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.198,20 P 998 I.N.S.S. 8,00 111,82 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P
 0 Proventos: 1.397,80 Descontos: 111,82 Informativa: 111,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.285,98
 0 Base INSS: 1.397,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.397,80 Valor FGTS: 111,82 Base IRRF: 1.285,98



45.349.461/0009-60		Folha Mensal		01/2019		000059		08:17:06	
Regados - Departamentos: 2,3									
EXTRATO MENSAL									
2680 MAURICI DA SILVA CASTELANI		Situação: Trabalhando		CPF: 292.632.238-07		PIS: 125.30705.38-2			
33 AUX. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 28490/198			
18		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 1.364,20			
						9,00		161,36 D	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.364,20 P	998	I.N.S.S.				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	199,60 P						
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		84,00	229,19 P						
0 Proventos: 1.792,99		Descontos: 161,36	Informativa: 143,43	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.631,63			
0 Base INSS: 1.792,99		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.792,99	Valor FGTS: 143,43		Base IRRF: 1.631,63			
2681 MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 268.898.828-06		PIS: 126.04262.18-7			
71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 10330/168			
18		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 1.641,85			
						9,00		192,62 D	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	199,60 P						
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		91,00	298,82 P						
0 Proventos: 2.140,27		Descontos: 192,62	Informativa: 171,22	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.947,65			
0 Base INSS: 2.140,27		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.140,27	Valor FGTS: 171,22		Base IRRF: 1.947,65			
2682 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 268.006.288-40		PIS: 127.59400.16-8			
56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 29786/269			
18		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.907,76			
						11,00		417,14 D	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.907,76 P	998	I.N.S.S.				
205 PLANTÃO		684,90	684,90 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00		151,47 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	199,60 P						
0 Proventos: 3.792,26		Descontos: 568,61	Informativa: 303,38	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 3.223,65			
0 Base INSS: 3.792,26		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.792,26	Valor FGTS: 303,38		Base IRRF: 3.375,12			
2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		Situação: Trabalhando		CPF: 421.488.098-65		PIS: 203.24641.90-1			
14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 18146/354			
13		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 1.245,62			
						8,00		130,96 D	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.245,62 P	998	I.N.S.S.				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	199,60 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		74,74 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		77,00	191,83 P						
0 Proventos: 1.637,05		Descontos: 205,70	Informativa: 130,96	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.431,35			
0 Base INSS: 1.637,05		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.637,05	Valor FGTS: 130,96		Base IRRF: 1.506,09			
2686 RENATA RIBEIRO BRANCO		Situação: Trabalhando		CPF: 167.509.138-22		PIS: 124.50535.06-5			
42 COORD. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 13159/149			
18		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 5.856,71			
						11,00		642,33 D	
1 HORAS NORMAIS		200,00	5.856,71 P	998	I.N.S.S.				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	27,50		619,48 D	
0 Proventos: 6.056,31		Descontos: 1.261,81	Informativa: 484,50	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 4.794,50			
0 Base INSS: 5.839,45		Excedente INSS: 216,86	Base FGTS: 6.056,31	Valor FGTS: 484,50		Base IRRF: 5.413,98			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

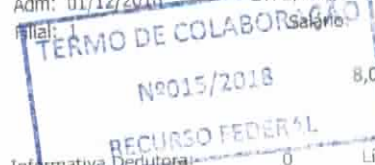
0000-60

regados - Departamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 306.192.188-51		PIS: 127.06002.16-8	
71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 1729/269	
18		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 1.641,85	
						9,00 190,55 D	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.641,85 P	998 I.N.S.S.			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	199,60 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		84,00	275,83 P				
0 Proventos: 2.117,28		Descontos: 190,55	Informativa: 169,38	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.926,73	
0 Base INSS: 2.117,28		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.117,28	Valor FGTS: 169,38		Base IRRF: 1.926,73	
2688 ROSANA GOMES FELIX		Situação: Trabalhando		CPF: 263.766.118-69		PIS: 126.11924.17-3	
71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 75977/119	
18		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 1.641,85	
						9,00 181,93 D	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.641,85 P	998 I.N.S.S.			
205 PLANTÃO		180,00	180,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	199,60 P				
0 Proventos: 2.021,45		Descontos: 181,93	Informativa: 161,71	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.839,52	
0 Base INSS: 2.021,45		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.021,45	Valor FGTS: 161,71		Base IRRF: 1.839,52	
2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		Situação: Trabalhando		CPF: 361.506.638-33		PIS: 201.67056.14-4	
159 TEC. EM RADIOLOGIA		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 43066/317	
27		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.129,88	
						9,00 260,37 D	
1 HORAS NORMAIS		199,80	2.129,88 P	998 I.N.S.S.			
207 REEMBOLSO		105,89	176,31 P	999 IMPOSTO DE RENDA		7,50 54,65 D	
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA		763,20	763,20 P				
0 Proventos: 3.069,39		Descontos: 315,02	Informativa: 231,44	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.754,37	
0 Base INSS: 2.893,08		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.893,08	Valor FGTS: 231,44		Base IRRF: 2.632,71	
2690 SOLANGE PAULINA LORENA		Situação: Trabalhando		CPF: 190.910.068-46		PIS: 124.50535.25-1	
14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 12999/149	
13		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 1.245,62	
						8,00 132,35 D	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.245,62 P	998 I.N.S.S.			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	199,60 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		84,00	209,26 P				
0 Proventos: 1.654,48		Descontos: 132,35	Informativa: 132,35	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.522,13	
0 Base INSS: 1.654,48		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.654,48	Valor FGTS: 132,35		Base IRRF: 1.522,13	
2691 GABRIEL HENRIQUE LEITE DE SOUSA		Situação: Trabalhando		CPF: 451.152.788-12		PIS: 129.68478.14-3	
159 TEC. EM RADIOLOGIA		Vínculo: Celetista		Adm: 11/01/2019		CTPS/Série: 044527/00397	
27		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 2.129,88	
						9,00 196,48 D	
1 HORAS NORMAIS		80,00	1.419,92 P	998 I.N.S.S.			
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA		763,20	763,20 P				
0 Proventos: 2.183,12		Descontos: 196,48	Informativa: 174,64	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.986,64	
0 Base INSS: 2.183,12		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.183,12	Valor FGTS: 174,64		Base IRRF: 1.986,64	
2692 TANIA MARA MANCUZO		Situação: Trabalhando		CPF: 067.977.968-06		PIS: 121.91234.31-5	
14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 55782/53	
13		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 1.245,62	
						8,00 115,61 D	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.245,62 P	998 I.N.S.S.			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	199,60 P				
0 Proventos: 1.445,22		Descontos: 115,61	Informativa: 115,61	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.329,61	
0 Base INSS: 1.445,22		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.445,22	Valor FGTS: 115,61		Base IRRF: 1.329,61	

CPF: 067.977.968-06
Adm: 01/12/2018
Filial: 1



PIS: 121.91234.31-5
CTPS/Série: 55782/53
Salário: 1.245,62

regados - Departamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		Situação: Trabalhando	CPF: 337.244.818-96	PIS: 134.23295.89-8
71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 57069/264
18		Depto: 2	Filial: 1	Salário: 1.641,85
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998 I.N.S.S.	11,00 335,12 D
205 PLANTÃO	1.205,10	1.205,10 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50 60,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P		
0 Proventos:	3.046,55	Descontos:	395,68 Informativa:	243,72 Informativa Dedutora:
0 Base INSS:	3.046,55	Excedente INSS:	0,00 Base FGTS:	3.046,55 Valor FGTS:
				0 243,72 Líquido: 2.650,87
				Base IRRF: 2.711,43
2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO		Situação: Trabalhando	CPF: 395.994.458-64	PIS: 165.99755.43-8
14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 67336/317
13		Depto: 2	Filial: 1	Salário: 1.245,62
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998 I.N.S.S.	8,00 115,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P		
0 Proventos:	1.445,22	Descontos:	115,61 Informativa:	115,61 Informativa Dedutora:
0 Base INSS:	1.445,22	Excedente INSS:	0,00 Base FGTS:	1.445,22 Valor FGTS:
				0 115,61 Líquido: 1.329,61
				Base IRRF: 1.329,61
2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO		Situação: Trabalhando	CPF: 284.764.448-26	PIS: 127.17644.18-2
14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 10577/269
13		Depto: 2	Filial: 1	Salário: 1.245,62
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998 I.N.S.S.	8,00 115,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P		
0 Proventos:	1.445,22	Descontos:	115,61 Informativa:	115,61 Informativa Dedutora:
0 Base INSS:	1.445,22	Excedente INSS:	0,00 Base FGTS:	1.445,22 Valor FGTS:
				0 115,61 Líquido: 1.329,61
				Base IRRF: 1.329,61
2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA		Situação: Trabalhando	CPF: 222.958.788-96	PIS: 129.44340.14-1
56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 80313/269
31		Depto: 3	Filial: 1	Salário: 3.361,18
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.361,18 P	998 I.N.S.S.	11,00 391,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00 120,57 D
0 Proventos:	3.560,78	Descontos:	512,25 Informativa:	284,86 Informativa Dedutora:
0 Base INSS:	3.560,78	Excedente INSS:	0,00 Base FGTS:	3.560,78 Valor FGTS:
				0 284,86 Líquido: 3.048,53
				Base IRRF: 3.169,10
2698 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA		Situação: Trabalhando	CPF: 296.981.418-80	PIS: 127.66974.18-2
14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 22/01/2019	CTPS/Série: 32754/269
8		Depto: 2	Filial: 1	Salário: 1.245,62
1 HORAS NORMAIS	60,00	373,69 P	998 I.N.S.S.	8,00 34,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	59,88 P		
0 Proventos:	433,57	Descontos:	34,68 Informativa:	34,68 Informativa Dedutora:
0 Base INSS:	433,57	Excedente INSS:	0,00 Base FGTS:	433,57 Valor FGTS:
				0 34,68 Líquido: 398,89
				Base IRRF: 398,89
2699 GLAUCIA MANFRIN ALVES		Situação: Trabalhando	CPF: 292.173.948-82	PIS: 125.49367.68-7
24 TERAPEUTA OCUPACIONAL		Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 97352/168
31		Depto: 3	Filial: 1	Salário: 4.248,81
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.248,81 P	998 I.N.S.S.	11,00 489,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	22,50 254,67 D
0 Proventos:	4.448,41	Descontos:	743,99 Informativa:	355,87 Informativa Dedutora:
0 Base INSS:	4.448,41	Excedente INSS:	0,00 Base FGTS:	4.448,41 Valor FGTS:
				0 355,87 Líquido: 3.704,42
				Base IRRF: 3.959,09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Id: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
petência: 01/2019

Emissão: 06/02/2019
Horas: 08:17:06

000062

regados - Departamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

2700 LUCAS DO NASCIMENTO MOREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 332.752.198-04	PIS: 128.06791.15-6
7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 43201/292
31	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 4.251,67

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.251,67 P	998 I.N.S.S.	11,00	489,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	22,50	255,24 D

0 Proventos:	4.451,27	Descontos:	744,87	Informativa:	356,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.706,40
0 Base INSS:	4.451,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.451,27	Valor FGTS:	356,10	Base IRRF:	3.961,64

2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Situação: Trabalhando	CPF: 140.583.188-05	PIS: 123.83928.45-5
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 55172/107
31	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.824,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.824,11 P	998 I.N.S.S.	9,00	182,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			

0 Proventos:	2.023,71	Descontos:	182,13	Informativa:	161,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.841,58
0 Base INSS:	2.023,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.023,71	Valor FGTS:	161,89	Base IRRF:	1.841,58

2702 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 251.196.508-99	PIS: 126.02467.18-0
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 38529/149
31	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.824,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.824,11 P	998 I.N.S.S.	9,00	182,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			

0 Proventos:	2.023,71	Descontos:	182,13	Informativa:	161,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.841,58
0 Base INSS:	2.023,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.023,71	Valor FGTS:	161,89	Base IRRF:	1.841,58

2703 ANA ALICE MICHELOTTI LANDIM	Situação: Trabalhando	CPF: 103.324.908-40	PIS: 121.01850.10-0
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 42529/26
29	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.824,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.824,11 P	998 I.N.S.S.	9,00	182,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			

0 Proventos:	2.023,71	Descontos:	182,13	Informativa:	161,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.841,58
0 Base INSS:	2.023,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.023,71	Valor FGTS:	161,89	Base IRRF:	1.841,58

2704 ANA CRISTINA MORAD GARCIA TOZATO	Situação: Trabalhando	CPF: 079.031.088-08	PIS: 180.76883.90-9
7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 49544/173
31	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 3.188,76

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.188,76 P	998 I.N.S.S.	11,00	372,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	97,55 D

0 Proventos:	3.388,36	Descontos:	470,26	Informativa:	271,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.918,10
0 Base INSS:	3.388,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.388,36	Valor FGTS:	271,06	Base IRRF:	3.015,65

2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Situação: Trabalhando	CPF: 347.389.788-45	PIS: 201.42628.58-6
69 NUTRICIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 51083/379
31	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 2.812,35

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.812,35 P	998 I.N.S.S.	11,00	331,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	58,25 D

0 Proventos:	3.011,95	Descontos:	389,56	Informativa:	240,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.622,39
0 Base INSS:	3.011,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.011,95	Valor FGTS:	240,95	Base IRRF:	2.680,64

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

regados - Departamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

2709 NATALY GONCALES DE OLIVEIRA BOSQUE		Situação: Trabalhando	CPF: 324.813.558-14	PIS: 201.01329.40-1	37261/269				
283 PSICOLOGA		Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	3.257,17				
30		Depto: 3	Filial: 1	Salário:					
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.257,17 P	998 I.N.S.S.	11,00	380,24 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	106,68 D				
0 Proventos:	3.456,77	Descontos:	486,92	Informativa:	276,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.969,85
0 Base INSS:	3.456,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.456,77	Valor FGTS:	276,54	Base IRRF:	3.076,53
Total Geral Proventos:		238.287,99	Total Geral Descontos:		31.685,58	Líquido Geral:		206.602,41	

umo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	18.173,40	202.619,03 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.978,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	1.740,00	17.351,37 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	248,40	248,40 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	106,45 P	55 PENSÃO ALIMENTICIA	20,00	521,02 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	377,19 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	18,00	231,86 D
201 AD FUNÇÃO	1.150,00	1.150,00 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	16,00	165,77 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.319,30	4.417,84 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	6,00	252,91 D
205 PLANTÃO	3.974,70	3.974,70 P	856 IRRF EMPREGADOR	477,50	4.263,39 D
207 REEMBOLSO	105,89	176,31 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	9,31 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	5.342,40	5.342,40 P	998 I.N.S.S.	895,00	22.724,83 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	66,54 P	999 IMPOSTO DE RENDA	37,50	244,86 D
831 MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	29,00	675,60 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	44,38 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	147,91 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	99,85 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	16,63 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	232,00	1.766,17 P			
				Líquido Geral:	206.602,41

Situações

ro de empregados:	98	Salário contribuição empregados:	235.433,20	Base IRRF Mensal:	210.226,06
ro de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	4.508,25
alhando:	96	Excedente:	216,86	Base IRRF Férias:	0,00
ado direitos integrais:	0	Base total:	235.650,06	Valor IRRF Férias:	0,00
ado acidente de trabalho:	0	Segurados:	22.899,91	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
ado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
o maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
o maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ça:	0	Sub-Total:	22.899,91	Base IRRF 13º Salário:	107,17
ça Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ça sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	432,75	Valor Total do IRRF:	4.508,25
tido:	2	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
ferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
i:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	234.135,78
ato sindical:	0	Total:	22.467,16	Valor do FGTS:	18.730,33
entadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	22.467,16	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
cia justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	1.514,28
is motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	241,88
ssões:	3			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
ro de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	674,42
				Valor PIS:	6,74
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	206.602,41

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000084

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2652	ADEMIR ALVES	073.112.178-30	1.614,24
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	2.940,85
2703	ANA ALICE MICHELOTTI LANDIM	103.324.908-40	1.841,58
2704	ANA CRISTINA MORAD GARCIA TOZ	079.031.088-08	2.918,10
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	1.702,11
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	2.946,73
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	1.456,94
2655	ANDREZA MANZANO DA SILVA FARJ	337.867.248-06	1.579,61
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	1.841,58
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D/	058.506.528-41	1.471,18
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA/	346.916.548-36	3.503,03
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	1.675,72
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	2.249,06
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	180.888.598-83	2.068,51
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	2.755,96
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	277.630.598-26	1.457,10
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	1.285,98
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	342.790.018-55	3.105,87
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	2.606,50
2516	DEBORA ELISA TOFFOLI	030.852.598-13	1.302,01
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	369.464.508-09	2.918,31
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	1.675,72
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	1.841,58
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID/	585.686.201-59	1.841,58
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	2.578,06
2646	ESMERINDA APARECIDA JACINTO	129.419.068-78	1.328,69
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	1.675,72
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	335.106.598-13	3.704,42
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	1.926,73
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PE	289.460.198-08	1.456,94
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	1.574,16
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEI	222.958.788-96	3.048,53
2691	GABRIEL HENRIQUE LEITE DE SOU	451.152.788-12	1.986,64
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	2.951,89
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	292.173.948-82	3.704,42
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	2.578,06
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA I	158.145.328-07	2.942,25
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	2.890,71
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	456.012.718-28	2.700,94
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	1.302,01
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	1.841,58
2665	JENIFER DOMINGUES DE OLIVEIRA	256.717.068-58	2.240,40
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	294.929.978-43	1.329,61
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	148.749.348-70	1.905,81
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	1.675,72
2668	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	1.409,82
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	229.162.088-60	3.048,53
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	2.249,06
2700	LUCAS DO NASCIMENTO MOREIRA	332.752.198-04	3.706,40
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	1.550,79
2635	LUCIANE APARECIDA TOLEDO MAR	036.023.066-07	1.456,94
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	274.192.978-51	1.456,94
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331.289.138-89	3.014,49
2671	LUIZ ADOLFO PEREIRA MOYSES	825.387.608-44	2.832,76
2698	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	398,89
2483	MARCELO ANDREAÇA	325.484.378-92	2.700,94
2637	MARCELO FERNANDES DA SILVA	363.450.738-14	1.329,61
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	1.486,61
2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	137.229.078-88	2.700,94
2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	307.138.488-20	2.832,76
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	1.841,58
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	2.622,39
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	2.509,26
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	1.506,09
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	1.675,72
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	1.675,72
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	319.214.278-25	1.675,72
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	1.424,87
2679	MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES I	333.439.918-48	1.285,98
2680	MAURICI DA SILVA CASTELANI	292.632.238-07	1.631,63
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	268.898.828-06	1.947,65
2584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIF	340.219.998-09	2.919,13
2709	NATALY GONCALES DE OLIVEIRA BI	324.813.558-14	2.969,85
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	3.223,65
2611	PATRICIA REGINA CANDIDO DE OLI	317.876.238-82	1.286,09
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	1.431,35

TERMO DE COLAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO FISCAL

Empresa:
CNPJ:
Cálculo:
Competência:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
45.349.461/0009-60
Folha Mensal
01/2019

Página: 2 / 2
Emissão: 08/02/2019
Horas: 10:41:37

000065

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	1.841,58
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	3.704,42
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	4.794,50
2614	RODRIGO PACHECO DA SILVA	337.532.058-26	2.040,10
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	1.926,73
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	1.839,52
2702	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	251.196.508-99	1.841,58
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	2.890,71
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	044.809.896-25	2.700,94
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	2.754,37
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	1.522,13
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	1.841,58
2692	TANIA MARA MANCUZO	067.977.968-06	1.329,61
2640	TATIANE CRISTINA DA SILVA SALEE	301.841.098-09	1.284,40
2540	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS Z	337.048.758-64	2.700,94
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	2.650,87
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	395.994.458-64	1.329,61
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	321.852.778-39	3.076,97
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	284.764.448-26	1.329,61
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	1.456,94
Contribuintes		120.079.148-75	720,00
2	CARLOS RENATO AUR		Total da Empresa: 207.322,41
Empregados: 96		Estagiários: 0	
(duzentos e sete mil trezentos e vinte e dois reais e quarenta e um centavos)		Contribuintes: 1	

GARÇA, 08/02/2019

Responsável:





Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência 3062-7
 Conta 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
 Descrição lote PAG FORNEC DOC
 Situação lote PROCESSADO
 Data para débito 07/02/2019
 Data para pagamento 08/02/2019

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2015
 RECURSO FIDUCIÁRIO

Favorecidos

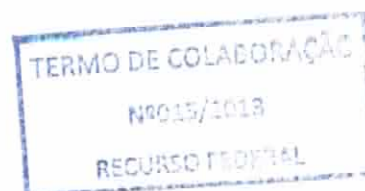
Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ADEMIR ALVES	PROCESSADO	033	0218	1.019.577	1.614,24
AMANDA GUIMARAES DOS SANT	PROCESSADO	104	0305	26.836	2.940,85
ANA ALICE MICHELOTTI LANDI	PROCESSADO	748	3022	3.963	1.841,58
ANA CRISTINA MORAD GARCIA	PROCESSADO	748	3022	6.541	2.918,10
ANA PAULA DA SILVA	PROCESSADO	748	3022	10.341	1.702,11
ANA PAULA MANCUSO MARRA A	PROCESSADO	033	0394	1.008.253	2.946,73
ANDRÉ BONADIO CHAGAS	PROCESSADO	748	3022	3.975	1.456,94
ANDREZA MANZANO DA SILVA	PROCESSADO	104	0305	21.966	1.579,61
ANTONIO VERNASCHI SOBRINH	PROCESSADO	748	3022	3.943	1.841,58
APARECIDA DE FATIMA PEREI	PROCESSADO	748	3022	6.571	1.471,18
BEATRIZ KETTLIN ROCHA PE	PROCESSADO	748	3022	6.815	3.503,03
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	PROCESSADO	748	3022	6.003	2.249,06
CEZAR AUGUSTO SOARES DA S	PROCESSADO	748	3022	6.638	2.068,51
CRISTIANE APARECIDA DOMIC	PROCESSADO	748	3022	6.546	2.755,96
CRISTINA HERMINIO DA SILV	PROCESSADO	104	0305	22.660	1.457,10
DAIANI PERPETUA FACCHIN	PROCESSADO	104	0305	22.697	1.285,98
DANIELA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	104	0305	26.867	3.105,87
DANILO CORREA	PROCESSADO	748	3022	27.879	2.606,50
DEBIRA ELISA TOFFOLI	PROCESSADO	748	3022	6.161	1.302,01
DEISE PRISCILA SARAUZA BU	PROCESSADO	104	0305	26.874	2.918,31
DRIELY NASCIMENTO ROSALIN	PROCESSADO	748	3022	6.012	1.675,72
ELISANGELA MARIA FERREIRA	PROCESSADO	104	0305	26.893	1.841,58
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALM	PROCESSADO	104	0305	26.895	1.841,58
ERICSON AUGUSTO DIAS DE S	PROCESSADO	104	0305	2.089	2.578,06
ESMERINDA APARECIDA JACIN	PROCESSADO	104	0305	26.900	1.328,69
EVA CRISTINA DEGANI SANTO	PROCESSADO	104	0305	10.287	1.675,72
FABIANA TIMPURIM ZAGO	PROCESSADO	104	0305	27.162	3.704,42
FABIO CESAR BRANDAO	PROCESSADO	237	0005	125.933	1.926,73
FERNANDA CARVALHO ROBERTO	PROCESSADO	104	0305	26.911	1.456,94
FLAVIO OLIVEIRA MARRA	PROCESSADO	748	3022	6.048	1.574,16
FRANCINE RODRIGUES GOMES	PROCESSADO	033	3775	1.051.359	3.048,53
GLAUCIA MANFRIN ALVES	PROCESSADO	756	3188	69.503	3.704,42
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	PROCESSADO	748	3022	6.405	2.942,25
HUGO ISSAO TIZURA	PROCESSADO	033	0218	1.016.305	2.890,71
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	PROCESSADO	237	0005	44.998	1.302,01
IVANI DE SOUZA GREGORIO V	PROCESSADO	104	0305	87.013	1.841,58
JENIFER DOMINGUES DE OLIV	PROCESSADO	104	0305	26.938	2.240,40
JILENY PALMEZANO PEREIRA	PROCESSADO	104	0305	27.106	1.329,61
JOSE APARECIDO SEBASTIAO	PROCESSADO	104	0305	26.941	1.905,81
JULIANA APARECIDA DE OLIV	PROCESSADO	237	0030	1.000.055	1.675,72
LAIS REIS VIANA	PROCESSADO	104	0305	12.053	1.409,82
LAYLA KARINA FERRARI RAMO	PROCESSADO	748	3022	8.948	3.048,53
LEONARDO LUIS DO NASCIMEN	PROCESSADO	104	0305	26.950	2.249,06
LUCAS DO NASCIMENTO MOREI	PROCESSADO	104	0305	26.955	3.706,40
LUCIA HELENA CHAGAS MARIN	PROCESSADO	104	0305	25.133	1.550,79
LUCIANE APARECIDA TOLEDO	PROCESSADO	104	0305	27.098	1.456,94
LUCIMAR GOMES MOCINA RODR	PROCESSADO	104	0305	94.417	1.456,94
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	PROCESSADO	104	0305	22.003	3.014,49
LUIZ ADOLFO PEREIRA MOYSE	PROCESSADO	104	0305	715	2.832,76
MARCELO FERNANDES D SILVA	PROCESSADO	104	0305	26.960	1.329,61

MARCIA COSTA GARCIA TAVAR	PROCESSADO	748	3022	8.946	1.486,61
MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLL	DEVOLVIDO	104	0305	332	2.700,94
MARCIO GLEBER DOS SANTOS	PROCESSADO	748	3022	6.111	2.832,76
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	104	0305	26.964	1.841,58
MARIA ANGELICA MANCUSO TO	PROCESSADO	748	3022	10.348	2.622,39
MARIA DO SOCORRO MARCON P	PROCESSADO	237	0005	37.767	2.509,26
MARIA REGINA DA SILVA	PROCESSADO	104	0305	26.976	1.506,09
MARIANA DA SILVA COSTA	PROCESSADO	748	3022	6.412	1.675,72
MARIANA VARONELI PINHO DE	PROCESSADO	104	0305	26.980	1.675,72
MARTA ADRIANA DE SOUZA PI	PROCESSADO	104	0305	27.738	1.285,98
MAURICI DA SILVA CASTELAN	DEVOLVIDO	104	0305	1.603	1.631,63
MICHELE FERNANDA DE OLIVE	DEVOLVIDO	104	1205	22.434	1.947,65
NATALY GONCALVES DE OLIVE	PROCESSADO	748	3022	6.447	2.969,85
PATRICIA PEREIRA DOS SANT	PROCESSADO	104	0305	27.007	3.223,65
PATRICIA REGINA CANDIDO D	PROCESSADO	237	0005	51.332	1.286,09
PEDRO HENRIQUE MICENA FUR	PROCESSADO	748	3022	33.515	1.431,35
REGIANE MARIA PIMENTA MEN	PROCESSADO	104	0305	27.018	1.841,58
RENATA ELIS BETTEZ ROMUAL	PROCESSADO	033	0046	1.024.768	3.704,42
RENATA RIBEIRO BRANCO CAV	PROCESSADO	748	3022	6.462	4.794,50
ROSANA APARECIDA LOPES DE	PROCESSADO	748	3022	6.492	1.926,73
ROSANA GOMES FELIX	PROCESSADO	748	3022	6.131	1.839,52
ROSANGELA DE FATIMA COELH	PROCESSADO	748	3022	6.132	1.841,58
SOLANGE APARECIDA MONTEIR	PROCESSADO	104	0305	26.574	2.754,37
SOLANGE PAULINA LORENA	PROCESSADO	104	0305	27.046	1.522,13
SUELY MIDORI HANDA	PROCESSADO	033	0218	1.017.977	1.841,58
TANIA MARA MANCUSO DA SIL	PROCESSADO	104	0305	27.051	1.329,61
TATIANE CRISTINA DA SILVA	PROCESSADO	104	0305	27.445	1.284,40
VANIA DE FATIMA APARECIDA	PROCESSADO	104	0305	27.061	2.650,87
VIVIAN ALOMA GONCALVES AL	PROCESSADO	104	0305	27.067	1.329,61
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	PROCESSADO	237	1743	36.594	3.076,97
VIVIANE RABEH MARTINS FAU	PROCESSADO	748	3022	6.399	1.329,61
WANESA LAURENTINO ALVES	PROCESSADO	104	0305	11.990	1.456,94

Transação efetuada com sucesso por: JC838458 ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000068

G334080746032373031
08/03/2019 08:02:27

Dados consultados

Agência 3062-7
Conta 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote PAG FORNEC C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 07/02/2019
Data para pagamento 08/02/2019

Favorecidos

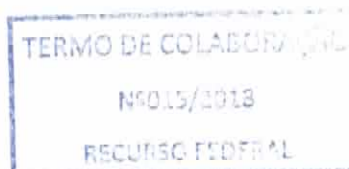
Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
CARLOS AGUINALDO EUFLAZIN	PROCESSADO	001	0290	24.014	1.675,72
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	PROCESSADO	001	0290	107.904	2.951,89
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	PROCESSADO	001	0290	26.667	2.578,06
ISABELLA CARINA DO NASCIM	PROCESSADO	001	0290	25.864	2.700,94
MARCELO ANDREAÇA	REJEITADO	001	6903	194.655	2.700,94
MARIANGELA LOPES DOS SANT	PROCESSADO	001	0290	107.909	1.675,72
NATALIA CABRERA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0290	16.979	2.919,13
SHEILA REGINA RODRIGUES D	PROCESSADO	001	0290	23.065	2.890,71
SIMONE CALDEIRA DURAES	PROCESSADO	001	0141	36.407	2.700,94
VANESSA CRISTINA DOS SANT	PROCESSADO	001	0290	28.756	2.700,94

Transação efetuada com sucesso por: JC838458 ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 20 Código de Verificação de Autenticidade 5IA012QK7 Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/02/2019 às 12:42:07 Chave de Acesso 1032113LJI7D0ZU7T9F5J2AGQRV9TO9K
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 21/02/2019	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
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
AV DEZESSEIS, 1156				CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone		E-mail
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS			

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados	8.204,59	R\$ 8.204,59

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-				3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 8.204,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.204,59	R\$ 246,14	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 53,33	R\$ 246,14	R\$ 0,00	R\$ 123,07	R\$ 82,05	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.700,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GENY OBA OGAWA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 20 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5IA012QK7.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:52:53
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000018176177970000770000

BENEFICIARIO:

GENY OBA OGAWA EIRELI

NOME FANTASIA:

GENY OBA OGAWA EIRELI

CNPJ: 30.165.222/0001-25

PAGADOR:

AHER - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.701

NOSSO NUMERO 31072230000000018

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2019

DATA DO PAGAMENTO 07/02/2019

VALOR DO DOCUMENTO 7.700,00

VALOR COBRADO 7.700,00

NR.AUTENTICACAO C.CIO.DSA.408.164.200

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 11 Código de Verificação de Autenticidade XWPIOOPAD Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/01/2019 às 07:53:04 Chave de Acesso 10267111KNQYUWMJQNSYYEXN9IASLKZ4
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 30/01/2019	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 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
AV DEZESSEIS, 1156			CENTRO
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Telefone	
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO MÊS 12/2018	7.200,00	R\$ 7.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA	2,01%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 144,72	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.200,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS CENTRO DE ESPECIALIDADES

RECEBI(EMOS) DE AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XWPIOOPAD

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:53
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062- CONDA: 36.051-1

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

748911191900000343022010249941075377970000720000

BENEFICIARIO:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

NOME FANTASIA:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

CNPJ: 30.814.626/0001-03

PAGADOR:

AHER ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 20.702

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2019

DATA DO PAGAMENTO 07/02/2019

VALOR DO DOCUMENTO 7.200,00

VALOR COBRADO 7.200,00

=====

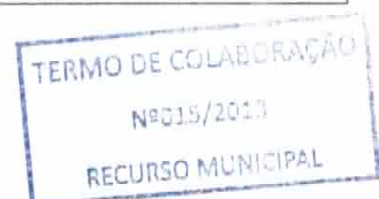
NR.AUTENTICACAO E.86C.1F9.81C.8BD.8BD

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000464 - 1	
			Autenticidade KQA3-A13S	
			Data de Emissão 21/02/2019	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: UNITRAUMA SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA - ME CPF/CNPJ: 25.367.136/0001-65 IM: 67118 IE: Fone: 997438535 End: : SETE DE SETEMBRO, R, 771 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17502020 Município: MARÍLIA 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: Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS Média Complexidade - Especialidades				
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	192,00	83,20	384,00	128,00
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	12.800,00	3,0000%	384,00	12.800,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 12.012,80				



26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:53
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO BRADENCO S.A.

23797509009100170000321091526909177980001201280

BENEFICIARIO:

UNIPRIME NORTE DO PARANA

NOME FANTASIA:

UNIPRIME NORTE DO PARANA

CNPJ: 02.398.976/0001-90

SACADOR AVALISTA:

UNITRAUMA SERVICOS MEDICOS S S

CNPJ: 25.367.136/0001-65

PAGADOR:

ARHB ASSOC HOSPITALAR BENEFIC. DO B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.703

DATA DE VENCIMENTO 12/02/2019

DATA DO PAGAMENTO 07/02/2019

VALOR DO DOCUMENTO 12.012,80

VALOR COBRADO 12.012,80

NR.AUTENTICACAO B.12A.767.24A.CA9.D5A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
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 JVJ74F523 Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/02/2019 às 09:41:37 Chave de Acesso 1026794KPI5DEYF5VA8AXBC9FPV6RN81 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		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				06/02/2019	
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	
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	
AV DEZESSEIS, 1156				CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone		E-mail	
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS			ccampos@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	Serviços medicos prestados Centro Especialidades - competência 12/2018		R\$ 8.204,59	R\$ 8.204,59

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01				Aliquota	Atribuição Município	Código CNAE
MEDICINA E BIOMEDICINA.				2,01%	00000400000001	8610101
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.204,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.204,59	R\$ 164,91	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\$ 8.204,59 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.103,52 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$189,53

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE FRANCISCO ANTONIO TOSTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JVJ74F523.		
Data	CPF/RG	Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº2015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:53
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO COOPERATIVO KICREDI S.A.

=====

74891119190000203022910261211063177940000820459

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 20.704

DATA DE VENCIMENTO 08/02/2019

DATA DO PAGAMENTO 07/02/2019

VALOR DO DOCUMENTO R.204,59

VALOR COBRADO R.204,59

=====

NR.AUTENTICACAO R.884.332.716.791.F65

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000077

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 44					
Data e Hora da Emissão		04/02/2019 09:31:00		Competência		4/2/2019		Código de Verificação		735049277	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SAO CARLOS - SP	
Prestador do Serviço											
Razão Social/Nome		JULIANA DOS SANTOS VALENTIM 34342935821									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		30.745.865/0001-48		Inscrição Municipal		76502		Município		SAO CARLOS - SP	
Endereço e CEP		RUA VICTÓRIO BONUCCI, 691 - JARDIM TANGARÁ CEP: 13568-110									
Complemento		CASA 65		Telefone				e-mail			
Tomador do Serviço											
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARÇA - SP	
Endereço e CEP		Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 - Centro CEP: 17400-000									
Complemento		sala 6		Telefone				e-mail			
Discriminação do Serviço											
serviços de contabilidade											
Banco: 077 - Banco Inter											
Agência: 0001-9											
Conta: 1616475-0											
Código do Serviço / Atividade											
8219999 / 17.02 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anterior											
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\$		900,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		900,00			
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00			
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00			
(-) Retenções Federais		0,00		5-Microempresário Individual (MEI)		Base de Cálculo		900,00			
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		0,00			
(-) ISSQN Retido		0,00		1 - Sim		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		900,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, 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 COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOCATENDIMENTO - 14.53.53
3062*03062 SEGUNDA VTA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - Banco Inter S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 1.616.475-0

FAVORECIDO: JULIANA DOS SANTOS VALENTIM 3434293

CPF/CNPJ: 30.745.865/0001-48

VALOR: R\$ 900,00

DEBITO EM: 07/02/2019

=====

DOCUMENTO: 020705

AUTENTICACAO SIGBB: F.F4A.02B.EPF.A3P.C80

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/02/2019 = BANCO DO BRASIL - 19:59:52
306203062 SEGUNDA VIA 0041
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUpanCA

CLIENTE: ASSOCIACAO M B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/02/2019
NR. DOCUMENTO	106.903.610.194.655
VALOR TOTAL	2.700,94

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCELO ANDREACA
AGENCIA: 6903-5 CONTA: 510.194.655-5
VARIACAO DA POUpanCA 51
NR. DOCUMENTO 173.082.000.636.051
=====

NR. AUTENTICACAO 210CF.90D.7E4.4E3.27B
Creditos a partir de 04/05/2012 estao
disciplinados pela Lei 12.733.

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 03/02/2019 19:22:28

0001-00

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60									
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064		05 - CEP 17.400-000							
06 - Bairro/distrito WILLIAMS		07 - Município GARÇA		08 - UF SP		09 - FPAS 639		10 - Simples 1		14 - Qtda Trabalhadores 1	
11- Identificador 03496917053494612				12- Total a Recolher 248,56							
13- Data de Validade = 08/02/2019											

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858600000020 485602392017 902080349696 170534946124

Via Empresa



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 03/02/2019 19:22:28

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

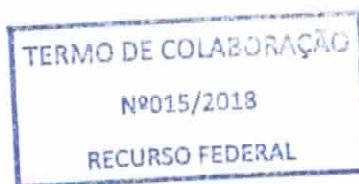
01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60									
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064		05 - CEP 17.400-000							
06 - Bairro/Distrito WILLIAMS		07 - Município GARÇA		08 - UF SP		09 - FPAS 639		10 - Simples 1		14 - Qtda Trabalhadores 1	
11- Identificador 03496917053494612				12- Total a Recolher 248,56							
13- Data de Validade = 08/02/2019											

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858600000020 485602392017 902080349696 170534946124



Via Banco



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 03496917053494612

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIAMS

Cidade: GARÇA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ANA PAULA GONÇALVES DE SOUZA LUIZ

PIS/PASEP: 20081838152

Admissão: 01/12/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 07/05/1979

Data Opção: 01/12/2018

CTPS: 0090079/00173

Movimentação: 30/01/2019 - 11

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

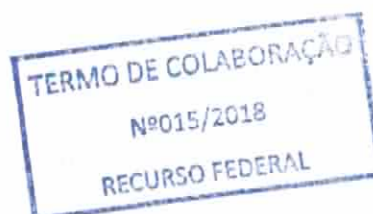
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.514,28	0,00	241,52
Depósito	0,00	121,14	0,00	96,60
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	6,66	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	24,16

Valor Trabalhador: 217,74

Valor Devido pela Empresa: 248,56

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOCATENDIMENTO - 14.53.53
3062703052 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H R BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio FGTS ARREC GRHF
Codigo de Barras 858600000002-0 48560239201-7
90208031969-6 17053494612-4
Data do pagamento 06/02/2019
Identificador 03496917053494612
Data de vencimento 06/02/2019
Valor Total 249,56

DOCUMENTO: 000801
AUTENTICACAO SISBB: 3.54F.5C2.01E.59F.4CA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 200.81838.15-2		11 Nome ANA PAULA GONCALVES DE SOUZA LUIZ			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R GUARANTA, 222					13 Bairro JARDIM EUCALIPTOS
14 Município Garça	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 90079 - 173	18 CPF 334.774.368-73	
19 Data de Nascimento 07/05/1979		20 Nome da Mãe MARIA JOSE GONCALVES DE SOUZA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.389,00		24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 30/01/2019	27 Cod. Afastamento RA2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.198,20	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\$ 675,60
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 116,48	64.1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 232,97	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 77,66
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.500,51
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\$ 111,82	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 9,31
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 121,13
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.379,38

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPREGADOR		0000-84	
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 200.81838,15-2	11 Nome ANA PAULA GONCALVES DE SOUZA LUIZ		
17 CTPS (nº, série, UF) 90079 - 173	18 CPF 334.774.368-73	19 Data de Nascimento 07/05/1979	20 Nome da Mãe MARIA JOSE GONCALVES DE SOUZA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado			
24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 30/01/2019	27 Cod. Afastamento RA2
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

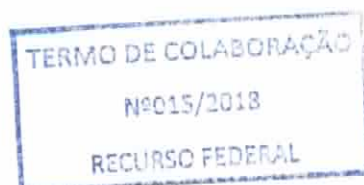
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE IE

IED - TRANSFERENCIA SUBTRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREMI S.A.
AGENCIA: 3022-R - SICREMI MARILIA
CONTA: 8.947-R

FAVORECIDO: ANA PAULA GONCALVES DE SOUZA LUIZ
CPF/CNPJ: 334.774.365-73
VALOR: R\$ 2.379,38
DEBITO EM: 08/02/2019

=====

DOCUMENTO: 020802
AUTENTICACAO SISRE: 5.1R6.D4F.F28.299.2B2

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 401 Código de Verificação de Autenticidade QIOV4UNQ2 Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/02/2019 às 15:29:22 Chave de Acesso 1027165XRUCOYMTS5XF39KSTOTUMJC2W
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 06/02/2019	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	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		
AV DEZESSEIS, 1156			CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone		E-mail	
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS				

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços medicos prestados Centro de Especialidades - competência 12/2018 - R\$ 10.920,00	10.920,00	R\$ 10.920,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATORIOS,SANATORIOS,MANICOMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	00000400000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.920,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.920,00	R\$ 327,60	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 70,98	R\$ 327,60	R\$ 0,00	R\$ 163,80	R\$ 109,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.248,42

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.468,74 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$293,75

Informações Complementares

REF Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams

CEP 17400-000

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 401 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QIOV4UNQ2

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOPAYMENTO - 14.53.53
306203052 SEGUNDA VTA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TEB - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0005-0 - GARCIA

CONTA: 1.381-2

FAVORECIDO: CLINICA MIRANDA LTDA

CPF/CNPJ: 11.154.578/0001-19

VALOR: R\$ 10.248,42

DEBITO EM: 08/02/2019

=====

DOCUMENTO: 020803

AUTENTICACAO SISBB: E.BC8.5E5.C0B.DBB.C06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000037 - 1

Autenticidade

YATM-3120

Data de Emissão

06/02/2019**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: INMULTI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 30.302.588/0001-07 IM: 74839 IE:

Fone:

End: : CARLOS BOTELHO R,703 - CEP: 17515240

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: DINAMICOEMPREDARIAL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS CENTRO ESPECIALIDADES - COMPETÊNCIA 12/2018.

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\$ 751,50 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE
SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.500,00	2,1700%	97,65	4.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOCATENDIMENTO - 14.59.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2738-3 - VILA MEDEIROS - URB. SAO PAULO

CONTA: 20.775-6

FAVORECIDO: INMULTI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 30.302.588/0001-07

VALOR: R\$ 4.500,00

DEBITO EM: 08/02/2019

=====

DOCUMENTO: 020804

AUTENTICACAO SISBB: 3.B8F.B34.A64.6C8.A60

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.53
3062703062 SEGUNDA VTA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.081-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARÇA
CONTA: 26.986-3

FAVORECIDO: MARLY APARECIDA LUTZ
CPF/CNPJ: 262.757.998-38
VALOR: R\$ 1.424,87
DEBITO EM: 08/02/2019

=====

DOCUMENTO: 020805
AUTENTICACAO SISBR: A.72A.571.C63.388.B34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL
CANCELADO

SISRR - SISTEMA DE INFORMACÖES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOCATENDIMENTO - 14.53.53
3062*03052 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRÖNICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0320-4 - MARCITA

CONTA: 267.854-0

FAVORECIDO: GABRIEL FERNANDES LEITE DE SOUSA

CPF/CNPJ: 451.152.708-12

VALOR: R\$ 1.986,64

DEBITO EM: 08/02/2019

DOCUMENTO: 020806

AUTENTICACAO SISRR: 7.75C.D98.373.043.CAA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
CANCELADO
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.54
3062/03062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-1 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMITENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0104-0 - GARCIA

CONTA: 100.273-2

FAVORECIDO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA

CPF/CNPJ: 296.981.418-60

VALOR: R\$ 398,89

DEBITO EM: 08/02/2019

=====

DOCUMENTO: 020807

AUTENTICACAO SISBB: 1.E3E.2D6.112.73E.5BC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
CANCELADO
RECURSO MUNICIPAL

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.53,54
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H R BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE: ASSOCIACAO H R BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0320-4 - MARILIA
CONTA: 168.991-7

FAVORECIDO: RODRIGO PACHECO DA SILVA
CPF/CNPJ: 337.532.055-76
VALOR: R\$ 2.040,10
DEBITO EM: 08/02/2019

=====

DOCUMENTO: 020808
AUTENTICACAO SISBR: A.155.A3C.6D9.E35.7A8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
CANCELADO
RECURSO MUNICIPAL

11/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:30:35
306203063 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H-B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

DATA DA TRANSFERENCIA 11/02/2019
NR. DOCUMENTO 550.290.000.040.032
VALOR TOTAL 7.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 40.032-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR. AUTENTICACAO R.ECB.004.775.438.089

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 3 Código de Verificação de Autenticidade XFQVNZ7D8 Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/02/2019 às 09:16:35 Chave de Acesso 1027863ZWQ054SMPOX2GLN2XQ1QFB0W Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.					
Informações Fiscais <table border="1"> <tr> <td>Exigibilidade do ISS Exigível</td> <td>Número do Processo</td> <td>Município de Incidência do ISS GARÇA-SP</td> <td>Local da Prestação GARÇA - SP</td> </tr> </table>						Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP						
Número do RPS		Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência				
					08/02/2019				
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento					

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.109.590/0001-81	ISENTO	2154919	002154919	BRENO RIBEIRO ARENA
Logradouro	Complemento		Bairro	
R 15 DE NOVEMBRO, 49			WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 99978-4885		brenoarena@live.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
AV DEZESSEIS, 1156			CENTRO
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Telefone	
79560-000	CHAPADÃO DO SUL - MS		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0	UN	Serviços médicos prestados 12/2018	3000.0	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.12	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ODONTOLOGIA	2.00%	0000040000012	8630504		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 60,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE BRENO RIBEIRO ARENA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XFQVNZ7D8

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:54
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000353022710330461079777970000300000

BENEFICIARIO:

BRENO RIBEIRO ARENA

NOME FANTASIA:

BRENO RIBEIRO ARENA

CNPJ: 32.109.090/0001-81

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.101
DATA DE VENCIMENTO	11/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.000,00
VALOR COBRADO	3.000,00

NR.AUTENTICACAO 9.844.694.796.938.53E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
00000000327 - 1

Autenticidade
P89X-CZB8

Data de Emissão
07/02/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 19.401.981/0001-07 IM: 57131 IE: Fone:
 End: IZAURA GRIMALDI MUSSI R,57 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17507360
 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: 14) 3532-5198
 Endereço: av: AV DEZESSEIS ,1156 CENTRO - CEP: 79560000
 Município: CHAPADÃO DO SUL UF: MS E-mail: CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados.

Retenções:
 IR: R\$ 205,02
 Demais retenções:
 PIS: R\$ 88,84
 COFINS: R\$ 410,04
 CSLL: R\$ 136,68
 Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 635,56
 Total geral: R\$ 840,58
 Valor líquido da nota: R\$ 12.827,42

Valor aproximado dos tributos:
 R\$ 1.838,35 13,45% Tributos Federais
 R\$ 285,66 2,09% Tributos Municipais
 R\$ 2.124,01 15,54% Total pelos serviços
 Fonte: IBPT

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\$)
	205.02	88.84	410.04	136.68
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	13.668,00	3,0000%	410,04	13.668,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 12.827,42

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:54
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Uniprima Norte do Paraná - Coa

08490017069100170000303008944906777970001262742

BENEFICIARIO:

FERRARI E GIORGI CLINICA MEDICA LTD

NOME FANTASIA:

RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA

CNPJ: 19.401.981/0001-07

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.102

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2019

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2019

VALOR DO DOCUMENTO 12.827,42

VALOR COBRADO 12.827,42

NR.AUTENTICACAO E.99D.76A.21B.DCB.CEA

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

0001-99



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

Número da Nota - Serie
00000000355 - 1

Autenticidade
GJ01-7C9W

Data de Emissão
24/01/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RAMOS E MARTINEZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
 CPF/CNPJ: 11.508.509/0001-66 IM: 44101 IE: Fone: 34222723
 End: : CARLOS GOMES AV,457 - CEP: 17501000
 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: r: AV. DEZESSEIS,1156 CENTRO - CEP: 79560000
 Município: CHAPADÃO DO SUL País: UF: MS E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

LIQUIDO A RECEBER: 18.019,20

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	288,00	124,80	576,00	192,00

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	19.200,00	3,0000%	576,00	19.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 18.019,20

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:52:54
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3002-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL

001900000903158247001000000001172378010001801920

BENEFICIARIO:

RAMOS M SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

RAMOS E MARTINEZ SERVICOS MEDICOS L

CNPJ: 11.508.509/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.103
NOSSO NUMERO	315824700000000001
CONVENIO	03158247
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	18.019,20
VALOR COBRADO	18.019,20

NR.AUTENTICACAO B.D26.ED4.AD6.382.57E

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBR - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOABENDIMENTO - 14.53.54
3062703062 - SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.081-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2001-X - AVENIDA SAMPAIO VIDAL
CONTA: 332-0

FAVORECIDO: MARCIA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 137.229.978-58
VALOR: R\$ 2.700,94
DEBITO EM: 11/02/2019

=====

DOCUMENTO: 041104
AUTENTICACAO SISBR: 9.D06.9A8.C64.FB4.2E3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOGATENDIMENTO - 14.53.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-77 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIE
CONTA: 1.603-5

FAVORECIDO: MAURICIO DA SILVA CASTELANI
CPF/CNPJ: 292.632.238-07
VALOR: R\$ 1.631,63
DEBITO EM: 11/02/2019

DOCUMENTO: 021103
AUTENTICACAO SISBB: 5.585.02A.8C3.D82.CDF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 22.434-3

FAVORECIDO: MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 268.898.828-06
VALOR: R\$ 1.947,65
DEBITO EM: 11/02/2019
=====

DOCUMENTO: 021109
AUTENTICACAO SISBR: A.RD6.E5E.289.3FE.A04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000104

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 18					
Data e Hora da Emissão		11/02/2018 22:57:03		Competência		11/2/2019		Código de Verificação		474875160	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		RIBEIRÃO 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		RIBEIRÃO PRETO - SP	
Endereço e Cep		RUA THOMAZ NOGUEIRA GAIA, 544 - JARDIM SÃO LUIZ CEP: 14020-290									
Complemento:		CONJ. C		Telefone:		(16)2101-4400		e-mail:		DRCONTABIL1@DRCONTABILRP.COM	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARÇA - SP	
Endereço e CEP		Rua Dr. Orlando Thiago Dos Santos, 70 - Williams CEP: 17400-000									
Complemento				Telefone:		(14)3407-5066		e-mail:		clsato@ahbb.org.br	
Discriminação dos Serviços											
Manutenção corretiva e preventiva de equipamentos médico-hospitalares. Prestação de serviço referente ao mês de dezembro. Empresa optante pelo simples nacional. Alíquota de ISS igual à 2,00%. Dados para pagamento: ECQ Manutenção Hospitalar Ltda. Banco Santander 033 Agência: 3911 Conta Corrente: 13003544-8											
Código do Serviço / Atividade											
14.01 / 14.01.11 / 00140111 - CONSERTO, RESTAURACAO DE APAREL. ELETRICOS, ELETRONICOS											
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\$		450,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços - R\$		450,00			
(-) 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		450,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota - %		2,00			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido - R\$		450,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: - R\$		0,00			
				2-Não							
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: intercambio.grafica.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.											
Avisos											

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOCATENDIMENTO - 14.53.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3911-X - FID.PRETO-SHOP RIBEIRAO

CONTA: 13.003.544-8

FAVORECIDO: EQQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 30.712.290/0001-38

VALOR: R\$ 450,00

DEBITO EM: 12/02/2019

=====

DOCUMENTO: 021201

AUTENTICACAO SISBB: 9.7A6.31B.21C.08A.71A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 19		
Data e Hora da Emissão		11/02/2019 22:58:03		Competência	11/2/2019		Código de Verificação	713316043
Número do RPS				No. da NFS-e substituída			Local da Prestação	RIBEIRÃO PRETO - SP
Dados do Prestador de Serviços								
Razão Social/Nome		ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA						
Nome Fantasia		ECQ MANUTENCAO						
CNPJ/CPF	30.712.200/0001-36	Inscrição Municipal	20110250	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP			
Endereço e Cep	RUA THOMAZ NOGUEIRA GAIA, 544 - JARDIM SÃO LUIZ CEP: 14020-290							
Complemento:	CONJ. C	Telefone:	(16)2101-4400	e-mail:	DRCONTABIL1@DRCONTABILRP.COM			
Dados do Tomador de Serviços								
Razão Social/Nome		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - SP			
Endereço e CEP	Rua Dr. Orlando Thiago Dos Santos, 70 - Williams CEP: 17400-000							
Complemento:		Telefone:	(14)3407-5066	e-mail:	clsato@ahbb.org.br			
Discriminação dos Serviços								
Manutenção corretiva e preventiva de equipamentos médico-hospitalares. Prestação de serviço referente ao mês de Janeiro/2019. Empresa optante pelo simples nacional. Alíquota de ISS igual à 2,00%. Dados para pagamento: ECQ Manutenção Hospitalar Ltda Banco Santander 033 Agência: 3911 Conta Corrente: 13003544-8								
Código do Serviço / Atividade								
14.01 / 14.01.11 / 00140111 - CONserto, RESTAURACAO DE APAREL. ELETRICOS, ELETRONICOS								
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\$		450,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		450,00
(-) 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		450,00
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$		450,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00
				2-Não				
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: rbrbrnapi001.gru1a.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.								
Avisos								

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOCATENDIMENTO - 14.53.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
EMITENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3911-X - RIR.PRETO-SHOP RIBEIRAO
CONTA: 13.003.544-8

FAVORECIDO: BCC - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 35.712.202/0001-38
VALOR: R\$ 450,00
DEBITO EM: 12/02/2019
=====

DOCUMENTO: 021902
AUTENTICACAO SISBR: 3.6C5.0BA.AA3.39E.1FC

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTCATENDIMENTO - 14.53.54
306203062 SEGUNDA VTA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-0 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARÇA

CONTA: 27.649-9

FAVORECIDO: BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA

CPF/CNPJ: 230.619.998-17

VALOR: R\$ 521,02

DEBITO EM: 12/02/2019

=====

DOCUMENTO: 021203

AUTENTICAÇÃO SISBB: F,637,E1C,E20,EE5,A45

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/02/2019 - 10:57:12

000109

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 234.135,78	06-QTDE TRABALHADORES 97	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 01/2019	12-DATA DE VALIDADE 12/02/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 18.730,86	14-ENCARGOS 1.030,19	15-TOTAL A RECOLHER 19.761,05
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/02/2019

858200001976 610501791901 212625054845 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/02/2019 - 10:57:12

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 234.135,78	06-QTDE TRABALHADORES 97	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 01/2019	12-DATA DE VALIDADE 12/02/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 18.730,86	14-ENCARGOS 1.030,19	15-TOTAL A RECOLHER 19.761,05
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/02/2019

858200001976 610501791901 212625054845 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOCATENDIMENTO - 11.53.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO M B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio FGTS ARRECADACAO BRP
Codigo de Barreiras 85820000197-6 61050179130-1
21962505484-5 53494610009-4
Data do pagamento 12/02/2019
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 01/2019
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 12/02/2019
VALOR DEPOSITO 19.761,05
Valor Total 19.761,05

DOCUMENTO: 021204
AUTENTICACAO SISBB: D.301.306.196.E76.A02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

03

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Plantão UPA a importância de R\$ 960,00 (novecentos e sessenta reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS: No CPF: 368.243.638-39

Identidade

Número: 41.954.749-6

Órgão Emissor: SSP UF: SP

Endereço

SHIGUEO NAKAMOTO, 513

PARQUE SERRA DOURADA

Localidade

Data

MARILIA/SP

12/02/2019

Nome completo

DONIZETTI DA SILVA JARDIM FILHO

ESPECIFICAÇÃO:

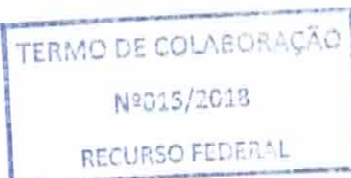
1.Valor Serviço Prestado	1.200,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.200,00

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	240,00
7,INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	240,00
VALOR LÍQUIDO	960,00

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.



13/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:44
306203063 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H R BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

DATA DA TRANSFERENCIA 13/02/2019
NR. DOCUMENTO 856.605.000.115.383
VALOR TOTAL 960,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DONIZETTI SILVA JARDIM PH
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 115.383-8
NR. DOCUMENTO 553.052.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 9.460.988.C34.D22.FB6

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000392-1			Data de Emissão: 06/02/2019	
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) 8125-1122	E-Mail: luciane@estrelacontabil.com.br			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		CEP: 79560-000		Cidade: CHAPADÃO DO SUL/MS
Endereço: CHAPADAO DO SUL, 1156				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS CENTRO ESPECIALIDADES - 12/2018				
Atividade: OFTALMOLOGISTA - CLÍNICA DE				
Código do Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Local da Prestação: BAURU			Situação de Tributação: Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 65,41	PIS (R\$) 28,34	COFINS (R\$) 130,81	C.S.L.L. (R\$) 43,60
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\$) 4.360,41	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 87,21	Valor Total da Nota (R\$) 4.360,41
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 4.092,25	

Chave de autenticação: 35120BAE32D9B7825F7AC5B5924E84D0

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:55
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H R BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090309603500500000021170178010000409325

BENEFICIARIO:

F. SAAB OPTALMOLOGIA LTDA

NOME FANTASIA:

F. SAAB OPTALMOLOGIA LTDA

CNPJ: 10.880.156/0001-68

SACADOR AVALISTA:

F SAAB OPTALMOLOGIA LTDA

CNPJ: 10.880.156/0001-68

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.301

NOSSO NUMERO 30960350000000021

CONVENIO 03096035

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2019

DATA DO PAGAMENTO 13/02/2019

VALOR DO DOCUMENTO 4.092,25

VALOR COBRADO 4.092,25
=====

NR. AUTENTICACAO 9.CA2.98D.34A.459.05A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000002818 - 1

Autenticidade
HMT0-6EBY

Data de Emissão
06/02/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CIOF - CENTRO INTEGRADO DE OTORRINOLARINGOLOGIA LT
 CPF/CNPJ: 11.763.565/0001-47 IM: 44568 IE: Fone:
 End: : SANTA HELENA R,12 SALA - 03- CEP: 17515410
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados.

Retenções:

IR: R\$ 97,50

Demais retenções:

PIS: R\$ 42,25

COFINS: R\$ 195,00

CSLL: R\$ 65,00

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 302,25

Total geral: R\$ 399,75

Valor líquido da nota: R\$ 6.100,25

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 874,25 13,45% Tributos Federais

R\$ 135,85 2,09% Tributos Municipais

R\$ 1.010,10 15,54% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.010,10 - Aliq: 15,54%

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	97,50	42,25	195,00	65,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.500,00	3,0000%	195,00	6.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.100,25

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:55
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3002-7 CONTA: 36.051-1

Uniprime Norte do Parana - Coa

08490017069100170000302008464105976000000610025

BENEFICIARIO:

CIOF CENTRO INTEG DE OTORRINOLAR

NOME FANTASIA:

CIOF CENTRO INTEG DE OTORRINOLAR

CNPJ: 11.763.565/0001-47

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF

CNPJ: 45.849.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.302
DATA DE VENCIMENTO 14/02/2019
DATA DO PAGAMENTO 13/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO 6.100,25
VALOR COBRADO 6.100,25
=====

NH.AUTENTICACAO 8.B92.E6C.3D4.84E.937

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Série
000000000072 - 1

Autenticidade
ZSMG-VESH

Data de Emissão
08/02/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GRAZIELLE PILLON SCAPIM - ME Fone: 998199965
 CPF/CNPJ: 30.276.640/0001-90 IM: 74800 IE:
 End: : CONDE FRANCISCO MATARAZZO R,368 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17506170
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Fone:
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE:
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÕES UPA - COMPETÊNCIA 12/2018.

- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- ISS devido deve ser recolhido pelo prestador por meio do DAS

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	900,00	2,7549%	24,79	900,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 900,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTODATENDIMENTO - 14.53.55
306203062 SEGUNDA VTA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREMI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREMI MARILIA

CONTA: 24.516-0

FAVORECIDO: GRAZIELLE RILION SCAPIM

CPF/CNPJ: 30.776.640/0001-90

VALOR: R\$ 900,00

DEBITO EM: 13/02/2019

DOCUMENTO: 021303

AUTENTICACAO SISBB: 7.82H.F90.44A.1B2.6BB

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000030099 - 1

Autenticidade
OTCA-F861

Data de Emissão
13/02/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ULTRA-RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 49.881.147/0001-27 IM: 7239 IE: Fone:
 End: : BAHIA R,118 - CEP: 17501080
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: FINANCEIRO@ULTRARAD.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A EXAMES RADIOLÓGICOS REALIZADOS

DADOS BANCÁRIOS
 ULTRA RAD SERVIÇOS RADIOLÓGICOS
 BANCO DO BRASIL
 AG- 6605-2
 C/C 40305-9

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\$ 520,09 - Aliq: 16,75%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

402 - ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE Médica,RADIOTERAPIA,
 QUIMIOTERAPIA,ULTRA-SONOGRAFIA,RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.....

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	46,58	20,18	93,15	31,05
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	3.105,00	3,0000%	93,15	3.105,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.914,04

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

14/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:04:24
306203063 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/02/2019
NR. DOCUMENTO 856.605.000.040.305
VALOR TOTAL 2.914,04

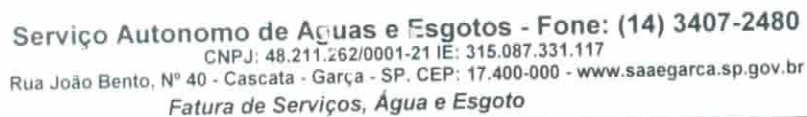
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ULTRA-RAD SERVICOS R LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 40.305-9
NR. DOCUMENTO 559.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO A.289.CD2.05E.229.805

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

25/01/2019 16:46:59

82660000000-2 51350068201-0 90214030120-8 00690670002-3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.53,55
3062103062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio SAAE CARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 825600000000-2 51350068201-0
90211030120-8 00690670002-3

Data do pagamento 14/02/2019
Valor Total 51,35

DOCUMENTO: 021401
AUTENTICACAO SISBB: B.D9D.852.2E7.A69.D45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
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 17757
		Série: E
		Data Emissão: 07/02/2019
		Certificação: 30150-3F187

DADOS DO PRESTADOR

	Nome/Razão Social: LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	Insc. Estadual: 562.101.659.110
	CNPJ/CPF: 64.601.255/0001-92	Insc. Municipal: 46167
	Endereço: RUA EUGENIO FERNANDES	Nº: 425
	Bairro: JARDIM BONGIOVANI	Compl.:
	Município: PRESIDENTE PRUDENTE	UF: SP CEP: 19050-400
	Email:	Telefone: (18)39081033

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Insc. Estadual: ISENTO
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	Nº: 70
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	Compl.:
Bairro: WILLIAMS	UF: SP CEP: 17400-000
Município: GARÇA	Telefone: (14)-35410644
Email:	

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

LOCAÇÃO DE 01 MAQUINA REPROGRÁFICA BROTHER DCP-8085 NR. SÉRIE G9J168B41 = 14.725 CÓPIAS X R\$ 0,035 = R\$ 515,38. AHBB UPA

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
LOCAÇÃO	Sim	14.725,000	0,035	515,38

VALOR TOTAL DA NOTA					R\$515,38
Valor Total das Deduções	Desconto Incondicionado:	Base de Cálculo	Alíquota:	Valor do ISS:	
R\$0,00	R\$0,00	R\$515,38	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\$515,38

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: 02/2019	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE	Data Geração: 07/02/2019
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: 6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME)	
CNAE: 4789007	EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	
Observações: - P.01 VI:515,38 Vencido: 15/02/2019 Forma:007 - BOLETO BANCARIO -		
Impresso em: 07/02/2019 16:18:11		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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: 17757 Certificação: 30150-3F187
--	--

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:55
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
BANCO DO BRASIL

00190000000302247400500010250173378010000051538

BENEFICIARIO:

LOVELL L C E LTDA. EPP.

NOME FANTASIA:

LOVELL LOCACAO COMERCIO EQUIPAMENTO

CNPJ: 64.601.355/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.501
NOSSO NUMERO 30224740000010250
CONVENIO 03022474
DATA DE VENCIMENTO 15/02/2019
DATA DO PAGAMENTO 15/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO 515,38
VALOR COBRADO 515,38

NR.AUTENTICACAO 1.33B.B5F.7B9.0BD.F33

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
25
Código de Verificação de Autenticidade
5EYEJYOJ7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/02/2019 às 09:18:18
Chave de Acesso
1033012OWIS4PP9JER9MZ6W5AQJLD2FE

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Numero do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/02/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 30.539.817/0001-01 RG/Inscrição Estadual ISENTO Inscrição Municipal 2122518 Cadastro 002122518 Nome/Razão Social ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro PCA PEDRO DE TOLEDO, 321 Complemento ANDAR 1 Bairro FERRAROPOLIS
CEP 17400-000 Cidade GARÇA-SP Telefone (14) 98115-7593 E-mail MAGUERREIRO@PROCOMESO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual ISENTO Inscrição Municipal Nome/Razão Social AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 Complemento Bairro WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000 Cidade/Pais GARÇA - SP Telefone 14 34075066 E-mail ccampos@ahbb.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados Especialidades + Garça - (Média Complexidade) competência 01/2019 Dr. André Luis Gavioli Rodrigues	2.640,00	R\$ 2.640,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	2,4089%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.640,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.640,00	R\$ 63,59	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.640,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$355,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$71,02		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 25 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5EYEJYOJ7.

Data

CPF RG

Assinatura

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:55
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400000000232478140000264000

BENEFICIARIO:

ASSISTENCIA CLINICA MEDICA LTDA

NOME FANTASIA:

ASSISTENCIA CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 30.539.617/0001-01

PAGADOR:

ANBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.801
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.640,00
VALOR COBRADO	2.640,00

NR. AUTENTICACAO C.BRG.19A.FA9.F67.6D4

TERMO DE COLABORACAO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

20/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:05:58
306203062 SEGUNDA VIA 0052

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/02/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	493.522,27

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	F.89F.5A8.020.C0A.AB5
------------------	-----------------------

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1435325198 DARF IRRF 01 2019 GARÇA MÉDIA DARF válido para pagamento até 20/02/2019 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.41.66.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.994,84
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.994,84

85600000039-3 94840064905-9 11453494610-7 00105619031-5

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

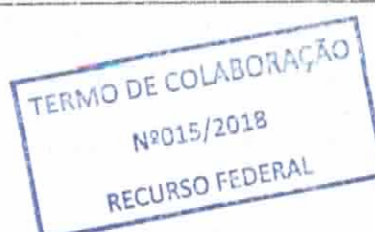
 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1435325198 DARF IRRF 01 2019 GARÇA MÉDIA DARF válido para pagamento até 20/02/2019 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.41.66.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.994,84
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.994,84

85600000039-3 94840064905-9 11453494610-7 00105619031-5

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.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H H BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

AG. APROVEITADOR
CNC CUI - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS 85600000039 94840064905
11453494610 00105619031

DATA DO PAGAMENTO	20/02/2019
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	3.994,84

DOCUMENTO: 022001
AUTENTICACAO SISBB: 1.18A.DFE.783.12D.A46

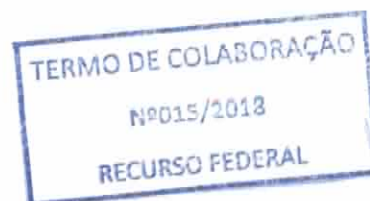
TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	01/2019
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL - FONE - ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV DEZESSEIS 1156 CHAPADÃO DO SUL MS CEP 79560-000		6 - VALOR DO INSS	23.319,91
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/02/2019	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	23.319,91
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	01/2019
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL - FONE - ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV DEZESSEIS 1156 CHAPADÃO DO SUL MS CEP 79560-000		6 - VALOR DO INSS	23.319,91
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/02/2019	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	23.319,91
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.55
 3062703062 SEGUNDA VIA 0023
 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: 36.031-1

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2019
VALOR DO INSS	23.319,91
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	23.319,91

=====

DOCUMENTO: 022002

AUTENTICACAO SISBB: 9.049.362.ADF.BDE.C7A

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.55
 3062703062 SEGUNDA VIA 0023
 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	01/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2019
VALOR DO INSS	23.319,91
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	23.319,91

=====

DOCUMENTO: 022002

AUTENTICACAO SISBB: 9.049.362.ADF.BDE.C7A

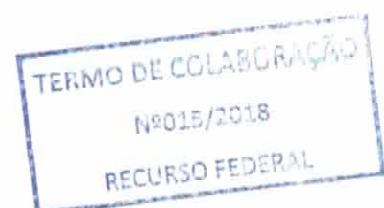
***** VIA CONTRIBUINTE *****

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00001064 Data e Hora de Emissão 15/02/2019 10:29:31 Código de Verificação XCTR-ENYJ		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40 Inscrição Municipal: 3.394.925-5 Nome/Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRAB DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE Endereço: AV IRAI 00393, CJ 93 - INDIANOPOLIS - CEP: 04062-001 UF: SP Município: São Paulo				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: --- Endereço: R RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: mandriollo@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Nota fiscal referente a serviços médicos prestados no mês 01/2019. 00278-19 Banco Santander Ag. 3563 C.C: 13006588-6 CNPJ: 07.031.266/0001-40 *PIS/CONFIN: NÃO iniciante conforme ação Ordinária/ Tributária nº 0015306-09. 2012.4.01.3400. *CSLL: Inexistência de lucro em operação com cooperados- Inteligência do Art. 195, I de CF, e dos art. 1º e 2º da lei 7689/88 *IRPJ: Não terá incidência do IR sobre atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro denominado de Ato cooperativos. (Lei nº 5764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.537, art. 69, matriz do art. 182 do IR/9990)				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.300,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.300,00	2,00%	66,00	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) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2019.				



26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:55
306203082 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASEL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399923076370000000100002701019178140000330000

BENEFICIARIO:

PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROF

NOME FANTASIA:

PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROF

CNPJ: 07.031.266/0002-21

PAGADOR:

AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFIC DO B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.101

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2019

DATA DO PAGAMENTO 21/02/2019

VALOR DO DOCUMENTO 3.300,00

VALOR COBRADO 3.300,00
=====

NR. AUTENTICAÇÃO 9.400.RDA,RRR,C14,486

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000003 - 1

Autenticidade
DKKC-CH9U

Data de Emissão
15/02/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MEDICINA BREGION LTDA
 CPF/CNPJ: 32.321.067/0001-14 IM: 78542 IE: Fone:
 End: : ALÍPIO GERMANO DA SILVA AV,135 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17514500
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE 01/01/2019 A 31/01/2019

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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 5.100,00	Alíquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 153,00	Valor Total da Nota (R\$) 5.100,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.100,00				

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2013
 RECURSO FEDERAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:55
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000213022110237101059178190000510000

BENEFICIARIO:

MEDICINA BREGION LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICINA BREGION LTDA

CNPJ: 32.321.067/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.102
DATA DE VENCIMENTO 05/03/2019
DATA DO PAGAMENTO 21/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO 5.100,00
VALOR COBRADO 5.100,00

NR. AUTENTICACAO 8.291.511.968.FDD.BFB

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000136



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

Número da Nota - Serie

000000000296 - 1

Autenticidade

6VQQ-QHKI

Data de Emissão

15/02/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: M.T.C. CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 16.690.051/0001-22 IM: 52462 IE:

End: : TAQUARITINGA R,201 SALA 2- CEP: 17506120

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços médicos prestados

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	129,00	55,90	258,00	86,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	8.600,00	3,0000%	258,00	8.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.071,10

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:55
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
BANCO BRADESCO S.A.

33790002079004600000804029480003978140000807110

RENEFICIARIO:

M T C CLINICA MEDICA LTDA

NOME FANTASIA:

M.T.C.- CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 16.650.031/0001-22

SACADOR AVALISTA:

ASSOCIACAO HOSP.BENEFICIENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.103
DATA DE VENCIMENTO 28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO 21/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO 8.071,10
VALOR COBRADO 8.071,10

NR.AUTENTICACAO 1.68A.CC6.7EC.5DF.41E

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000005 - 1
 Autenticidade
K0FN-3CI4
 Data de Emissão
18/02/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: OUSHIRO & OUSHIRO SERVICOS MEDICOS E ENFERMAGEM LTDA
 CPF/CNPJ: 32.233.719/0001-69 IM: 78407 IE: Fone:
 End: : JOSE DE GRANDE AV,125 A- CEP: 17519470
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados UPA - Garça(SP) (médica complexidade) competência 01/2019 R\$ 8.400,00
 Transporte R\$ 300,00

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	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	8.700,00	3,0000%	261,00	8.700,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:56
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Uniprime Norte do Paraná - CDB

08490017069100170000304089708506978140000870000

BENEFICIARIO:

OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E EN

NOME FANTASIA:

OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E EN

CNPJ: 32.233.719/0001-69

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.104

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2019

DATA DO PAGAMENTO 21/02/2019

VALOR DO DOCUMENTO 8.700,00

VALOR COBRADO 8.700,00

NR. AUTENTICACAO 0.5AA.195.122.D8H.290

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SP

Local da Prestação
GARÇA - SP

Número da NFS-e
28

Código de Verificação de Autenticidade
BSGDM52LK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/02/2019 às 11:10:14

Chave de Acesso
1030917IBVTA9WMSFOP32LH157M5RLDZ

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/02/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.415.625/0001-04	ISENTO	2101918	002101918	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
Logradouro	Complemento			Bairro
R TAPAJOS, 51				CASCATA
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
AV DEZESSEIS, 1156			CENTRO
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Telefone	
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados UPA - Garça - (Média Complexidade) competência 01/2019	8.700,00	R\$ 8.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-

Aliquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.700,00	R\$ 188,79	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\$ 8.700,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.170,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$200,97

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 28 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BSGDM52LK.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO FEDERAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:56
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

748911191900003030322010205001066978140000870000

BENEFICIARIO:

REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

NOME FANTASIA:

REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

CNPJ: 29.413.525/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.105
DATA DE VENCIMENTO 25/02/2019
DATA DO PAGAMENTO 21/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO 8.700,00
VALOR COBRADO 8.700,00

NR.AUTENTICACAO 0.F5A.B49.5CA.C6E.A5C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 11 Código de Verificação de Autenticidade H6F2TTIYN Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/02/2019 às 14:05:12 Chave de Acesso 1030365Y0QDU10Y3MZMPHL4JELSMTD Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				15/02/2019	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
31.694.608/0001-97	ISENTO	2142318	002142318	MEDICINA MIRANDA LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
R JOSE SERAGUCI, 53				RESIDENCIAL PARQUE REAL	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3737-0999		ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-80			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
AV DEZESSEIS, 1156				CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone		E-mail	
79560-000	CHAPADÃO DO SUL - MS				

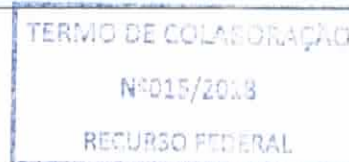
Discriminação dos Serviços				Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS DE 01 A 31 DE JANEIRO DE 2019		15.600,00	R\$ 15.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01						
MEDICINA E BIOMEDICINA.						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 15.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.600,00	R\$ 312,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.600,00					
Val. Aprox. Tributos:					

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE MEDICINA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H6F2TTIYN.		
Data ____/____/____	CPF/RG _____	Assinatura _____



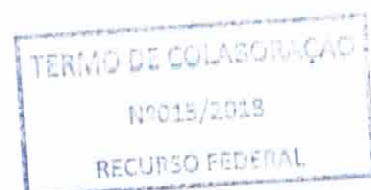
26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:52:56
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H S BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

748911191900000403027710284721064578140001560000
BENEFICIARIO:
MEDICINA MIRANDA LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICINA MIRANDA LTDA
CNPJ: 31.694.608/0001-97
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.106
DATA DE VENCIMENTO 26/02/2019
DATA DO PAGAMENTO 21/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO 15.600,00
VALOR COBRADO 15.600,00
NR.AUTENTICACAO 5.660.611.H6E.F34.A17





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

Número da Nota - Serie
000000000357 - 1

Autenticidade
38N8-R5UN

Data de Emissão
15/02/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RAMOS E MARTINEZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
 CPF/CNPJ: 11.508.509/0001-66 IM: 44101 IE: Fone: 34222723
 End: : CARLOS GOMES AV,457 - CEP: 17501000
 Município: MARÍLIA 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:
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

LIQUIDO Á RECEBER: R\$ 16.893,00

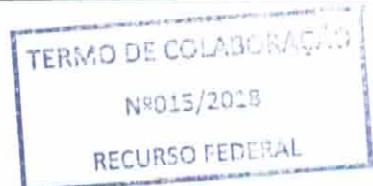
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	270,00	117,00	540,00	180,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	18.000,00	3,0000%	540,00	18.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 16.893,00



26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:56
306203087 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL

001900000903158247001000000002170978110001689300

BENEFICIARIO:

RAMOS M SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

RAMOS E MARTINEZ SERVICOS MEDICOS L

CNPJ: 11.508.509/0001-60

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.107

NOSSO NUMERO 315824700000000002

CONVENIO 03158247

DATA DE VENCIMENTO 25/02/2019

DATA DO PAGAMENTO 21/02/2019

VALOR DO DOCUMENTO 16.893,00

VALOR COBRADO 16.893,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.357.745.6DB.1D6.C02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000146



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

Número da Nota - Serie
000000000055 - 1

Autenticidade
643A-07JV

Data de Emissão
15/02/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

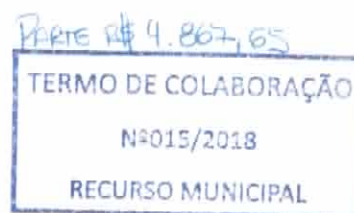
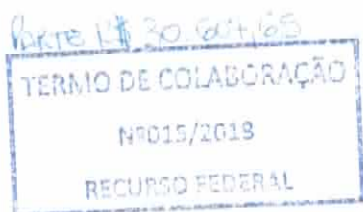
Nome/Razão Social: HIGOR MARTINS DA SILVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI EPP
 CPF/CNPJ: 25.094.049/0001-81 IM: 66635 IE: Fone: 998494858
 End: : PEDRO FARIA DE MORAES R,216 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516400
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS UPA - GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE) 01/2019



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	567,00	245,70	1.134,00	378,00
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	37.800,00	3,0000%	1.134,00	37.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 35.475,30

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:56
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191579164910969564041258570005176140003547530

BENEFICIARIO:

HIGOR MARTINS DA S CLINICA M

NOME FANTASIA:

HIGOR MARTINS DA S CLINICA M

CNPJ: 25.094.049/0001-81

PAGADOR:

AKBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.108
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	35.475,30
VALOR COBRADO	35.475,30

NR.AUTENTICACAO 4.456.BA4.410.4C8.644

PAGE R\$ 30.607,65

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

PAGE R\$ 4.867,65

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000005 - 1

Autenticidade
N8L7-4ELO

Data de Emissão
15/02/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI
 CPF/CNPJ: 31.857.716/0001-33 IM: 77851 IE: Fone: 1498104122
 End: : CORONEL JOSE BRAS, RUA,49 AP 304 (PONTO DE REFERENC- CEP: 17501570
 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: DEZESSEIS,1156 CENTRO - CEP: 79560000
 Município: CHAPADÃO DO SUL País: UF: MS E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS UPA (MÉDIA COMPLEXIDADE) - GARÇA - COMPETÊNCIA 01/2019

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	126,00	54,60	252,00	84,00
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	8.400,00	3,0000%	252,00	8.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.883,40

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:56
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399074531200000000500000301041578140000788340

RENEFICIARIO:

ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS BIRELI M

NOME FANTASIA:

ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS BIRELI M

CNPJ: 31.857.716/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.109

DATA DE VENCIMENTO 26/02/2019

DATA DO PAGAMENTO 21/02/2019

VALOR DO DOCUMENTO 7.883,40

VALOR COBRADO 7.883,40

NR. AUTENTICACAO 8.889.007.468.BCB.780

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL