



PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018
MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE: 36051-1

JULHO/2019

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TERMO DE FOMENTO 015/2018
BANCO: BANCO DO BRASIL
MÊS: JULHO

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\$ 389.121,37

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

000002

Imprimir	Imprimir
----------	----------



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 15/07/2019 a 13/08/2019

Certificação Número: 2019071511501099059686

Informação obtida em 12/08/2019 08:30:40

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 45.349.461/0001-02

Certidão nº: 167294203/2019

Expedição: 06/02/2019, às 08:24:54

Validade: 04/08/2019 - 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

000004

**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 11:08:32 do dia 10/06/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/12/2019.

Código de controle da certidão: **D2E4.881F.F169.5E6D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Liberação efetuada com base no MANDADO DE SEGURANÇA (120) Nº 50002/16-24.2018.4.03.6107 / 2ª Vara Federal de Araçatuba e nas informações de apoio para emissão de Certidão (situação fiscal) de 16/05/2019.

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO									
Entidade:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHB			CNPJ:	45.349.461/0009-60	Vigência:	01/12/2018 A 31/12/2019		
Tipo de Concessão:	Convênio	Órgão Concessor:	Estado	Lei que Autoriza:	5265 de 29/11/2018				
Nº de Aporte:	Termo de Colaboração nº 015/2018			Email de contato:	bolva@ahbb.org.br				
Fonte de Recurso:	Municipal	Valor:	RS 3.772.437,74	Responsável pela Entidade:	Manoel Zabeu Regêdio Montello				
	Estadual	Valor:	RS 0,00	Gestor do Convênio:	Elaine Cristina Góes Jorge				
	Federal	Valor:	RS 4.456.419,92	Telefone de Contato:	(14) 3407-5066				
RECEITAS									
SALDO ANTERIOR									
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA									
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo			
04/07/2019	FEDERAL	1314	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO COLABORAÇÃO Nº 15/2018. PARCELA 06/12 MEM. Nº 11.566/2019 1	3.863.165	RS 352.286,16	RS 859.793,72			
25/07/2019	MUNICIPAL	1315	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO COLABORAÇÃO Nº 15/2018. PARCELA 06/12 MEM. Nº 11.566/2019 1	550.290.000.073.013	RS 265.954,13	RS 1.125.747,85			
25/07/2019	MUNICIPAL	5735	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO COLABORAÇÃO Nº 15/2018. PARCELA 06/12 MEM. Nº 11.566/2019 1	550.290.000.073.013	RS 50.101,39	RS 1.175.849,24			
25/07/2019	FEDERAL	3314	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO COLABORAÇÃO Nº 15/2018. PARCELA 06/12 MEM. Nº 11.566/2019 1	3.871.068	RS 22.415,50	RS 1.198.264,74			
DESPESAS									
Data de pagamento	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Doc.	Crédito	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo		
01/07/2019	NOTA FISCAL	28	CARITA PROGNOSTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS 6.250,00	RS 1.192.014,74		
01/07/2019	NOTA FISCAL	78970083	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	RS 268,88	RS 1.191.745,86		
02/07/2019	NOTA FISCAL	15	FLAVIA BIGUINO CUNHA FINEI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS 8.915,75	RS 1.182.830,11		
02/07/2019	NOTA FISCAL	82	JULIANA DOS SANTOS VALENTIM	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS 1.000,00	RS 1.181.830,11		
03/07/2019	NOTA FISCAL	9293073	TICKET SERVIÇOS S.A	FEDERAL	R.H. (5)	RS 3,90	RS 1.181.826,21		
03/07/2019	NOTA FISCAL	164545	TICKET SERVIÇOS S.A	FEDERAL	R.H. (5)	RS 12.250,00	RS 1.169.576,21		
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	AGEMIR ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	RS 20,36	RS 1.169.555,85		
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	ALANA CAROLINA RAMIRES	FEDERAL	R.H. (5)	RS 1.944,12	RS 1.167.611,73		
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	AMANDA GUIMARÃES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	RS 2.890,71	RS 1.165.021,02		
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	ANA PAULA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	RS 1.702,11	RS 1.163.318,91		
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	ANA PAULA MANCUSO MAIRA	FEDERAL	R.H. (5)	RS 2.946,73	RS 1.160.372,18		
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	ANDRE BOMARDO CHAGAS	FEDERAL	R.H. (5)	RS 1.456,94	RS 1.158.915,24		
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	ANDRÉZA MARIZANO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	RS 1.552,01	RS 1.157.363,23		
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	ANTONIO VEDINASHI SOBRINHO	FEDERAL	R.H. (5)	RS 1.841,58	RS 1.155.521,65		
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	APARECIDA DE FÁTIMA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	RS 1.298,26	RS 1.154.223,37		
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	ARILSON JOSÉ DESSIA	FEDERAL	R.H. (5)	RS 1.143,51	RS 1.153.079,86		
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	BEATRIZ KETILLEN ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	RS 4.266,39	RS 1.148.813,47		
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	CARLOS AGUIAR EULALIZINO	FEDERAL	R.H. (5)	RS 1.945,45	RS 1.146.868,02		
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	CARLOS ALEXANDRE VIDO	FEDERAL	R.H. (5)	RS 2.860,30	RS 1.144.007,72		
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	CÉLIA MARIA SILVA CAMPOS	FEDERAL	R.H. (5)	RS 2.249,06	RS 1.141.758,66		
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	RS 1.733,06	RS 1.140.025,60		
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	CHRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	FEDERAL	R.H. (5)	RS 2.673,81	RS 1.137.351,79		
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	RS 1.429,50	RS 1.135.922,29		
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	DAIANI PERPETUA FACHINI	FEDERAL	R.H. (5)	RS 1.504,24	RS 1.134.418,05		
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	DANIELA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	RS 3.160,01	RS 1.131.258,04		
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	DANILLO CORREA	FEDERAL	R.H. (5)	RS 2.770,10	RS 1.128.487,94		
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	DANILLO FERNANDES ANDREANI	FEDERAL	R.H. (5)	RS 2.865,67	RS 1.125.622,27		
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	DEBORA ELISA TOFFOLI	FEDERAL	R.H. (5)	RS 1.302,01	RS 1.124.320,26		
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	DIUSE PRISCILA SARAUZA	FEDERAL	R.H. (5)	RS 2.946,73	RS 1.121.373,53		
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	FEDERAL	R.H. (5)	RS 1.813,96	RS 1.119.559,55		
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	ERICSON AUGUSTO DIAS	FEDERAL	R.H. (5)	RS 2.611,43	RS 1.116.948,12		

04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.000,88	R\$ 1.114.947,24
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	FABIANA TIMPURIUM ZAGO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	3.676,82	R\$ 1.131.270,42
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	FABIO CESAR BRANDÃO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.002,46	R\$ 1.109.267,96
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	TERNANDA CARVALHO ROBERTO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.479,34	R\$ 1.107.836,62
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	FLAVIO DE OLIVEIRA MAIRA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.574,16	R\$ 1.106.264,46
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	FRANCINE RODRIGUES GOMES	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	3.075,06	R\$ 1.103.189,40
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	GISELE RIBEIRO DA CRUZ	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	3.181,51	R\$ 1.100.007,89
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	GLAUCIA MAFREIN ALVES	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	3.704,43	R\$ 1.096.303,46
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	GRACIELE DE ANDRADE LIMA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.717,41	R\$ 1.093.586,05
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.942,25	R\$ 1.090.643,80
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	HUGO ISSAO TIZURA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.890,71	R\$ 1.087.753,09
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	ISABELLA CABRINI DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.700,94	R\$ 1.085.052,15
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.302,01	R\$ 1.083.750,14
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	IVANI SOUZA GREGÓRIO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.813,98	R\$ 1.081.936,16
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	JILENY PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.302,03	R\$ 1.080.634,15
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	JOSE APARECIDO SEBASTIÃO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.702,51	R\$ 1.078.931,64
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.675,72	R\$ 1.077.255,92
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	LAIS DOS REIS VIANA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.605,01	R\$ 1.075.650,91
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	3.020,93	R\$ 1.072.629,98
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.249,06	R\$ 1.070.380,92
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	LUCAS DO NASCIMENTO MOREIRA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	3.706,40	R\$ 1.066.674,52
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.550,79	R\$ 1.065.123,73
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	LUCIANE APARECIDA TOLEDO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.429,34	R\$ 1.063.694,39
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	LUCIMARIA GOMES MOLINA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.429,34	R\$ 1.062.205,05
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	LUCIMARIA GUIMARAES PAIVA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	3.038,01	R\$ 1.059.227,04
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	LUIZ ADOLFO PEREIRA MOYSES	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.805,16	R\$ 1.056.421,86
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	LUIZ ALEXANDRE GUERING	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.329,61	R\$ 1.053.092,27
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	MARCIA COSTA TAVARES	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.476,64	R\$ 1.053.615,63
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	MARCIA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.700,94	R\$ 1.050.914,69
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	MARIO CLEBER DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.819,38	R\$ 1.048.095,31
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.841,58	R\$ 1.046.253,73
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	MARESSA MANFUM SASSO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.916,32	R\$ 1.043.335,41
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	MARIA ANGELICA MANCUSO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.623,23	R\$ 1.040.712,18
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	MARIA DO SCORRICO MARCON	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	3.072,50	R\$ 1.037.639,68
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.608,30	R\$ 1.033.031,38
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	MARIA REGINA D SILVA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.343,84	R\$ 1.031.687,54
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	MARIANA DA SILVA COSTA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.119,13	R\$ 1.031.568,41
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	MARIANA VAREDELI PINHO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.648,12	R\$ 1.029.920,29
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.658,00	R\$ 1.027.262,29
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	MARLY APARECIDA LUIZ	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.258,38	R\$ 1.026.003,91
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	MARITIA ARIANA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.496,49	R\$ 1.024.507,42
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.112,22	R\$ 1.022.395,20
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	NATALIA CAUBEIRA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.919,13	R\$ 1.019.476,07
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	NATALY GONCALVES DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.998,30	R\$ 1.016.477,77
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	NEIVA GERALDA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.813,98	R\$ 1.014.663,79
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	3.641,06	R\$ 1.011.022,73
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.715,16	R\$ 1.008.307,57
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.495,88	R\$ 1.006.811,69
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	REGIANE MARIA PIMENTA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.813,98	R\$ 1.004.997,71
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	3.676,82	R\$ 1.001.320,89
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	RENATA RIBEIRO BRANCO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	4.766,90	R\$ 996.551,99
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	ROSANGA APARECIDA LOPES	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.783,30	R\$ 984.770,69
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	ROSANA GOMES FELIX	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.092,22	R\$ 952.766,47
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	ROSELY VASCO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.258,38	R\$ 951.510,09
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	SHEILA REGINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.933,35	R\$ 908.576,24
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	SIMONE CALDEIRA DUARTE	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.703,34	R\$ 985.873,40
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.562,41	R\$ 983.310,99
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	SOLANGE APARECIDA PAULINA LORENA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.488,96	R\$ 981.822,03
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	SUELY MIDORI HANDA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.813,98	R\$ 980.008,05

04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	TANIA MARIA MANGUJO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.302,01	R\$ 978.706,04
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	TATIANE CRISTINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.380,98	R\$ 977.325,06
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	WANDERSON CRISTINA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.712,56	R\$ 974.607,50
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	WANDERSON CRISTINA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.917,96	R\$ 972.689,54
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	VIVIANE ALMEIDA GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.329,61	R\$ 971.359,93
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	VIVIANE ALMEIDA GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.049,37	R\$ 968.310,56
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	VIVIANE ALMEIDA GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.302,47	R\$ 967.008,09
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24.198	WANDERSON CRISTINA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.429,34	R\$ 965.578,75
04/07/2019	NOTA FISCAL	21	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	140,00	R\$ 965.438,75
04/07/2019	NOTA FISCAL	110	FERREIRA LUIZ ROBERTO	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	912,20	R\$ 964.526,55
05/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	70501	CRISTIANE SILVA BELLISSIMO DE PAULA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.813,98	R\$ 962.712,57
05/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	70502	PRISCILA VENTURA PIRES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.989,56	R\$ 960.713,01
05/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	70503	ANA VALERIA FAVERO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.980,98	R\$ 959.332,03
05/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	70504	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.948,84	R\$ 957.383,19
05/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	70505	MAURICIO DA SILVA CASTELANI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.438,70	R\$ 955.944,49
05/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	70506	ANA CAROLINA MARTINEZ MACHIORI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	150,00	R\$ 955.794,49
07/07/2019	GRF - 06/2019	10507	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	20.111,14	R\$ 935.683,35
05/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	70508	FRANCISCA MIGUELLE SIQUEIRA CARDOSO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	6.286,57	R\$ 929.396,78
05/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	70509	ELIANE APARECIDA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.126,87	R\$ 928.269,91
05/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	70510	ELIUSA DE SOUZA PASSOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	842,08	R\$ 927.427,83
05/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	70511	LUIS GUILHERME BRANDAO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.342,78	R\$ 926.085,05
05/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	70512	BRUNHA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	431,26	R\$ 925.651,79
06/07/2019	NOTA FISCAL	76	MARCELA ZONTA MARINHO	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	211,94	R\$ 925.439,85
06/07/2019	NOTA FISCAL	9942	CONSTRUTORA TRANS FIMAT P/ CONSTR. LTDA EPP	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	789,16	R\$ 924.650,69
10/07/2019	NOTA FISCAL	18633	LOWELL LOC. E COM. DE EQUIPAMENTOS LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	138,22	R\$ 924.512,37
10/07/2019	NOTA FISCAL	18634	LOWELL LOC. E COM. DE EQUIPAMENTOS LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	646,45	R\$ 923.865,92
10/07/2019	NOTA FISCAL	2672	ANTONIO DE OLIVEIRA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	760,00	R\$ 923.105,92
10/07/2019	NOTA FISCAL	4693	BRUNO EGEL CARBALLAL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	620,00	R\$ 922.485,92
11/07/2019	NOTA FISCAL	5436	3S COMÉRCIO DE FARMACIAS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	927,00	R\$ 921.558,92
11/07/2019	NOTA FISCAL	5513	3S COMÉRCIO DE FARMACIAS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.431,16	R\$ 919.125,56
11/07/2019	NOTA FISCAL	73	ECO - MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.600,00	R\$ 917.525,56
11/06/2019	NOTA FISCAL	5	FLUX CLINICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.700,00	R\$ 909.825,56
12/07/2019	NOTA FISCAL	8327	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	FEDERAL	COMBUSTÍVEL	R\$	571,08	R\$ 909.252,48
12/07/2019	NOTA FISCAL	15967	IND. COMÉRCIO CEREALISTA GARCIA LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	142,50	R\$ 909.109,98
12/07/2019	GRF/FGTS	71203	GUIA DE RECOLETORE DO FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.700,89	R\$ 907.409,09
13/07/2019	NOTA FISCAL	34914	SUP. SERV. TODOS PIRAJUI LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	446,07	R\$ 906.963,02
15/07/2019	NOTA FISCAL	48560	COMERCIAL DE PAPEIS GARCIA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	56,84	R\$ 906.906,18
15/07/2019	FATURA	2-7077071-7	SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	43,45	R\$ 906.862,73
15/07/2019	NOTA FISCAL	69	EQO MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	450,00	R\$ 906.412,73
15/07/2019	NOTA FISCAL	316	FGM SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	6.197,58	R\$ 900.215,15
15/07/2019	TERMO DE RESCISÃO	71506	NATALY GONÇALVES DE OLIVEIRA BOSQUE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	8.814,95	R\$ 891.400,20
15/07/2019	NOTA FISCAL	319	PAULO KOURY & CIA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	5.476,00	R\$ 885.924,20
16/07/2019	NOTA FISCAL	6868	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	58,67	R\$ 885.865,53
16/07/2019	NOTA FISCAL	3914	ELINICE DE BARROS DOS REIS GARCIA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	120,00	R\$ 885.745,53
16/07/2019	NOTA FISCAL	78	ECO - MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	6.660,00	R\$ 879.085,53
17/07/2019	NOTA FISCAL	14673	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	308,00	R\$ 878.777,53
17/07/2019	NOTA FISCAL	68	MARCOS ANTONIO CUZATO	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	350,00	R\$ 878.427,53
17/07/2019	NOTA FISCAL	4052	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA EPP	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	78,50	R\$ 878.349,03
17/07/2019	NOTA FISCAL	322371	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPITALAR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.102,05	R\$ 877.246,98
17/07/2019	NOTA FISCAL	953	MICHAEL REIDI AZEKA - ME	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.087,05	R\$ 876.359,93
17/07/2019	NOTA FISCAL	14921	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPITALAR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	308,85	R\$ 876.051,08
19/07/2019	GPS - 06/2019	71901	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	22.531,13	R\$ 853.519,95
19/07/2019	DARF/FOLHA	71902	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.738,62	R\$ 849.781,33
19/07/2019	DARF/IRPJ	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.032,20	R\$ 840.749,13
19/07/2019	DARF/IRIS	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.591,03	R\$ 838.158,10
19/07/2019	NOTA FISCAL	46440	CIRURGICA KD LTDA - PARTE	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.364,60	R\$ 836.793,50
19/07/2019	NOTA FISCAL	46440	CIRURGICA KD LTDA - PARTE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	531,40	R\$ 836.262,10
19/07/2019	NOTA FISCAL	16042	IND. COMÉRCIO CEREALISTA GARCIA LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	210,84	R\$ 836.051,26
19/07/2019	NOTA FISCAL	34998	SUP. SERV. TODOS PIRAJUI LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	222,41	R\$ 835.828,85

19/07/2019	GPS - 06/2019	Jun/19	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	693,93	R\$ 835.134,92
22/07/2019	NOTA FISCAL	396	JOSÉ PAULO PAVANINI FILHO ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	450,00	R\$ 834.684,92
22/07/2019	BOLETO	72201	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE DE GPS	MUNICIPAL	R. H. (S)	R\$	1.798,00	R\$ 832.886,92
22/07/2019	NOTA FISCAL	4823	BRUNO EGGA CARBALLAL	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	205,70	R\$ 832.681,22
22/07/2019	NOTA FISCAL	1254	LINDE GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	60,00	R\$ 832.621,22
22/07/2019	NOTA FISCAL	33485	PRONCOMISSO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	MUNICIPAL	R. H. (S)	R\$	311,00	R\$ 832.310,22
22/07/2019	NOTA FISCAL	75309	BIOLINI FIOS CIRÚRGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	960,00	R\$ 831.350,22
22/07/2019	NOTA FISCAL	9621	EMBIAPLAS COM. DIST. EMBALAGENS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAS E BENS PERMANENTES	R\$	575,50	R\$ 830.774,72
22/07/2019	NOTA FISCAL	14	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.883,40	R\$ 822.891,32
22/07/2019	NOTA FISCAL	12	BERTELLI & JARDIM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.100,00	R\$ 814.791,32
22/07/2019	NOTA FISCAL	7	FLP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.800,00	R\$ 809.991,32
22/07/2019	NOTA FISCAL	17	OLUSHIRO & OLUSHIRO SERVIÇOS MÉD. E ENFERM. LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.700,00	R\$ 795.291,32
22/07/2019	NOTA FISCAL	62	HIGORI MARTINS DA SILVA CLIN. MÉDICA EIRELI EPP	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	31.129,05	R\$ 762.162,27
22/07/2019	NOTA FISCAL	59	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35	R\$ 757.375,92
22/07/2019	NOTA FISCAL	24	MEDICINA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.400,00	R\$ 736.975,92
22/07/2019	NOTA FISCAL	967	RAMOS E MARTINEZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.504,80	R\$ 732.471,12
22/07/2019	NOTA FISCAL	42	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.800,00	R\$ 722.671,12
22/07/2019	NOTA FISCAL	329	M.T.C. CLÍNICA MÉDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.129,40	R\$ 718.541,72
23/07/2019	TERMO DE RESCISÃO	9576	AMOREZA MAXIMIANO DA SILVA	MUNICIPAL	R. H. (S)	R\$	1.677,63	R\$ 716.864,09
23/07/2019	NOTA FISCAL	16	FLAVIA RICUDO CINTRA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.918,95	R\$ 704.945,14
24/07/2019	CONTRATO	553.062.000.036.051	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	2.000,00	R\$ 702.945,14
24/07/2019	NOTA FISCAL	553.062.000.036.051	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	7.500,00	R\$ 695.445,14
24/07/2019	NOTA FISCAL	9580	MEFICADO OS DE GARÇA LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	30,16	R\$ 695.414,98
24/07/2019	NOTA FISCAL	9581	MEFICADO OS DE GARÇA LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	41,37	R\$ 695.373,61
24/07/2019	NOTA FISCAL	12001	GRATICA ALVARES & CASBREFEIRO LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	724,00	R\$ 694.649,61
25/07/2019	NOTA FISCAL	33456	ULTRA-RAD SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	190,00	R\$ 694.459,61
25/07/2019	NOTA FISCAL	4824	BRUNO EGGA CARBALLAL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.176,20	R\$ 693.283,41
25/07/2019	NOTA FISCAL	8	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	155,80	R\$ 693.127,61
25/07/2019	NOTA FISCAL	201000000087	GARÇA & BELMONTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.880,00	R\$ 682.247,61
25/07/2019	NOTA FISCAL	1087	CENTRO MÉDICO SAUGADO FILHO LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00	R\$ 681.947,61
25/07/2019	NOTA FISCAL	673	ULTRA CLINIC CLÍNICA MÉDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	32.067,13	R\$ 649.880,48
25/07/2019	NOTA FISCAL	105	MACCARIH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.000,00	R\$ 642.880,48
25/07/2019	NOTA FISCAL	3027	CLUF - CENTRO INTEGRADO DE ODONTORRADIOLÓGICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.176,00	R\$ 638.704,48
25/07/2019	NOTA FISCAL	318	THAI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.100,25	R\$ 632.604,23
25/07/2019	NOTA FISCAL	1573	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.030,88	R\$ 644.635,11
25/07/2019	NOTA FISCAL	434	CLÍNICA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.137,79	R\$ 638.501,32
25/07/2019	NOTA FISCAL	31	GENY ORA ORA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.007,61	R\$ 625.501,32
25/07/2019	NOTA FISCAL	637	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.060,09	R\$ 615.441,23
25/07/2019	NOTA FISCAL	25	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.006,40	R\$ 609.437,83
25/07/2019	NOTA FISCAL	427	F. SAAB OTTALMOLOGIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.852,78	R\$ 600.585,05
25/07/2019	NOTA FISCAL	8	DANIEL ERMETE LVO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.372,75	R\$ 597.212,30
25/07/2019	NOTA FISCAL	374	FERRARI & GIORGI CLÍNICA MÉDICA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.600,00	R\$ 591.612,30
25/07/2019	NOTA FISCAL	9	BIENO RIBEIRO ARENA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.489,44	R\$ 575.122,86
25/07/2019	NOTA FISCAL	36	ASSISTENÇA CLÍNICA MÉDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00	R\$ 572.122,86
25/07/2019	NOTA FISCAL	12	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.140,00	R\$ 565.002,86
26/07/2019	NOTA FISCAL	560	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.800,00	R\$ 552.202,86
26/07/2019	NOTA FISCAL	811	WELINTON GONCALVES MOREIRA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.550,00	R\$ 546.652,86
26/07/2019	NOTA FISCAL	810	WELINTON GONCALVES MOREIRA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	689,27	R\$ 546.013,22
26/07/2019	NOTA FISCAL	31	CARETA PSOMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	243,92	R\$ 545.769,40
26/07/2019	NOTA FISCAL	95	INMULT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.350,00	R\$ 539.519,40
29/07/2019	NOTA FISCAL	5.684	3S COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.150,00	R\$ 536.369,40
29/07/2019	NOTA FISCAL	551	LINDE GASES LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	185,18	R\$ 536.204,22
29/07/2019	NOTA FISCAL	57.670	DE PALU COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	210,01	R\$ 535.994,21
29/07/2019	NOTA FISCAL	870	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.943,40	R\$ 533.050,81
29/07/2019	NOTA FISCAL	434	M.A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	996,00	R\$ 532.054,81
29/07/2019	NOTA FISCAL	10	BALDO ASSISTENCIA MÉDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40	R\$ 530.162,41
30/07/2019	NOTA FISCAL	288	MARCOS CESAR RODRIGUES PESSANAS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.166,67	R\$ 521.995,74
31/07/2019	CONTRATO	73.101	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA - PARTE	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	879,00	R\$ 521.116,74
					LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	378,76	R\$ 520.737,98

31/07/2019	CONTRATO	73-JDI	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA - PARTE	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	7.121,24	R\$ 513.616,74
					Saldo Anterior			R\$ 507.537,56
					Rendimentos de aplicação			R\$ 0,00
					Recursos Repassados			R\$ 690.757,18
					Total de Recursos			R\$ 1.198.294,74
					Despesas			R\$ 684.648,00
					Tarifas Bancárias			R\$ 760,05
					Saldo			R\$ 513.616,74
					Saldo a transportar			R\$ 513.616,74

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS				
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO	
MUNICIPAL	R\$ 316.055,52	R\$ 316.055,52		R\$ 0,00
ESTADUAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00
FEDERAL	R\$ 374.701,66	R\$ 368.592,48		R\$ 6.109,18
TOTAL	R\$ 690.757,18	R\$ 684.648,00		R\$ 6.109,18

Mandel Zabeu Rogério Morelli
Diretor Administrativo



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

60110
Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 254	DATA: 02/07/2019 DATA EMP: 06/02/2019	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°	1314 / 11
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/07/2019	

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

Fonte de Recurso	Descrição do Material e/ou Serviço	Valor Total
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 15/2018. PARCELA 06/12 MEM. N° 11.566/2019 1DOC	Bruto 352.286,16 Desconto 0,00
GL - Global		Liquido 352.286,16

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	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.248.209,96	2.225.794,46	352.286,16	22.415,50
VALOR A SER PAGO R\$	352.286,16		
DESCONTOS			
		TOTAL DE DESCONTOS	
		0,00	

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

RECIBO

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

GARÇA/SP. _____/_____/_____

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

003011
Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 252	DATA: 02/07/2019 DATA EMP.: 06/02/2019	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°	1315 / 6
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 25/07/2019
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CODIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 15/2018. PARCELA 06/12 MEM. N° 11.566/2019 1DOC		Bruto 265.954,13 Desconto 0,00
GL - Global		Líquido		265.954,13

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	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.595.724,78	1.595.724,78	265.954,13	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		265.954,13	
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS		0,00	

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____

NOME _____
CNPJ/CPF: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

603012

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA 252	DATA 02/07/2019 DATA EMP. 30/04/2019	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 5735 / 3
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 25/07/2019
NOME: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	GARÇA		
FORTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBS	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018. PARCELA 06/12 MEM. Nº 11.566/2019 1DOC	Bruto 50.101,39 Desconto 0,00	
GL - Global	Líquido	50.101,39	

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	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
150.304,17	150.304,17	50.101,39	0,00
VALOR A SER PAGO R\$	50.101,39		
DESCONTOS			

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA**

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA 254	DATA: 02/07/2019 DATA EMP.: 06/02/2019	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº	1314 / 12
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 25/07/2019
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018. PARCELA 06/12 MEM. Nº 11.566/2019 1DOC		Bruto 22.415,50 Desconto 0,00
GL - Global		Líquido		22.415,50

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	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.248.209,96	2.248.209,96	22.415,50	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		22.415,50	
DESCONTOS			

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____



Consultas - Extrato de conta corrente

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
							0,00 C
28/06/2019		0000	00000 000	Saldo Anterior			
01/07/2019		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	19.954,73 C	
				01/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/07/2019		0000	14175 983	TED Devolvida	100.015	140,00 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
01/07/2019		0000	14175 983	TED Devolvida	100.022	140,00 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTIF DO CPF/CNPJ			
01/07/2019		3062	99015 470	Transferência enviada	552.158.000.015.656	6.250,00 D	
				01/07 2158 15656-6 CARETA P S MED			
01/07/2019		3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.000.036.050	6.683,17 D	
				01/07 3062 36050-3 ASSOCIACAO H B			
01/07/2019		3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.000.036.050	6.602,50 D	
				01/07 3062 36050-3 ASSOCIACAO H B			
01/07/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.101	140,00 D	
				341 0422 029412652000115 ANDERSON CARL			
01/07/2019		0000	13105 362	Pagamento conta luz	70.102	268,88 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
01/07/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.103	140,00 D	
				341 0422 029412652000115 ANDERSON CARL			
01/07/2019		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletr?nico	831.820.900.967.302	10,18 D	140,00 C
				Cobrança referente a 28/06/2019			
02/07/2019		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	9.915,75 C	
				02/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
02/07/2019		0000	13105 109	Pagamento de Título	70.201	8.915,75 D	
				FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI			
02/07/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.202	1.000,00 D	140,00 C
				077 0001 030745885000148 JULIANA DOS S			
03/07/2019		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	12.253,90 C	
				03/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/07/2019		0000	13105 109	Pagamento de Título	70.301	12.253,90 D	140,00 C
				TICKET SERVICOS S/A			
04/07/2019		0000	14175 976	TED-Cr?dito em Conta	3.861.165	352.286,16 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
04/07/2019		3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	147.376,50 D	
				04/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
04/07/2019		0000	13134 250	Folha de Pagamento	24.198	203.997,46 D	
04/07/2019		0000	13105 108	Emissão de ORPAG	70.401	140,00 D	
04/07/2019		0000	13105 108	Emissão de ORPAG	70.402	912,20 D	0,00 C
05/07/2019		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	38.945,26 C	
				05/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
05/07/2019		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	250,00 C	
				05/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
05/07/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.501	1.813,98 D	
				104 0305 17073246898 CRISTIANE SILVA B			
05/07/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.502	1.999,56 D	
				104 0305 28686058850 PRISCILA VENTURA			
05/07/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.503	1.380,98 D	
				104 0305 27893360836 ANA VALERIA FAVER			
05/07/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.504	1.948,84 D	
				748 3022 34353540890 DRIELY NASCIMENTO			
05/07/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.505	1.438,70 D	

		104 1920 29263223807 MAURICI DA SILVA			
	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.506	150,00 D	
05/07/2019		237 0005 48950066890 ANA CAROLINA MART			
	0000	13105 375 Impostos	70.507	20.111,14 D	
05/07/2019		FGTS ARRECADACAO GRF			
	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.508	6.286,57 D	
05/07/2019		033 0011 33654900860 FRANCISCA MICAELE			
	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.509	1.126,87 D	
05/07/2019		104 0305 26961720803 ELIANA APARECIDA			
	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.510	842,08 D	
05/07/2019		748 3022 29789076819 ELIEUSA DE SOUZA			
	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.511	1.342,78 D	
05/07/2019		104 0305 39025305881 LUIS GUILHERME BR			
	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.512	433,26 D	
05/07/2019		104 0305 23061998817 BRUNA ANGELICA AU			
	0000	13113 170 Tarifa Ordem Pagamento	811.860.904.001.834	35,25 D	
05/07/2019		Cobrança referente a 04/07/2019			
	0000	13113 170 Tarifa Ordem Pagamento	811.860.904.001.835	35,25 D	
05/07/2019		Cobrança referente a 04/07/2019			
	0000	13113 170 Tarifa Modulo	831.861.200.207.454	60,00 D	
05/07/2019		Cobrança referente 05/07/2019			
	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	871.861.000.014.878	200,00 D	0,00 C
05/07/2019		Cobrança referente 05/07/2019			
	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	1.374,00 C	
08/07/2019		08/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	70.801	211,94 D	
08/07/2019		MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831			
	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.802	789,26 D	
08/07/2019		237 0005 012561206000170 CONSTRUGAR -			
	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	821.890.904.683.322	112,80 D	
08/07/2019		Cobr parc ref a 05/07/2019			
	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Servi?os	871.890.902.842.073	260,00 D	0,00 C
08/07/2019		Cobrança referente a 05/07/2019			
	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	2.164,67 C	
10/07/2019		10/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	71.001	136,22 D	
10/07/2019		LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE E			
	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	71.002	646,45 D	
10/07/2019		LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE E			
	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	71.003	760,00 D	
10/07/2019		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	71.004	620,00 D	0,00 C
10/07/2019		BRUNO EGEE CARBALLAL			
	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	12.660,36 C	
11/07/2019		11/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	71.101	927,00 D	
11/07/2019		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	71.102	2.433,36 D	
11/07/2019		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	71.103	1.600,00 D	
11/07/2019		ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP			
	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	71.104	7.700,00 D	0,00 C
11/07/2019		FLP SERVICOS MEDICOS LTDA			
	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	2.416,47 C	
12/07/2019		12/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	71.201	573,08 D	
12/07/2019		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA			
	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	71.202	142,50 D	
12/07/2019		CEREALISTA GARCA			
	0000	13105 375 Impostos	71.203	1.700,89 D	0,00 C
12/07/2019		FGTS ARREC GRRF			
	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	21.484,89 C	
15/07/2019		15/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	71.501	446,07 D	
15/07/2019		SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			

15/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA	71.502	56,84 D	
15/07/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua SAAE GARCA COD BARRAS	71.503	43,45 D	
15/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP	71.504	450,00 D	
15/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0629 028668435000128 FGK SERVICOS	71.505	6,197,58 D	
15/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 32481355814 NATALY GONCALES D	71.506	8,814,95 D	
15/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 017777775000170 PAULO HENRIQU	71.507	5,476,00 D	0,00 C
16/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 16/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	6,838,67 C	
16/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo AIR LIQUIDE BRASIL L	71.601	58,67 D	
16/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo EUNICE BARROS DOS REIS GARCA	71.602	120,00 D	
16/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3911 030712200000138 ECQ - MANUTEN	71.603	6,660,00 D	0,00 C
17/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 17/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	3,034,45 C	
17/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	71.701	108,00 D	
17/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 018189525000182 MARCOS ANTONI	71.702	350,00 D	
17/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	71.703	78,50 D	
17/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo BANCO SOFISA S/A	71.704	1,102,05 D	
17/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo MICHAEL KEIDI AZEKA - ME	71.705	1,087,05 D	
17/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo BANCO SOFISA S/A	71.706	308,85 D	0,00 C
19/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 19/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	40,916,16 C	
19/07/2019	0000	13105 196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 45349461000960 - 06/2019	71.901	22,531,13 D	
19/07/2019	0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	71.902	4,738,62 D	
19/07/2019	0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	71.903	8,032,20 D	
19/07/2019	0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	71.904	2,591,03 D	
19/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo CIRURGICA KD LTDA	71.905	1,896,00 D	
19/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo CEREALISTA GARCA	71.906	210,84 D	
19/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo SUPERMERCADO SERVE T P LTDA	71.907	222,41 D	
19/07/2019	0000	13105 196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 45349461000960 - 06/2019	71.908	693,93 D	0,00 C
22/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 22/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	117,164,40 C	
22/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 22/07 6706 162-7 JOSE PAULO PAV	556.706.000.000.162	450,00 D	
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE	72.201	1,798,00 D	
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	72.202	571,20 D	
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo BRUNO EGEA CARBALLAL	72.203	205,70 D	
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo LINDE GASES LTDA	72.204	60,00 D	
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.205	311,00 D	

		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.206	980,00 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
22/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.207	575,50 D	
		104 0305 017864155000179 EMBAPLAS COME			
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.208	7.883,40 D	
		ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI ME			
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.209	8.100,00 D	
		BERTELI JARDIM SERVICOS MEDICOS LTDA M			
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.210	4.800,00 D	
		FLP SERVICOS MEDICOS LTDA			
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.211	14.700,00 D	
		OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E ENFER			
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.212	33.129,05 D	
		HIGOR MARTINS DA S CLINICA M			
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.213	4.785,35 D	
		LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO ME			
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.214	20.400,00 D	
		MEDICINA MIRANDA LTDA			
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.215	4.504,80 D	
		RAMOS E MARTINEZ SERVICOS MEDI			
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.216	9.800,00 D	
		REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI			
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.217	4.129,40 D	0,00 C
		M T C CLINICA MEDICA LTDA			
23/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	13.606,76 C	
		23/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
23/07/2019	0000	13134 250 Folha de Pagamento	9.676	1.677,63 D	
23/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.301	11.918,95 D	
		FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI			
23/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.040.903.100.523	10,18 D	0,00 C
		Cobrança referente a 22/07/2019			
24/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	9.000,33 C	
		24/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
24/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	724,00 C	9.724,33 C
		24/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
23/07/2019	24/07/2019	0000	14 105 610 Estorno de D?bito	72.202	571,20 C
24/07/2019		3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.040.032	2.000,00 D
			24/07 0290 40032-7 IRMANDADE DA S		
24/07/2019		3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.040.032	7.500,00 D
			24/07 0290 40032-7 IRMANDADE DA S		
24/07/2019		0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.401	30,16 D
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		
24/07/2019		0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.402	41,37 D
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		
24/07/2019		0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.403	724,00 D
			CIRURGICA NEVES LTDA - EPP		0,00 C
25/07/2019		0290	99015 870 Transfer?ncia recebida	550.290.000.073.013	318.055,52 C
			25/07 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR		
25/07/2019		0000	14175 976 TED-Cr?dito em Conta	3.871.068	22.415,50 C
			104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS		
25/07/2019		3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.024.641	190,00 D
			25/07 0290 24641-7 GRAFICA ALVARE		
25/07/2019		3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	196.020,50 D
			25/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
25/07/2019		3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	556.605.000.040.305	1.126,20 D
			25/07 6605 40305-9 ULTRA-RAD SERV		
25/07/2019		0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.501	155,80 D
			BRUNO EGEA CARBALLAL		
25/07/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.502	10.880,00 D
			756 3188 032631717000128 ORTOSPORT SER		
25/07/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.503	300,00 D
			033 0003 022339810000100 GARCIA E BELM		
25/07/2019		0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.504	12.067,13 D
			CENTRO MEDICO SALGADO FILHO		

25/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.505	7.000,00 D	
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
25/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.506	4.130,00 D	
		MASCARIN SERVICOS MEDICOS LTDA			
25/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.507	6.100,25 D	
		CIOF CENTRO INTEG DE OTORRINOLARING			
25/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.508	8.030,88 D	
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
25/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.509	6.137,79 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
25/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.510	13.007,61 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA			
25/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.511	10.060,09 D	
		GENY OBA OGAWA EIRELI			
25/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.512	6.006,40 D	
		G F GOMES CLINICA MEDICA			
25/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.513	8.852,78 D	
		FRANCISCO ANTONIO TOSTA			
25/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.514	3.372,75 D	
		F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA			
25/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.515	5.600,00 D	
		DANIEL ERMETE UVO			
25/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.516	16.489,44 D	
		FERRARI E GIORGI CLINICA MEDICA LTDA			
25/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.517	3.000,00 D	
		BRENO RIBEIRO ARENA			
25/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.518	7.140,00 D	
		ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA			
25/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.519	12.800,00 D	
		750 3188 032631717000128 ORTOSPORT SER			
25/07/2019	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	822.060.902.847.612	3,40 D	0,00 C
		Cobrança referente a 24/07/2019			
26/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	15.863,63 C	
		26/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
26/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.025.766	5.550,00 D	
		26/07 0290 26766-X BELLUZZI BELLU			
26/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.084.600	639,27 D	
		26/07 0290 84600-7 WELINTON GONCA			
26/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.084.600	243,82 D	
		26/07 0290 84600-7 WELINTON GONCA			
26/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	552.158.000.015.656	6.250,00 D	
		26/07 2158 15656-6 CARETA P S MED			
26/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.601	3.150,00 D	
		INMULTI SERVICOS MEDICOS LTDA			
26/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.070.902.082.633	10,18 D	
		Cobrança referente a 25/07/2019			
26/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.070.902.082.634	10,18 D	
		Cobrança referente a 25/07/2019			
26/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.070.902.082.635	10,18 D	0,00 C
		Cobrança referente a 25/07/2019			
29/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	14.373,66 C	
		29/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.901	165,18 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.902	210,01 D	
		LINDE GASES LTDA			
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.903	2.563,40 D	
		DE PAULI COM R IMP E EXP LTDA			
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.904	996,00 D	
		TAMANI HIGIENE PROFISSIONAL			
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.905	2.252,40 D	
		UNIPRIME NORTE DO PARANA			
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.906	8.166,67 D	0,00 C
		BALDO ASSISTENCIA MEDICA LTDA			
30/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	879,00 C	

000019

		30/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	73.001	879,00 D	0,00 C
30/07/2019		756 3188 018839581000115 MARCOS CESAR			
	3062	03062 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	396.631,82 C	
31/07/2019		31/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	73.101	7.500,00 D	
31/07/2019		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	73.102	2.252,40 D	
31/07/2019		033 4299 033736395000144 COELHO CLINIC			
	3062	00002 983 TED Devolvida	6	2.252,40 C	
31/07/2019		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
	0000	00000 999 S A L D O			389.131,82 C
31/07/2019					

Lançamentos futuros		Documento		Valor
Data	Lançamento	0	R\$	10,45 D
31/07/2019	Tarifas Pendentes			10,45 D
				389.121,37 C
Saldo Aprovisionado no Dia				0,00
Saldo				31/07/2019
Juros				0,00
Data de Debito de Juros				01/08/2019
IOF				
Data de Debito de IOF				

 Ha tarifas pendentes de cobrança. Total em
 31/07/2019 R\$ 10,45. Sujeito à cobrança
 quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
 Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

NFS-e COMPOSTA POR 1 PAGINA(S)



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAJOBÍ
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAJOBÍ
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
28
Código de Verificação de Autenticidade
ZAB0DTOKG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/06/2019 às 10:23:11
Chave de Acesso
7417920KQPRA6NWHMKXD3SY8QDQ8

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITAJOBÍ-SP	Local da Prestação LINS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/06/2019
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://nfs.itajobi.sp.gov.br:80/nfsweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.682.671/0001-05	ISENTO	6915	000006815	CARETA PSIOMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro	Complemento	Bairro		
RUA RUA MARECHAL DEODORO, 520		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
15840-000	ITAJOBÍ-SP	(17) 3546-1078	CATERINECARETA@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento	Bairro	
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303	SALA 09	JARDIM ARIANO	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
16400-400	LINS - SP		

Discriminação dos Serviços

Qtd	Un.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS Clínica Médica - CAPS AD - Média Complexidade - Garça-competência 05/2019.	6.250,00	R\$ 6.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 - 04.01	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.250,00	R\$ 125,00	2 - Não
Retenções de Impostos	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.250,00					

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL AGENCIA 2198-X - CC: 15.656-6

RECEBI(EMOS) DE CARETA PSIOMED SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 28 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZAB0DTOKG.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

01/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:49:49
306203062 SEGUNDA VIA 0065
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/07/2019
NR. DOCUMENTO	552.158.000.015.656
VALOR TOTAL	6.250,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CARETA P S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2158-X CONTA: 15.656-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	7.F57.3F2.A40.0RD.1C7
------------------	-----------------------

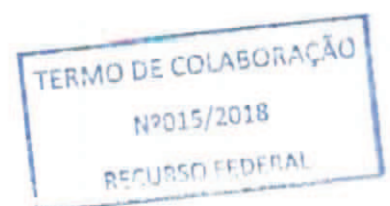
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

JUSTIFICATIVA

A **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB**, inscrita no CNPJ. 45.349.461/0009-60, filial Garça-SP localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos nº 70, vem através de este justificar que na data de 01/07/2019 foi realizado uma transferência entre contas no valor de R\$ 6.683,17 (seis mil seiscentos e oitenta e três reais e dezessete centavos) referente a devolução da nota fiscal nº 190267 de White Martins Gases Industriais Ltda, a mesma despesa que se refere ao Termo de Colaboração 015/2018 foi pago através do Termo de Fomento 001/2018 e por este motivo foi realizada a transição bancária.

Garça, 07 de agosto de 2019.

Leonardo Luís dos Santos da Silva
Auxiliar de Administrativo



01/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:50:19
306203062 SEGUNDA VIA 0053

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE E/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	01/07/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
VALOR TOTAL	6.683,17

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO R B BRASIL	36.050-3
AGENCIA: 3062-7 CONTA:	553.062.000.036.051
NR. DOCUMENTO	=====
NR.AUTENTICACAO	8.260,847.864.EFF.50E

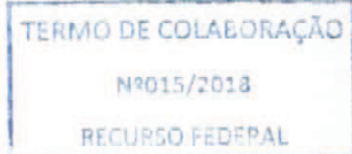
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

JUSTIFICATIVA

A **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB**, inscrita no CNPJ. 45.349.461/0009-60, filial Garça-SP localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos nº 70, vem através de este justificar que na data de 01/07/2019 foi realizado uma transferência entre contas no valor de R\$ 6.602,50 (seis mil seiscientos e dois reais e cinquenta centavos) referente a devolução da nota fiscal nº 190268 de White Martins Gases Industriais Ltda, a mesma despesa que se refere ao Termo de Colaboração 015/2018 foi pago através do Termo de Fomento 001/2018 e por este motivo foi realizada a transição bancária.

Garça, 07 de agosto de 2019.


Leonardo Luís dos Santos da Silva
Auxiliar de Administrativo



01/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:50:20
306203062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 01/07/2019
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
VALOR TOTAL 6.602,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 4.D11.8E0.B10.07C.080

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Leitura Próximo Mês 17/07/2019

Reservado ao Fisco

7CF4.B44A.C845.04AE.3530.001E.EBE6.FF4E

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

CNPJ: 08.209.233/0001-25
INSC. EST.: ISENTA
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Tráfego 220 / 127 V

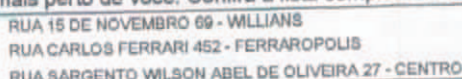
DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCOTOTAL CONSOLIDADOINDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cplf.com.br

AVISO IMPORTANTE

Em 01/01/2019 a Tarifa Branca passou a vigorar também para clientes com consumo médio superior a 250 kWh/mês. Saiba mais: www.cpfli.com.br/tarifabranca

TERMO DE COLAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Autenticação Mecânica

836800000025 688800403257 633523097036 100026105039



000027

G335311330630655217
31/07/2019 13:50:31

Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83680000002-5 68880040325-7
63352309703-6 10002610503-9
Data do pagamento 01/07/2019
Valor em Dinheiro 268,88
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 268,88

DOCUMENTO: 070102
AUTENTICACAO SISBB: 1.780.B56.2B4.319.DBE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Série
000000000015 - 1
 Autenticidade
J0K1-2HHM
 Data de Emissão
14/06/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
 CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE:
 End: : AMAZONAS R.745 SALA 2- CEP: 17515160
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 05/2019 ref. Plantões UPA - R\$ 8.300,00
 Transporte R\$ 1.200,00

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	142,50	61,75	285,00	95,00
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	9.500,00	3,0000%	285,00	9.500,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.915,75				

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:12
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499296969900010001811330947349179540000891575

BENEFICIARIO:
FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

NOME FANTASIA:
FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

CNPJ: 32.282.306/0001-74

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.849.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 70.201

DATA DE VENCIMENTO 15/07/2019

DATA DO PAGAMENTO 01/07/2019

VALOR DO DOCUMENTO R.915,75

VALOR COBRADO R.915,75

NR. AUTENTICACAO 0.F0D.A9A.791.F0A.063

TERMO DE COLABORAÇÃO
NR015/2018
RECURSO FEDERAL

000030

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 82	
		Data e Hora da Emissão		Competência		Código de Verificação	
30/06/2019 19:53:33		30/6/2019		045809191			
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação		SAO CARLOS - SP	
Prestador de 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 de Serviço							
Razão Social/Nome		ASSOCIAÇÃO 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\$	1.000,00	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	1.000,00		
(-) 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	1.000,00		
(-) 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\$	1.000,00	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 FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTODIAGNOSTICO - 12.50.12
3062703062 SEQUENCIA VTA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.023-1
FINALIDADE: C1 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 3431293
CPF/CNPJ: 30.745.865/0001-48
VALOR: R\$ 1.000,00
DEBITO EM: 02/07/2019
DOCUMENTO: 070202
AUTENTICACAO SISBB: 9.628.045.96A.6C6.72E

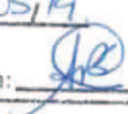
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO FEDERAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 164545, Série A8, emitida em 29/05/2019		Número da Nota 09293075 Data e Hora de Emissão 30/05/2019 00:40:19 Código de Verificação SKUE-JY18		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 5.987.120-2 Nome/Razão Social: TICKET SERVIÇOS S.A. Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - Pinheiros - CEP: 05426-070 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL Inscrição Municipal: --- CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: dp@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS TA DISPONIBILIZAÇÃO DE BENEFÍCIO VTD 98 R\$12.250,00 Taxa de Gestão de Cobrança R\$3,90 Ref: 120598706 Contrato: 0004030048091 TR: 18ENDD IM: IRF 1,50% IN/RRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/13 VL.TRIB.PS 0,44 Data de Vencimento: 02/07/2019 VALOR TOTAL: R\$12.253,90				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3,90				
ICMS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço: 03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	3,90	2,00%	0,07	0,00
Município da Prestação do Serviço		Numero Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.007/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 164545 Série A8, emitida em 29/05/2019. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 02/06/2019.				

Ana Paula da Silva
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 34.979.384-0
 Data: 30/05/19

Assinatura: 

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2019
 RECURSO FEDERAL



NOTA DE DÉBITO

Número
164545-NDData de Emissão
29/05/2019

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74

Inscrição Municipal: 59871202

Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A

Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:

Município: SAO PAULO

UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

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

Município: LINS

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 98 R\$12.250,00
Ped.:20598706 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM

VALOR TOTAL:

R\$ 12.250,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº

164545-ND

VALOR DE NOTA DE DÉBITO

R\$ 12.250,00

FORMA DE PAGAMENTO

03/07/2019

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 164545 de 29/05/2019.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 9648691

Realizado em: 28/05/2019

Valor (R\$): 12.250,00

Método Pagamento:

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 11.000,00

Data de Crédito: 01/06/2019

Quantidade de Beneficiários: 88

Data de Entrega: 07/06/2019

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
073.112.178-30	2652	ADEMIR ALVES	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
400.005.583-77	2494	AMANDA G DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
51.117.009-88	2498	ANA PAULA DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
341.514.048-21	2499	ANA PAULA M M ALVES	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
312.759.068-77	2627	ANDRE BONADIO CHACAS	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
337.867.248-06	2655	ANDREZA M DAS FARIAS	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
063.011.598-29	2643	ANTONIO V SOBRINHO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
058.506.528-41	2656	APARECIDA DE F P DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
346.916.548-36	2657	BEATRIZ K R PEREIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
826.315.578-91	2658	CARLOS A EUFLAUZINO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
125.050.518-60	2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
180.888.598-83	2513	CEZAR AUGUSTO S DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
130.881.618-90	2659	CRISTIANE AP DOMICIANO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
277.630.598-26	2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
346.176.328-40	2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
342.790.018-55	2660	DANIELA DE OLIVEIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
336.502.058-66	2515	DANILO CORREA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
030.852.598-13	2516	DEBORA ELISA TOFFOLI	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 11.000,00

Data de Crédito: 01/06/2019

Quantidade de Beneficiários: 88

Data de Entrega: 07/06/2019

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
369.464.508-09	2519	DEISE P S BURIGATTO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
343.535.408-90	2661	DRIELY N ROSALINO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
585.586.201-59	2645	ELIZA K N A PRADO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
264.442.998-61	2662	ERICSON A D DE SOUZA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
045.217.288-80	2663	EVA CRISTINA D SANTOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
335.106.598-13	2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
147.217.738-03	2664	FABIO CESAR BRANDAO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
289.460.198-08	2629	FERNANDA C R PORTO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
058.535.928-82	2630	FLAVIO DE O MARRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
222.958.788-96	2697	FRANCINE R G MENDONÇA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
304.345.598-30	2517	GISLEINER D A C MARIANO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
292.173.948-82	2699	CLAUCIA MANFRIN ALVES	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
393.257.048-03	2542	GRAZIELLE DE ANDRADE LIMA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
158.145.328-07	2543	HELOISA DE C A DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
229.695.808-70	2544	HUGO ISSAO TIZURA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
456.012.718-28	2525	ISABELLA C NASCIMENTO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
159.344.668-36	2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
127.512.938-24	2631	IVANISOUZA GIL CORIO VEIGA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
256.717.068-58	2665	JENIFER D DE O ROBERTO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
294.929.978-43	2656	JILENY P P SOARES	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
148.749.348-70	2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
299.013.648-76	2528	JULIANA A DE O DI REZZE	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
351.039.108-02	2668	LAIS DOS REIS VIANA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
229.162.088-60	2646	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
402.364.068-92	2561	LEONARDO LUIS DOS S DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 11.000,00

Data de Crédito: 01/06/2019

Quantidade de Beneficiários: 88

Data de Entrega: 07/06/2019

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
332.752.198-04	2700	LUCAS DON MOREIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
191.034.568-70	2634	LUCIA HELENA C MARINI	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
036.023.066-07	2635	LUCIANE AP T M FERREIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
274.192.978-51	2636	LUCIMAR C M RODRIGUES	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
331.289.138-89	2488	LUCIMARA G PAIVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
825.387.608-44	2671	LUIZ ADOLFO P MOYSES	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
363.450.738-14	2637	MARCELO F DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
361.177.668-82	2672	MARCIA COSTA C TAVARES	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
137.229.078-88	2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
307.138.488-20	2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
267.894.398-46	2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
347.389.788-45	2708	MARIA ANGELICA M TOLDATO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
096.382.178-47	2534	MARIA DOS S M PEREIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
082.239.658-01	2674	MARIA REGINA DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
269.059.798-56	2676	MARIANA DA SILVA COSTA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
415.151.788-03	2677	MARIANA VP DE LUCAS	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
319.214.278-25	2533	MARIANGELA L DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
262.757.998-38	2678	MARLY APARECIDA LUIZ	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
333.439.918-48	2679	MARTA A DE S P GREGORIO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
292.632.238-07	2680	MAURICI DA SILVA CASTELANI	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
268.898.828-06	2681	MICHELE F DE OLIVEIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
340.219.998-09	2584	NATALIA C DE SUJIKAWA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
324.813.558-14	2709	NATALY C DE OROSQUE	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
268.006.238-40	2682	PATRICIA P DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
317.876.238-82	2611	PATRICIA REGINA C DE OLIVEIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 11.000,00

Data de Crédito: 01/06/2019

Quantidade de Beneficiários: 88

Data de Entrega: 07/06/2019

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
421.488.098-65	2683	PEDRO H M FURTADO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
140.533.188-05	2701	RICIANE MARIA F MENDES	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
294.131.818-61	2691	RENATA ELIS BROMUALDO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
167.509.138-22	2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
306.192.188-51	2687	ROSANA AP L SOUZA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
263.766.118-69	2688	ROSANA GOMES FELIX	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
132.934.408-19	2605	ROSELY VASCO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
170.529.268-22	2609	SHEILA R R DE OLIVEIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
044.809.898-25	2535	SIMONE CALDEIRA DUJES	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
361.506.638-33	2689	SOLANGE AP MONTEIRO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
190.910.068-46	2690	SOLANGE PAULINA LORENA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
130.895.098-57	2639	SUELY MIDORI HANDA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
067.977.968-06	2692	TANIA MARA MANCUIZO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
301.841.098-09	2640	TATIANE CRISTINA DA S SALES	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
337.048.758-64	2540	VANESSA C DOSS ZANCA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
337.244.818-96	2694	VANIA DE FAP DE BARROS	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
395.994.458-64	2695	VIVIAN ALOMA GALEIXO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
321.852.778-39	2641	VIVIANE B ZERRA DE SOUSA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
284.764.448-26	2696	VIVIANE RABEH M FAUSTINO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
302.584.408-64	2642	WANESA LAURENTINO ALVES	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 1.250,00

Data de Crédito: 01/06/2019

Quantidade de Beneficiários: 10

Data de Entrega: 07/06/2019

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
-----	-----------	--------------	--------------	--------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 1.250,00

Data de Crédito: 01/06/2019

Quantidade de Beneficiários: 10

Data de Entrega: 07/06/2019

CPE	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
278.933.608-36	27893360836	ANA VALERIA FAVÉRO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
302.766.818-86	30276681886	CARLOS ALEXANDRE VIDO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
170.732.468-98	17073246898	CRISTIANE SILVABELISARIO DE P	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
451.348.538-86	45134853886	DAMILO FERNANDES ANDREANI	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
296.981.418-80	29698141880	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
365.866.388-01	36586638801	MARESSA MANFLIN SASSO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
084.928.026-17	8492802817	MARIA ELIANA VIANA SALAZAR	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
304.405.618-76	30440561876	NEIVA GERALDA DESOUZA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
396.350.488-90	39635048890	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SAN	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
286.860.588-50	28686058850	PRISCILA VENTURA PIRES	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
SEDE	GARÇA MÉDIA	01/06/2019	07/06/2019	10	R\$ 1.250,00
SEDE	GARÇA MÉDIA	01/06/2019	07/06/2019	88	R\$ 11.000,00
TOTAL BENEFÍCIOS				98	R\$ 12.250,00
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 12.250,00
TOTAL					R\$ 12.250,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2019 - 04:05 DE SPACIO - 10:31:22
000001067 DEGIUN VIO 0050
COMPTONIER DE TRANSFERINTA
DE COMTA CORRENTE P/ COMTA ECONOMIE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 20 36 D

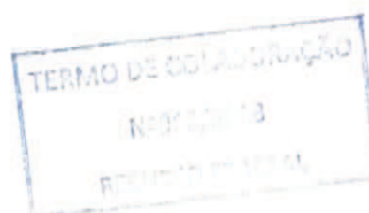
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADEMIR ALVES, na conta 86.774, agência 0295 do banco 001.

(Vinte reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



000042

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.644,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALANA CAROLINA RAMIRES RO, na conta 13.667, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta e quatro reais e doze centavos)

- * Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
- * O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 000/2018
RECIBO FISCAL

003243

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.890,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

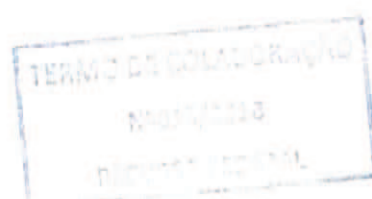
Pagamento efetuado a AMANDA GUIMARAES DOS SANT, na conta 86.764, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e noventa reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

000044

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.702,11 D

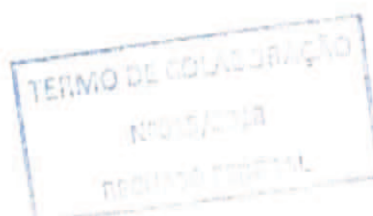
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA DA SILVA, na conta 86.758, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e dois reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



000045

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.946,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA MANCUSO MARRA A, na conta 86.756, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e quarenta e seis reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.456,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

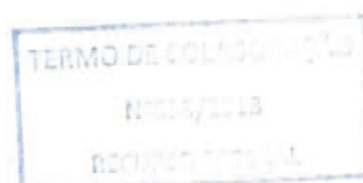
Pagamento efetuado a ANDRE BONADIO CHAGAS, na conta 86.753, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e cinquenta e seis reais e noventa e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



000047

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.552,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREZA MANZANO DA SILVA, na conta 86.749, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e cinquenta e dois reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.841,58 D

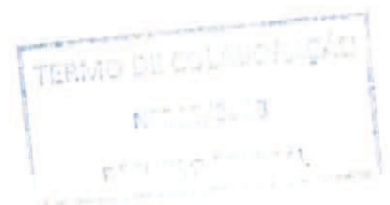
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANTONIO VERNASCHI SOBRINH, na conta 86.747, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e quarenta e um reais e cinquenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.298,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

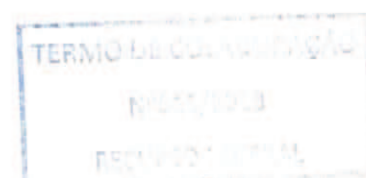
Pagamento efetuado a APARECIDA DE FATIMA PEREIRA na conta 86.746, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e noventa e oito reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



000050

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.143 51 0

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARILSON JOSE DESSIA, na conta 8.646, agência 3198 do banco 001.

(Um mil e cento e quarenta e três reais e cinquenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000051

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 4.266,39 D

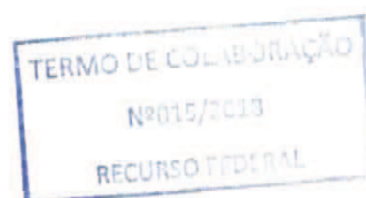
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BEATRIZ KETTILEN ROCHA PE, na conta 86.742, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e sessenta e seis reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



000052

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.945,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS AGUINALDO EUFLAUZI, na conta 86.741, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e quarenta e cinco reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000053

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.850,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

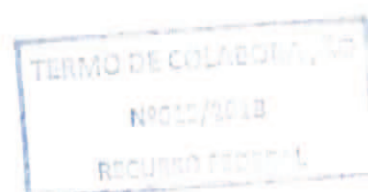
Pagamento efetuado a CARLOS ALEXANDRE VIDO, na conta 87.154, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e sessenta reais e trinta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.249,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CELIA MARIA SILVA CAMPOS, na conta 86.738, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e quarenta e nove reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



000055

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.733,06 00

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CEZAR AUGUSTO SOARES DA S, na conta 86.737, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e trinta e três reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

000056

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.573,81 D

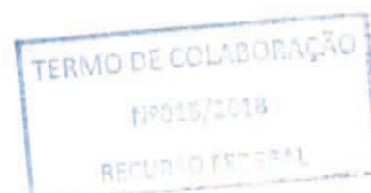
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTIANE APARECIDA DOMIC, na conta 86.736, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e setenta e três reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.429,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

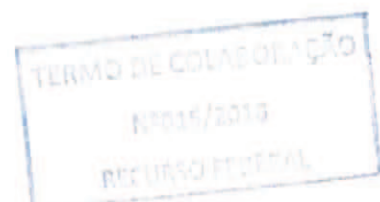
Pagamento efetuado a CRISTINA HERMINIO DA SILVA, na conta 29.318, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e vinte e nove reais e cinquenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

000058

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.504,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

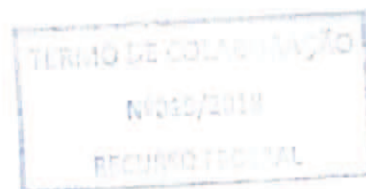
Pagamento efetuado a DAIANI PERPETUA FACCHIN, na conta 86.734, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e quatro reais e vinte e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



000059

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 3.160,01 D.

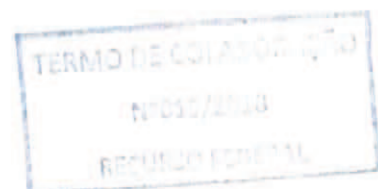
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA DE OLIVEIRA, na conta 86.733, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e sessenta reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



000000

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.770,10 D

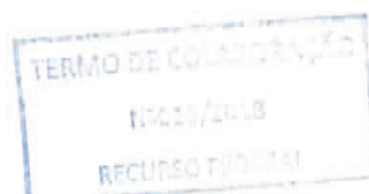
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANILO CORREA, na conta 86.732, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e setenta reais e dez centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



000061

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.655,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima:

Pagamento efetuado a DANILO FERNANDES ANDREANI, na conta 9.306, agência 6673 do banco 001,

(Dois mil e oitocentos e sessenta e cinco reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.302,01 D

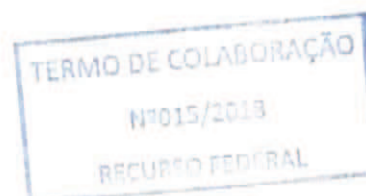
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORA ELISA TOFFOLI, na conta 86.893, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e dois reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.949,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

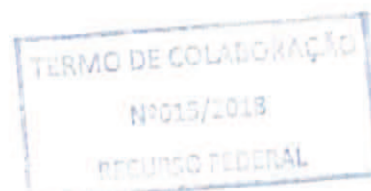
Pagamento efetuado a DEISE PRISCILA SARAUZA BU, na conta 86.730, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e quarenta e seis reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



000064

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.813,98 D

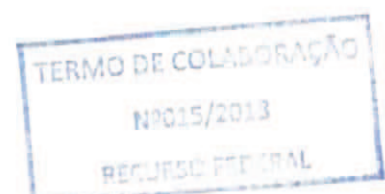
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALM, na conta 86.717, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e treze reais e noventa e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.611,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

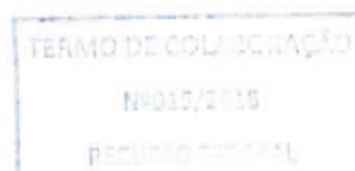
Pagamento efetuado a ERICSON AUGUSTO DIAS DE S, na conta 86.714, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e onze reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



000066

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.000,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

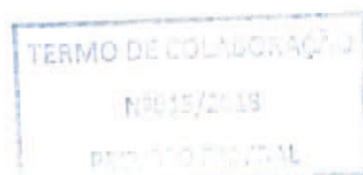
Pagamento efetuado a EVA CRISTINA DEGANI SANTO, na conta 86.711, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil reais e oitenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



000067



Aviso de lançamento

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 3.676,82 D

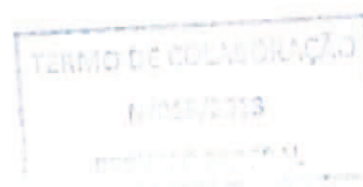
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANA TIMPULRIM ZAGO, na conta 86.709, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e setenta e seis reais e oitenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.002,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

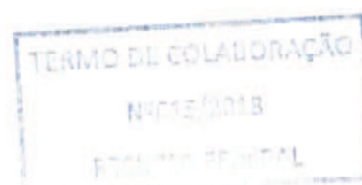
Pagamento efetuado a FABIO CESAR BRANDAO na conta 86.707, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e dois reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.429,34 D

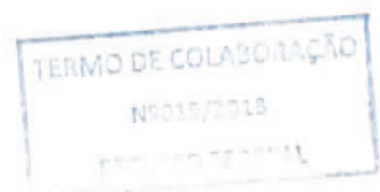
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA CARVALHO ROBERTO, na conta 86.705, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e vinte e nove reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

000070

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.574,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FLAVIO DE OLIVEIRA MARTA, na conta 86.890, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e setenta e quatro reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



Aviso de lançamento

000071

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 3.975,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCINE RODRIGUES GOMES, na conta 86.703, agência 0296 do banco 001.

(Três mil e noventa e cinco reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



000072

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 3.181,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a debito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

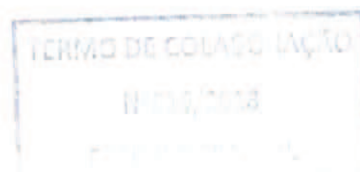
Pagamento efetuado a GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ, na conta 107.904, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e cento e oitenta e um reais e cinquenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



000073

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 3.704,43 0

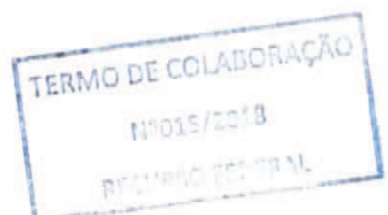
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GLAUCIA MANFRIN ALVES, na conta 86.701, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e quatro reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



009074

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.717,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GRAZIELE DE ANDRADE LIMA, na conta 86.700, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e dezessete reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

000073

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.942,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HELOISA DE CASTRO ALMEIDA, na conta 88.699, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e quarenta e dois reais e vinte e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2013
RECURSO JUDICIAL



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.890,71 D

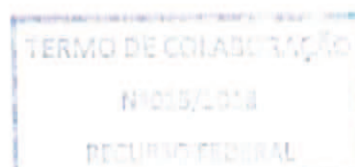
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HUGO ISSAO TIZURA, na conta 86.697, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e noventa reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



000077

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.700,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

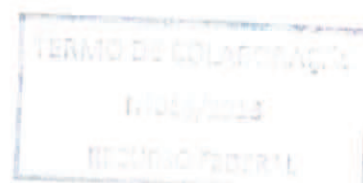
Pagamento efetuado a ISABELLA CARINA DO NASCIM. na conta 86.693, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos reais e noventa e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.302,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

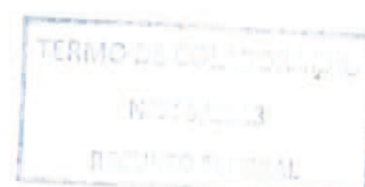
Pagamento efetuado a IVANI DE FATIMA OLIVEIRA, na conta 86.691, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e dois reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

000079

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.813,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IVANI SOUZA GREGÓRIO VEIG, na conta 86.887, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e traze reais e noventa e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000000

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019: Valor R\$ 1.302,01 (1)

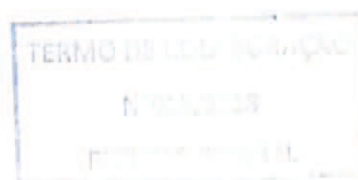
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JILENY PALMEZANO PEREIRA na conta 86.682, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e dois reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



000081

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.702,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE APARECIDO SEBASTIAO, na conta 86.681, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e dois reais e cinquenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

006082

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.675,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

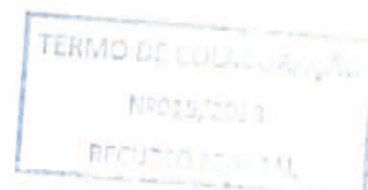
Pagamento efetuado a JULIANA APARECIDA DE OLIV, na conta 86,886, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta e cinco reais e setenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



000083

C338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.605,01 D

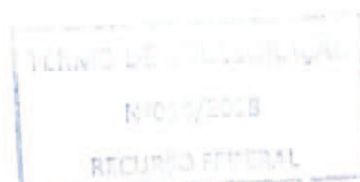
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a debito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAIS DOS REIS VIANA, na conta 86.885, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinco reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 3.020,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

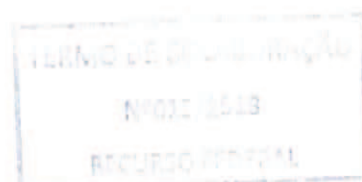
Pagamento efetuado a LAYLA KARINA FERRARI RAMO, na conta 86.674 agência 0295 do banco 001.

(Três mil e vinte reais e noventa e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

000085

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.249,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LEONARDO LUIS DOS SANTOS, na conta 88.672, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e quarenta e nove reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em: 09/08/2019 14:46:27



000086

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 3.796,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCAS DO NASCIMENTO MOREI na conta 86.670, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e seis reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

000087

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Agência: 3062-7
Conta corrente: 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data: 04/07/2019 Valor R\$: 1.550,79 D

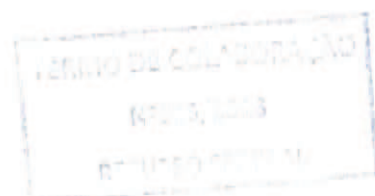
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIA HELENA CHAGAS MARIN na conta 86.668, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e cinquenta reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.429,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANE APARECIDA TOLEDO na conta 88.666, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e vinte e nove reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.429,34 D

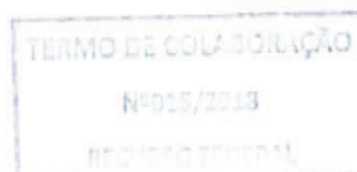
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMAR GOMES MOLINA RODR, na conta 86.665, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e vinte e nove reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 3.038,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

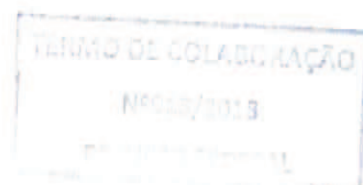
Pagamento efetuado a LUCIMARA GUIMARAES PAIVA, na conta 29.148, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e trinta e oito reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



000091

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.805 10 D

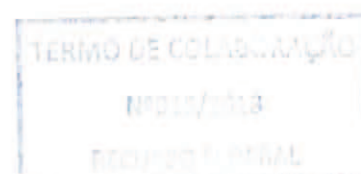
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ ADOLFO PEREIRA MOYSE, na conta 86.662, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinco reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



000092

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.328,61 D

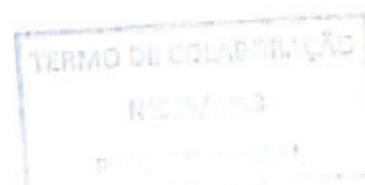
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA, na conta 88.661, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e vinte e nove reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



C00093

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.476,64 D

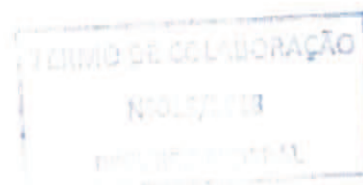
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIA COSTA GARCIA TAVAR, na conta 86.858, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e setenta e seis reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.700,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLL, na conta 86.657, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos reais e noventa e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000095

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.819,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO CLERER DOS SANTOS, na conta 86.656, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e dezenove reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27

TERMO DE COLABORAÇÃO



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.641,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima,

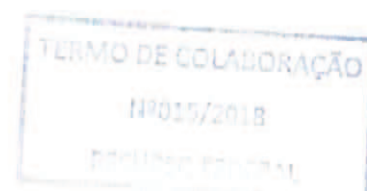
Pagamento efetuado a MARCIO SILVA DE OLIVEIRA, na conta 86.655, agência 0295 do banco 001

(Um mil e oitocentos e quarenta e um reais e cinquenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.918,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

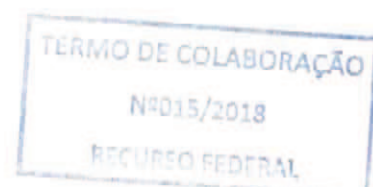
Pagamento efetuado a MARESSA MANFLIN SASSO, na conta 18.858, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e noventa reais e trinta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.623,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

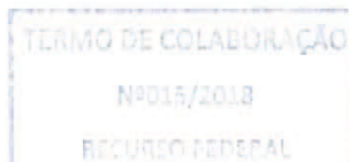
Pagamento efetuado a MARIA ANGELICA MANCUSO TO, na conta 86.654, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e vinte e três reais e vinte e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

00109
G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 3.072,50 D.

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DO SOCORRO MARCON P. na conta 86.649, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setenta e dois reais e cinquenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



Aviso de lançamento

00110
G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.038,30 D.

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA ELENA VIANA SALAZAR na conta 86.648, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e oito reais e trinta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



000101

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.343,84 D

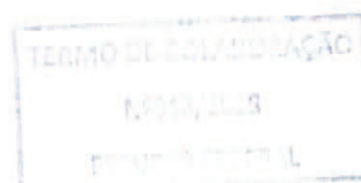
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA REGINA DA SILVA, na conta 86.882, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e quarenta e três reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

00102

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.119,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA DA SILVA COSTA na conta 86.647, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e dezenove reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

0001-3

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Agência: 3062-7
Conta corrente: 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data: 04/07/2019 Valor R\$ 1.048,12 (1)

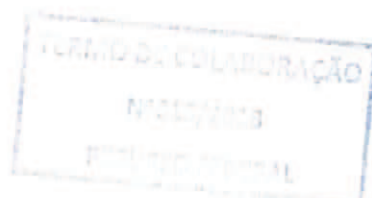
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA VARONELI PINHO DE, na conta 86.646, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscientos e quarenta e oito reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



C00104

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.658,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

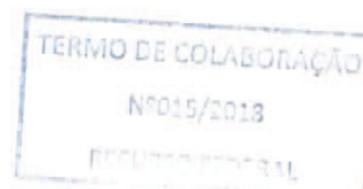
Pagamento efetuado a MARIANGELA LOPES DOS SANT, na conta 107.909, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e cinquenta e oito reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



000105

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.258,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARLY APARECIDA LUIZ, na conta 86.881, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e cinquenta e oito reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
PROFESSOR DE LÍNGUA PORTUGUESA



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.496,49 D

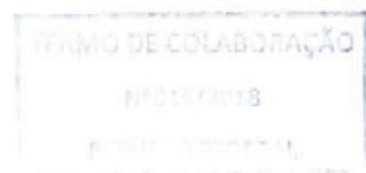
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA ADRIANA DE SOUSA PI, na conta 86.641, agência 0295 do banco 001

(Um mil e quatrocentos e noventa e seis reais e quarenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.112,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELE FERNANDA DE OLIVE, na conta 86.635, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e doze reais e vinte e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.919,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

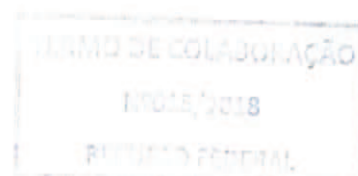
Pagamento efetuado a NATALIA CABREIRA DE SOUZA, na conta 86.633, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e dezanove reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

00119

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.994,30 D

Importo referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

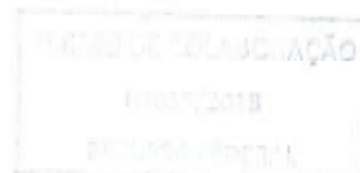
Pagamento efetuado a NATALY GONCALES DE OLIVEI, na conta 86.632, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e noventa e oito reais e trinta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.813,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

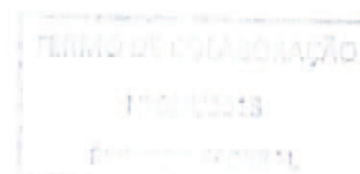
Pagamento efetuado a NEIVA GERALDA DE SOUZA, na conta 107.920, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e treze reais e noventa e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Agência: 3062-7
Conta corrente: 36051-1 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 3.641,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

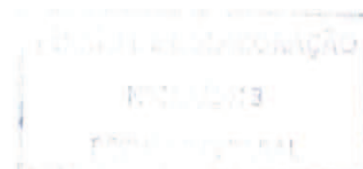
Pagamento efetuado a PATRICIA PEREIRA DOS SANT, na conta 06.631, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e quarenta e um reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.715,16 Q

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

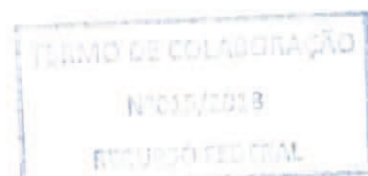
Pagamento efetuado a PAULA ANDRESSA RIBEIRO DO, na conta 87.145, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e quinze reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

000113
G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.396,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

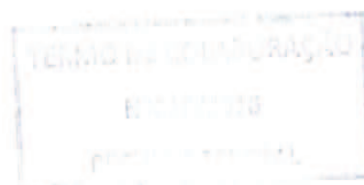
Pagamento efetuado a PEDRO HENRIQUE MICENA FUR, na conta 88.628, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e noventa e cinco reais e oitenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

000114

G338091435859753021

09/08/2019 14:46:27

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.813,98 D.

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima,

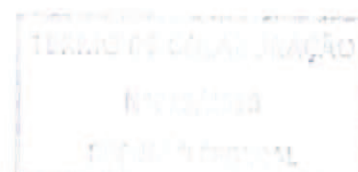
Pagamento efetuado a REGIANE MARIA PIMENTA MEN, na conta 86.622, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e treze reais e noventa e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em: 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

000115

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 3.674,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA ELIS BETTEZ RCMUAL, na conta 86.621, agência 0265 do banco CCI.

(Três mil e seiscentos e setenta e seis reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



000116

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 4.794,90 D

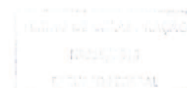
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA RIBEIRO BRANCO, na conta 86.620, agência 0265 do banco CCI.

(Quatro mil e setecentos e sessenta e seis reais e noventa centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

000117
G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.783,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA APARECIDA LOPES SO, na conta 86.615, agência 0295 do banco 001

(Um mil e setecentos e oitenta e três reais e trinta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2018
ACQUARO FEDERAL



Aviso de lançamento

000118

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Agência 3002-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.932,22 D

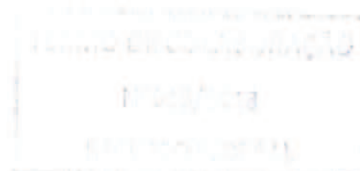
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3002-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA GOMES FELIX, na conta 86.613, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e dois reais e vinte e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



000119

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.258,38 D

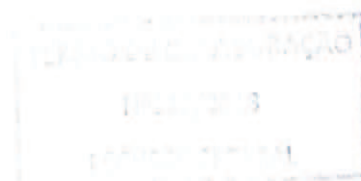
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELY VASCO, na conta 86.608 agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e cinquenta e oito reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.933,35 D

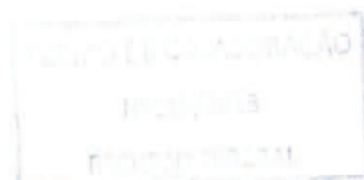
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SHEILA REGINA RODRIGUES D, na conta 23.065, agência 0290 do banco 001

(Dois mil e novecentos e trinta e três reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

000121
G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Agência 3062-7
Conta corrente 30051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.703,34 D

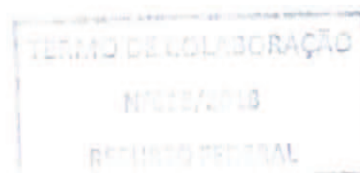
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 30051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SIMONE CALDEIRA DURAES, na conta 86.602, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e três reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.562,41 D

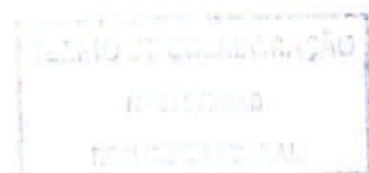
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SOLANGE APARECIDA MONTEIR, na conta 86.599, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.488,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

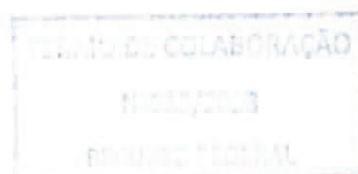
Pagamento efetuado a SOLANGE PAULINA LORENA, na conta 86.598, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e oitenta e oito reais e noventa e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



000124

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.813,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

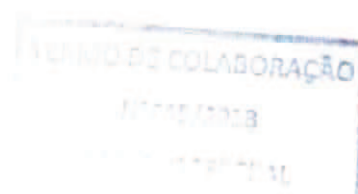
Pagamento efetuado a SUELY MIDORI HANDA, na conta 86.597, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e treze reais e noventa e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14.46.27



000125

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.302,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO CICTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

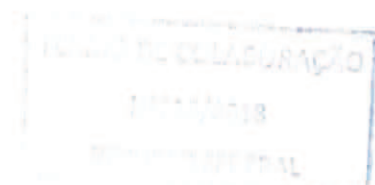
Pagamento efetuado a TANIA MARA MANCUZO DA SILVA na conta 86.595, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e dois reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27



Agência	3062-7
Conta corrente	36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data: 04/07/2019 Value: R\$ 1.390,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

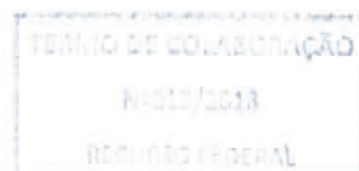
Pagamento efetuado a TATIANE CRISTINA DA SILVA, na conta 88.594, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e oitenta reais e noventa e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emiido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



000127

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.717,56 D

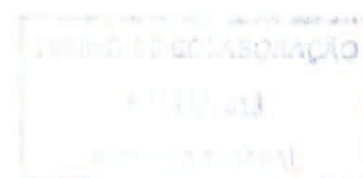
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA CRISTINA DOS SANT, na conta 28.756, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e dezassete reais e cinquenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



000128

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.917,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANIA DE FATIMA APARECIDA na conta 86.590, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e dezessete reais e noventa e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.329,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIAN ALOMA GONCALVES AL, na conta 86.589, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e vinte e nove reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27





Aviso de lançamento

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 2.049 17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

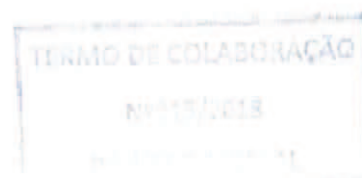
Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA DE SOUSA, na conta 88.588, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quarenta e nove reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



000131

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.302,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

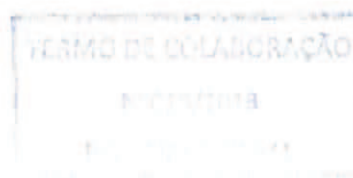
Pagamento efetuado a VIVIANE RABEH MARTINS FAU, na conta 86.587 agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e dois reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27



000132

G338091435859753021
09/08/2019 14:46:27

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2019 Valor R\$ 1.420,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a debito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WANESA LAURENTINO ALVES, na conta 86.585, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e vinte e nove reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:46:27

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
21
Código de Verificação de Autenticidade
RJONTT9X8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/06/2019 às 07:18:35
Chave de Acesso
10R0891N90CA/RUGIBTJ28PATNV8882Q

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

Informações Fiscais

Exigibilidade da ISS Exigível Número do Processo Municipal de Incidência do ISS Local da Prestação

Garça - SP GARÇA-SP GARÇA - SP
Competência 26/06/2019
Regime Especial Tributação Tipo ISS
Microempresário Individual (MEI) 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.412.652/0001-15 RG-Inscrição Estadual 315.062.988.111 Inscrição Municipal 2100218 Nome/Razão Social ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840
Logradouro Rua ANTONIA CARAVATO FERNANDES, 30 Complemento Bairro PARQUE REAL
CEP 17400-000 Cidade GARÇA-SP Telefone (14) 98163-8101 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG-Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 Complemento SALA 06 Bairro CENTRO
CEP 17400-000 Cidade GARÇA - SP Telefone 14 35325198 E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1 (01)	UN	Instalação de perfil de alumínio	140,00	R\$ 140,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2008 - 14.07

COLOCAÇÃO DE MOLDURAS E CONJUNTERES.

Alíquota 0,00% Atividade Municipal 00001400000007 Código CNAE 2 - Não Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Debitos Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 140,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 140,00

Informações Complementares

Nome: Anderson Carlos Moreira Alves
Cargo: Administrador
CPF: 35663875840
Assinatura: [Assinatura manuscrita]

Data: _____ CPF/RC: _____

Assinatura
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
110
Código de Verificação de Autenticidade
VD7OW78NW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/06/2019 às 11:03:18
Chave de Acesso
1076910V6WSLSZ6ES7FPX6BDICPSMUXK

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 12/06/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 24.426.361/0001-62 RG/Inscrição Estadual 315.054.131.115 Inscrição Municipal 2018216 Cadastro 002018216 Nome/Razão Social FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881
Logradouro R LUIZ BRUNELLI, 29 Complemento Bairro JARDIM NOVA GARÇA
CEP 17400-000 Cidade GARÇA-SP Telefone 14-34715485 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro r:Dr orlando tiago do santos, 70 Complemento Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000 Cidade/País GARÇA - SP Telefone 14 34075066 E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	mão de obra de manutenção de um compressor odontológico da UPA de Garça com troca de peças e revisão geral	912,20	R\$ 912,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000140000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO,					
Valor Total dos Serviços R\$ 912,20	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 912,20	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 912,20

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

Informações Complementares

UPA - Média Complexidade

Edson da Silva
Administrativo
18/9/14 87
12 de 19

RECEBI(EMOS) DE FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 110 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VD7OW78NW

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

31/07/2018 - 14:40:00 - 12/08/18
 00401282 - 0017
 SUPPLEMENTO ORDER OF PAYMENT-001-001

CLIENTE: ANTONIO CARLOS DE MORAES JR.
 ATEND: 3043-77 00001-1
 =====
 Nº DOCUMENTO: 00.000
 NÚMERO DA ORDEM: 000.000.000
 FAVORABILIDADE: 000.000.000
 CPM-CONT-PAVIMENTO: 000.000.000
 DATA DE DESPESA: 00.00.00
 VALOR CONTAS: 00.00.00
 VALOR TARIFA: 00.00
 =====
 VALOR TOTAL: 00.00.00

NAO TEMO RELACAO COM O NOME DO CLIENTE
 NA ORDEM DE PAGAMENTO A SERA DO PAVIMENTO.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS			Valor
Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2652	ADIMER ALVES	073.112.179-30	20,36
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	276.183.728-01	1.644,13
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.025.586-77	2.890,71
2498	ANA PAULA DA SILVA	030.617.009-03	1.702,11
2499	ANA PAULA MARCOSO MARRA ALVES	341.514.040-21	2.946,77
2779	ANA VALERIA FAVERO	279.033.602-35	1.380,98
2627	ANDRE RONALDO CHAGAS	511.799.068-77	1.456,96
2625	ANDREIA MANDINO DA SILVA FARIAS	337.262.745-06	1.552,01
2643	ANTONIO VERNASOBI SOBRINHO	083.011.598-29	1.841,58
2658	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DIAS	058.526.520-41	1.298,28
2803	ARILSON JOSE DESSIA	144.737.766-32	1.143,51
2657	BARTHEZ KETTELLEN RODRIGUES PEREIRA	346.919.549-36	4.266,39
2658	CARLOS AGNALDO LUFALAZZINI	826.315.578-91	1.945,45
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	303.756.019-66	2.860,30
2512	CELA MARIA SILVA CAMPOS	125.052.516-60	2.249,06
2513	CEZAR AUGUSTO CAMPOS DA SILVA	181.388.559-93	1.723,06
2455	CUSTÁDIA APARECIDA DOMICIANE	134.081.618-90	2.672,81
2794	CRISTIANE SILVA BILSENDO DE ARAUJO	070.772.488-98	1.813,98
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	277.630.598-26	1.429,50
2514	DAISIAN FERREIRA FACCHINI	246.175.325-40	1.594,24
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	242.780.018-55	3.160,01
2515	DANILLO CORREA	236.022.058-66	2.770,10
2752	DANILLO FERNANDES ANDRISANI	451.348.538-86	2.865,67
2516	DEBORA ELISA TOFFOLI	020.852.599-13	1.302,01
2519	DEISE PRISCILA GUAJAJARA BURDOL	368.464.508-09	2.946,77
2561	DIELELY MARCELO ROSALINO	343.533.405-95	1.948,84
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	068.617.208-03	1.126,87
2800	ELIDUSA DE SOUZA RISSOS	297.890.769-19	842,08
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	1.813,98
2602	ERICKSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	261.492.990-61	2.611,43
2553	EVA CRISTINA DECARVALH SANTOS	043.217.286-80	2.883,08
2647	FABIANA TOMPINI LACIO	336.105.596-11	2.676,82
2654	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	2.002,46
2829	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PEREIRA	205.403.198-08	1.429,34
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	050.535.928-82	1.574,16
2037	FRANCINE RODRIGUES OLIVEIRA PEREIRA	242.759.788-56	3.073,06
2795	FRANCISCA VIEIRA DE OLIVEIRA CAVALCANTE	336.493.000-60	6.286,57
2517	GISELENE RUBINO DA CRUZ MARIA	304.243.598-30	3.181,51
2099	CLAUDIA MANFRA ALVES	252.173.948-82	3.704,43
2542	CRIZILENE DE ANDRADE LIMA	333.237.049-03	2.717,41
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	136.145.328-67	2.942,25
2544	MAZIO ISRAEL TEIXEIRA	145.480.809-70	2.690,71
2522	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	055.012.719-28	2.700,94
2545	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	139.344.669-36	1.302,01
2631	IVANI SOUZA GAGNON VIEIRA	147.312.938-24	1.813,98
2646	JUENY PAULISZANI PEREIRA	294.629.979-43	1.392,01
2667	JOSE APARECIDO SOBRINHO	146.143.345-70	1.702,51
2518	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	296.013.649-76	1.675,72
2686	LAIS DOS REIS VIANA	351.079.109-02	1.605,01
2040	LAYLA VARDIA FERRARI RAIOS	225.162.080-56	3.070,93
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	402.354.068-02	2.249,06
2786	LUCAS DO NASCIMENTO NADEIRA	332.752.198-94	3.796,46
2634	LUCIA HELENA LOPES MARIANI	107.074.568-70	1.550,79
2635	LUCIANE APARECIDA TOLFO MARINHO	076.043.066-07	1.429,34
2636	LUCIMAR GOMES MOURA RODRIGUES	274.193.078-51	1.429,34
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	72.491.139-09	1.638,21
2794	LUIS GUILHERME BRANDAO	390.252.059-81	1.342,78
2671	LUIZ ADOLFO FERREIRA ROdrigues	875.387.608-44	2.805,16
2696	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	56.691.418-80	1.329,61
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	761.177.668-82	1.476,64
2529	MARCIA DE OLIVEIRA CROOKA	137.229.078-88	2.700,94
2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	307.114.988-20	2.813,38
2680	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.394.399-46	1.841,58
2739	MARESA MARILIN GASCO	365.856.589-01	2.918,32
2708	MARIA ANGELICA MARCOSO TOLDA	347.389.788-45	2.623,23
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	096.307.178-47	1.072,50
2693	MARIA FETIA VIANA SA AZAR	279.519.139-12	2.608,30
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.651-01	1.343,04
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	060.075.795-55	2.119,13
2677	MARILANE VARENTU PINHO DE LIMA	115.151.788-02	1.648,12
1533	MARILANDEJA LOPES DOS SANTOS	759.214.379-25	2.658,00
2678	MARY APARECIDA LUTZ	761.107.199-75	1.258,38
1679	MAYLA RODRIGUES DE SOUZA PERES	133.439.918-40	1.496,40
2690	MAURICIO DA SILVA CASPARI	793.612.238-07	1.438,70
2681	MICHELLE FERNANDES DE OLIVEIRA	769.698.828-06	2.112,22
2534	NATALIA FARIAS DE SOUZA FILHO	246.043.058-00	1.429,34

DATA DE EMISSÃO: 02/07/2019

HORA: 10.08.01

RECORSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS			
Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2709	NATALY GONÇALVES DE OLIVEIRA BI	324.813.559-14	2.998,30
2731	NEIVA CERALDA DE SOUZA	304.405.616-76	1.813,98
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	3.641,06
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SA	246.320.489-90	2.715,16
2693	PEDRO HENRIQUE MACENA FURTADO	421.488.099-65	1.495,08
2760	PRISCILA VENTURA PERES	288.860.589-50	1.999,56
2701	REGIANE MARIA FOMENTA MENDES	140.383.188-05	1.813,98
2631	REIATA ELIS BETTEZ ROCHA LACIO	294.131.819-61	3.676,82
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.519.130-22	4.766,90
2687	ROSAMIA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	1.783,30
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.786.118-69	2.002,32
2605	ROSELY VASCO	133.034.108-19	1.258,38
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	170.514.269-27	2.833,15
2535	SINDIA CALDEIRA DIAS	144.803.899-25	2.703,34
2689	SOLANGE APARECIDA MONTENEGRO	391.506.638-33	2.562,41
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	191.010.068-46	1.488,96
2639	SUELY MIDORI HANADA	130.895.099-57	1.813,98
2692	TANIA MARIA MARCOSO DA SILVA	067.977.968-06	1.302,01
2640	TATIANE CRISTINA DA SILVA SALES	301.641.099-08	1.380,98
2540	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS J	337.048.758-64	2.717,56
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE R	337.244.818-46	1.917,96
2695	VIVIAN ALONSO GONÇALVES ALEXIO	355.054.455-64	1.329,61
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	221.852.778-39	3.048,37
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	264.754.448-26	1.302,47
2642	WANESSA LAURENTINO ALVES	102.584.458-64	1.429,34
Emissões:			
800005	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHE	489.303.668-50	150,00
Empregados: 101		Total da Empresa: 222.327,82	
Estatuários: 1			
Contribuintes: 3			
GARCIA, 22/07/2019			
Responsável:			

ilho:
potência:

Folha Mensal
06/2019

000109

artamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

2652 ADEMIR ALVES 33 AUX. ENFERMAGEM 18		Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 2		CPF: 073.112.178-30 Adm: 01/12/2018 Filial: 1		PIS: 121.71732.25-5 CTPS/Série: 5406/53 Salário: 1.364,20	
1 HORAS NORMAIS	6,67	45,47 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	193,33	1.511,67 D	
5 HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	193,33	1.318,73 P	998	I.N.S.S.	8,00	4,16 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	6,65 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D	
9013 INSALUB 20% DOENÇA	20,00	192,94 P					
0 Proventos:	1.563,79	Descontos:	1.543,43	Informativa:	4,16	Líquido:	20,36
0 Base INSS:	52,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	52,12	Base IRRF:	47,96
afast. mesma doença: 01/06/2019 a 09/06/2019							
afast. mesma doença: 11/06/2019 a 09/08/2019							
2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ 71 TEC. ENFERMAGEM 18		Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 2		CPF: 328.183.728-01 Adm: 20/05/2019 Filial: 1		PIS: 212.94260.56-3 CTPS/Série: 048447/00317 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	52	MENSALIDADE SINDICAL	31,60	31,60 D	
1 Proventos:	1.841,45	Descontos:	157,33	Informativa:	147,31	Líquido:	1.644,12
1 Base INSS:	1.841,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,45	Base IRRF:	1.486,13
2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS 7 FISIOTERAPEUTA 26		Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 3		CPF: 400.005.588-77 Adm: 03/12/2018 Filial: 1		PIS: 129.92381.00-6 CTPS/Série: 68846/405 Salário: 3.189,05	
1 HORAS NORMAIS	145,00	3.082,75 P	998	I.N.S.S.	11,00	372,75 D	
997 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIRLIN	5,00	106,30 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	97,59 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,65 P					
0 Proventos:	3.388,65	Descontos:	497,94	Informativa:	271,09	Líquido:	2.890,71
0 Base INSS:	3.388,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.388,65	Base IRRF:	3.015,90
no período igual ou inferior a 15 dias: 04/05/2019 a 04/06/2019							
800005 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI 159 TEC. EM RADIOLOGIA 27		Situação: Trabalhando Vínculo: Estagiário Depto: 3		CPF: 489.500.668-90 Adm: 01/04/2019 Filial: 1		PIS: 128.31260.50-9 CTPS/Série: 9805457/1 Salário: 150,00	
048 BOLSA AUXILIO	120,00	150,00 P					
0 Proventos:	150,00	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Líquido:	150,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Base IRRF:	150,00
2498 ANA PAULA DA SILVA 648 ASSIST. R.H. 6		Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 3		CPF: 050.617.009-88 Adm: 01/12/2018 Filial: 1		PIS: 128.31260.50-9 CTPS/Série: 9805457/1 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	
2 Proventos:	1.900,77	Descontos:	198,60	Informativa:	152,06	Líquido:	1.702,11
2 Base INSS:	1.900,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.900,77	Base IRRF:	1.350,53

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECUSO FEDERAL

C00140

incentivos: 2,3

EXTRATO MENSAL

2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES 7 FISIOTERAPEUTA 26		Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 3		CPF: 341.514.048-21 Adm: 03/12/2018 Filial: 1		PIS: 201.37672.42-4 CTPS/Série: 83556/317 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
2779 ANA VALERIA FAVERO 607 AUX. SERV. DIVERSOS 28		Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 3		CPF: 278.933.608-36 Adm: 08/05/2019 Filial: 1		PIS: 209.19875.40-2 CTPS/Série: 57802/00269 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	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
1 Proventos:	1.531,06	Descontos:	150,08	Informativa:	122,48	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	1.531,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.531,06	Valor FGTS:	122,48
						Líquido:	1.380,98
						Base IRRF:	1.218,99
2627 ANDRE BONADIO CHAGAS 14 RECEPCIONISTA 29		Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 3		CPF: 312.759.068-77 Adm: 03/12/2018 Filial: 1		PIS: 128.33400.18-9 CTPS/Série: 89982/218 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
2655 ANDREZA MANZANO DA SILVA FARIAS 14 RECEPCIONISTA 13		Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 2		CPF: 337.867.248-06 Adm: 01/12/2018 Filial: 1		PIS: 201.01324.07-8 CTPS/Série: 1020/317 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	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
1 Proventos:	1.695,22	Descontos:	143,21	Informativa:	115,61	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.449,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.445,22	Valor FGTS:	115,61
						Líquido:	1.552,01
						Base IRRF:	1.140,02
2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO 71 TEC. ENFERMAGEM 30		Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 3		CPF: 063.011.598-29 Adm: 03/12/2018 Filial: 1		PIS: 125.40921.51-7 CTPS/Série: 26362/218 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:	182,12	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
2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA 607 AUX. SERV. DIVERSOS 9		Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 2		CPF: 058.506.528-41 Adm: 01/12/2018 Filial: 1		PIS: 120.75473.08-2 CTPS/Série: 84193/443 Salário: 1.198,20	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998	I.N.S.S.		8,00	115,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	15,10	43,37 P					
0 Proventos:	1.441,17	Descontos:	142,89	Informativa:	115,29	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.441,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.441,17	Valor FGTS:	115,29
						Líquido:	1.298,28
						Base IRRF:	1.325,88

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000141

EXTRATO MENSAL

2803 ARILSON JOSE DESSIA	Situação: Trabalhando	CPF: 145.734.708-32	PIS: 124.90813.94-5
56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 19/06/2019	CTPS/Série: 043522/00168
18	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 2.907,76

1 HORAS NORMAIS	80,00	1.163,10 P	998	I.N.S.S.	8,00	99,43 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	79,84 P							
0 Proventos:	1.242,94	Descontos:	99,43	Informativa:	99,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.143,51
0 Base INSS:	1.242,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.242,94	Valor FGTS:	99,43	Base IRRF:	1.143,51

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	583,81 D			
205 PLANTÃO	1.572,00	1.572,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	27,50	429,64 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	626,08 P							
0 Proventos:	5.307,44	Descontos:	1.041,05	Informativa:	424,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.266,39
0 Base INSS:	5.307,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.307,44	Valor FGTS:	424,59	Base IRRF:	4.723,63

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	195,13 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
102 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,50	326,73 P							
0 Proventos:	2.168,18	Descontos:	222,73	Informativa:	173,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.945,45
0 Base INSS:	2.168,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.168,18	Valor FGTS:	173,45	Base IRRF:	1.973,05

2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	Situação: Trabalhando	CPF: 302.766.818-86	PIS: 126.65914.17-6
159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista	Adm: 25/02/2019	CTPS/Série: 0074245/00218
27	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 2.129,88

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.129,88 P	998	I.N.S.S.	11,00	364,31 D			
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,35 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	59,00	418,80 P							
0 Proventos:	3.311,96	Descontos:	451,66	Informativa:	264,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.860,30
0 Base INSS:	3.311,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.311,96	Valor FGTS:	264,95	Base IRRF:	2.947,65

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	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

Intimentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

000142

2513 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA 159 TEC. EM RADIOLOGIA 27		Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 3		CPF: 180.888.598-83 Adm: 01/12/2018 Filial: 1		PIS: 123.96866.94-1 CTPS/Série: 82075/119 Salário: 2.129,88	
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.129,88 P	998 I.N.S.S.			9,00	216,98 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	636,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL			27,60	27,60 D
			8792 DIAS FALTAS			5,00	354,98 D
			55 PENSÃO ALIMENTÍCIA			20,00	433,26 D
0 Proventos:	2.765,88	Descontos:	1.032,82	Informativa:	192,87	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.410,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.410,90	Valor FGTS:	192,87
						Líquido:	1.733,06
						Base IRRF:	1.571,07
2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO 61 ASSIST. SOCIAL 7		Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 2		CPF: 130.881.618-90 Adm: 03/12/2018 Filial: 1		PIS: 123.32861.57-4 CTPS/Série: 98706/9 Salário: 2.908,33	
1 HORAS NORMAIS	150,00	2.908,33 P	998 I.N.S.S.			11,00	341,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR			7,50	64,65 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL			27,60	27,60 D
0 Proventos:	3.107,93	Descontos:	434,12	Informativa:	248,63	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.107,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.107,93	Valor FGTS:	248,63
						Líquido:	2.673,81
						Base IRRF:	2.766,06
2784 CRISTIANE SILVA BELISÁRIO DE PAULA 71 TEC. ENFERMAGEM 28		Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 3		CPF: 170.732.468-98 Adm: 13/05/2019 Filial: 1		PIS: 164.46345.85-3 CTPS/Série: 036012/00298 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%	30,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL			27,60	27,60 D
0 Proventos:	2.023,71	Descontos:	209,73	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:	1.813,98
						Base IRRF:	1.651,99
2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS 14 RECEPCIONISTA 28		Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 3		CPF: 277.630.598-26 Adm: 20/12/2018 Filial: 1		PIS: 165.17783.74-2 CTPS/Série: 94770/173 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	52 MENSALIDADE SINDICAL			27,60	27,60 D
0 Proventos:	1.583,80	Descontos:	154,30	Informativa:	126,70	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.583,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.583,80	Valor FGTS:	126,70
						Líquido:	1.429,50
						Base IRRF:	1.267,51
2514 DAJANI PERPETUA FACCHIN 607 AUX. SERV. DIVERSOS 3		Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 2		CPF: 346.176.328-40 Adm: 14/12/2018 Filial: 1		PIS: 210.27443.26-7 CTPS/Série: 15204/317 Salário: 1.198,20	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998 I.N.S.S.			8,00	130,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	237,24 P					
0 Proventos:	1.635,04	Descontos:	130,80	Informativa:	130,80	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.635,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.635,04	Valor FGTS:	130,80
						Líquido:	1.504,24
						Base IRRF:	1.504,24

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000143

EXTRATO MENSAL

Contribuintes: 2,3

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	411,90 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	199,60 P	656	IRRF EMPREGADOR	15,00	145,11 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			109,58	637,26 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
D) Proventos:			3.744,62	Descontos:	584,61	Informativa:	299,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.160,01
0 Base INSS:			3.744,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.744,62	Valor FGTS:	299,56	Base IRRF:	3.332,72

2515 DANILO CORREA			Situação: Trabalhando		CPF: 336.502.058-66		PIS: 161.21747.45-6				
153 TEC. EM RADIOLOGIA			Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 55335/269				
27			Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.129,88				
1 HORAS NORMAIS			120,00	2.129,88 P	998	I.N.S.S.	11,00	347,25 D			
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA			763,20	763,20 P	656	IRRF EMPREGADOR	7,50	39,48 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			37,15	263,75 P							
2 Proventos:			3.156,83	Descontos:	386,73	Informativa:	252,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.770,10
2 Base INSS:			3.156,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.156,83	Valor FGTS:	252,54	Base IRRF:	2.430,40

2762 DANILO FERNANDES ANDREANI		Situação: Trabalhando		CPF: 451.348.538-86		PIS: 206.48042.38-8				
153 TEC. EM RADIOLOGIA		Vínculo: Celetista		Adm: 15/04/2019		CTPS/Série: 076722/0354				
27		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 2.129,88				
1 HORAS NORMAIS		120,00	2.129,88 P	998	I.N.S.S.	11,00	365,09 D			
108 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA		763,20	763,20 P	990	IMPOSTO DE RENDA	15,00	88,30 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		80,00	425,98 P							
0	Proventos:	3.319,06	Descontos:	453,39	Informativa:	265,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.865,67
0	Base INSS:	3.319,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.319,06	Valor FGTS:	265,52	Base IRRF:	2.953,97

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		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

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	656	IRRF EMPREGADOR	7,50	69,17 D			
1 Proventos:		3.388,65	Descontos:	441,92	Informativa:	271,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.946,73
1 Base INSS:		3.388,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.388,65	Valor FGTS:	271,09	Base IRRF:	2.826,31

2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO

71 TEC. ENFERMAGEM

18

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 2

CPF: 343.535.408-90

Adm: 01/12/2018

Filial: 1

PIS: 206.18796.44-9

CTPS/Série: 70500/317

Salário: 1.641,85

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%

81,40

300,13 P

1 Proventos: 2.141,58

Descontos: 192,74

Informativa: 171,32

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 1.948,84

1 Base INSS: 2.141,58

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 2.141,58

Valor FGTS: 171,32

Base IRRF: 1.759,25

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 2015/2018

9,00

RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

000144

Elementos: 2,3

EXTRATO MENSAL

CPF: 269.617.208-03

PIS: 212.16926.18-4

Adm: 07/06/2019

CTPS/Série: 078992/00173

Filial: 1

Salário: 1.331,46

2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA
647 AUX. SERV. DIVERSOS
30Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 3

8,00 97,98 D

1 HORAS NORMAIS
16 INSALUBRIDADE 20%160,00 1.063,17 P 498 I.N.S.S.
20,00 159,68 P2 Proventos: 1.224,85 Descontos: 97,98 Informativa:
2 Base INSS: 1.224,85 Excedente INSS 0,00 Base FGTS: 1.224,85Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.126,87
Valor FGTS: 97,98 Base IRRF: 747,692800 ELIUSA DE SOUZA PASSOS
14 RECEPCIONISTA
27Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 3CPF: 297.890.768-19
Adm: 12/06/2019
Filial: 1PIS: 126.90118.14-0
CTPS/Série: 038821/00218
Salário: 1.245,62

8,00 73,22 D

1 HORAS NORMAIS
16 INSALUBRIDADE 20%126,67 788,89 P 998 I.N.S.S.
20,00 126,67 P0 Proventos: 915,30 Descontos: 73,22 Informativa:
0 Base INSS: 915,30 Excedente INSS 0,00 Base FGTS: 915,30Informativa Dedutora: 0 Líquido: 842,08
Valor FGTS: 73,22 Base IRRF: 842,082645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO
71 TEC. ENFERMAGEM
28Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 3CPF: 585.686.201-59
Adm: 03/12/2018
Filial: 1PIS: 180.72462.40-2
CTPS/Série: 5494/53
Salário: 1.824,111 HORAS NORMAIS
16 INSALUBRIDADE 20%200,00 1.824,11 P 998 I.N.S.S.
20,00 199,60 P 52 MENSALIDADE SINDICAL9,00 182,13 D
27,60 27,60 D0 Proventos: 2.023,71 Descontos: 209,73 Informativa:
0 Base INSS: 2.023,71 Excedente INSS 0,00 Base FGTS: 2.023,71Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.813,98
Valor FGTS: 161,89 Base IRRF: 1.841,582652 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
159 TEC. EM RADIOLOGIA
27Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 3CPF: 264.442.998-61
Adm: 01/12/2018
Filial: 1PIS: 125.40835.42-4
CTPS/Série: 546/6/173
Salário: 2.129,88

1 HORAS NORMAIS

208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA
702 ADICIONAL NOTURNO 40%120,00 2.129,88 P 998 I.N.S.S.
763,20 763,20 P 856 IRRF EMPREGADOR
10,00 71,00 P11,00 326,04 D
7,50 26,61 D2 Proventos: 2.964,08 Descontos: 352,65 Informativa:
2 Base INSS: 2.964,08 Excedente INSS 0,00 Base FGTS: 2.964,08Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.611,43
Valor FGTS: 237,12 Base IRRF: 2.258,862663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS
71 TEC. ENFERMAGEM
18Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 2CPF: 045.217.288-80
Adm: 01/12/2018
Filial: 1PIS: 108.01871.20-1
CTPS/Série: 62056/536
Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS

16 INSALUBRIDADE 20%
702 ADICIONAL NOTURNO 40%200,00 1.641,85 P 998 I.N.S.S.
20,00 199,60 P 52 MENSALIDADE SINDICAL
118,00 387,64 P9,00 200,61 D
27,60 27,60 D2 Proventos: 2.229,09 Descontos: 228,21 Informativa:
2 Base INSS: 2.229,09 Excedente INSS 0,00 Base FGTS: 2.229,09Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.000,88
Valor FGTS: 178,32 Base IRRF: 1.838,89TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO FEDERAL

folha: Folha Mensal
 competência: 06/2019

Horas: 15:25:05

trabalhistas: 2,3

000145

EXTRATO MENSAL

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	160,00	3.399,05 P	998 I.N.S.S.
0697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	849,76 P	656 IRRF EMPREGADOR
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	159,68 P	52 MENSALIDADE SINDICAL
30 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	39,92 P	
0 Proventos:	4.448,41	Descontos:	771,59
0 Base INSS:	4.448,41	Excedente INSS:	0,00
Base FGTS: 4.448,41			
Informativa: 355,87			
Informativa Dedutora: 0			
Valor FGTS: 355,87			
Líquido: 3.676,82			
Base IRRF: 3.959,09			

período igual ou inferior a 15 dias: 14/06/2019 a 19/06/2019

2664 FABIO CESAR BRANCAO	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	1.541,85 P	998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,98	389,38 P	
0 Proventos:	2.230,83	Descontos:	228,37
0 Base INSS:	2.230,83	Excedente INSS:	0,00
Base FGTS: 2.230,83			
Informativa: 178,46			
Informativa Dedutora: 0			
Valor FGTS: 178,46			
Líquido: 2.002,46			
Base IRRF: 1.840,47			

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.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL
0 Proventos:	1.583,62	Descontos:	154,28
0 Base INSS:	1.583,62	Excedente INSS:	0,00
Base FGTS: 1.583,62			
Informativa: 126,68			
Informativa Dedutora: 0			
Valor FGTS: 126,68			
Líquido: 1.429,34			
Base IRRF: 1.267,35			

2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Situação: Trabalhando	CPF: 058.535.928-82	PIS: 120.67376.17-0
681 LÍDER 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.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	
0 Proventos:	1.711,04	Descontos:	136,88
0 Base INSS:	1.711,04	Excedente INSS:	0,00
Base FGTS: 1.711,04			
Informativa: 136,88			
Informativa Dedutora: 0			
Valor FGTS: 136,88			
Líquido: 1.574,16			
Base IRRF: 1.574,16			

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.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	656 IRRF EMPREGADOR
		52 MENSALIDADE SINDICAL	
0 Proventos:	3.560,78	Descontos:	485,72
0 Base INSS:	3.560,78	Excedente INSS:	0,00
Base FGTS: 3.560,78			
Informativa: 284,86			
Informativa Dedutora: 0			
Valor FGTS: 284,86			
Líquido: 3.075,06			
Base IRRF: 2.789,92			

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

petência: 06/2019

imentos: 2,3

000146

EXTRATO MENSAL

2776 FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO	Situação: Trabalhando	CPF: 336.549.008-60	PIS: 128.39227.17-9
957 DIRETOR ASSISTENCIAL	Vínculo: Celetista	Adm: 22/04/2019	CTPS/Série: 16245/00291
32	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 4.664,70

1 HORAS NORMAIS	220,00	4.664,70 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	413,43 D
217 ADICIONAL CARGO DE CONFIANÇA	2.035,30	2.035,30 P			
0 Proventos: 6.700,00	Descontos: 413,43	Informativa: 373,17	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 6.286,57	
0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 4.664,70	Base FGTS: 4.664,70	Valor FGTS: 373,17	Base IRRF: 4.664,70	

2517 GISELINE 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	410,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	195,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	115,44 D
122 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	626,08 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos: 3.735,44	Descontos: 553,93	Informativa: 298,83	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.181,51	
0 Base INSS: 3.735,44	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.735,44	Valor FGTS: 298,83	Base IRRF: 3.134,96	

2699 GLAUCIA MANERIN ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 292.173.946-82	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	193,33	4.107,18 P	998 I.N.S.S.	11,00	489,32 D
9697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIRLIN	5,67	141,63 P	856 IRRF EMPREGADOR	22,50	254,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P			
0 Proventos: 4.448,42	Descontos: 743,89	Informativa: 355,87	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.704,43	
0 Base INSS: 4.448,42	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.448,42	Valor FGTS: 355,87	Base IRRF: 3.959,10	

período igual ou inferior a 15 dias: 03/06/2019 a 03/06/2019

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.	11,00	344,01 D
10 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	65,95 D
102 ADICIONAL NOTURNO 40%	33,00	234,29 P			
0 Proventos: 3.127,37	Descontos: 409,96	Informativa: 250,18	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.717,41	
0 Base INSS: 3.127,37	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.127,37	Valor FGTS: 250,18	Base IRRF: 2.783,36	

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	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

000147

EXTRATO MENSAL

Atalamentos: 2,3

2544 HUGO ISSAO TIZURA 7 FISIOTERAPEUTA 26		Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 3		CPF: 229.695.808-70 Adm: 03/12/2018 Filial: 1		PIS: 128.44136.17-8 CTPS/Série: 95511/240 Salário: 3.189,05	
1 HORAS NORMAIS	125,00	2.657,54 P	998	I.N.S.S.		11,00	372,75 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	25,00	531,51 P	856	IRRF EMPREGADOR		15,00	97,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	100,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	33,27 P					
0 Proventos:	3.388,65	Descontos:	467,94	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:				Base IRRF:		3.015,90	
período igual ou inferior a 15 dias: 19/06/2019 a 23/06/2019							

2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO 56 ENFERMEIRO (A) 18		Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 2		CPF: 456.012.718-28 Adm: 19/12/2018 Filial: 1		PIS: 237.88188.71-1 CTPS/Série: 17087/461 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
0 Base INSS:	3.107,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.107,36	Valor FGTS:	248,58
Líquido:				Base IRRF:		2.765,56	

2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA 14 RECEPCIONISTA 26		Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 3		CPF: 159.344.668-36 Adm: 03/12/2018 Filial: 1		PIS: 124.79780.52-1 CTPS/Série: 23528/356 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:				Base IRRF:		1.302,01	

2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA 71 TEC. ENFERMAGEM 23		Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 3		CPF: 127.512.938-24 Adm: 03/12/2018 Filial: 1		PIS: 123.72980.25-6 CTPS/Série: 27932/92 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	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
0 Proventos:	2.023,71	Descontos:	209,73	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:				Base IRRF:		1.841,58	

2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA 14 RECEPCIONISTA 13		Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 2		CPF: 294.929.978-43 Adm: 01/12/2018 Filial: 1		PIS: 190.10925.23-7 CTPS/Série: 77081/218 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:				Base IRRF:		950,43	

2667 JOSE APARECIDO SEBASTIAO 71 TEC. ENFERMAGEM 18		Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 2		CPF: 148.749.348-70 Adm: 01/12/2018 Filial: 1		PIS: 123.84175.26-4 CTPS/Série: 1243/103 Salário: 1.641,85	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.		9,00	171,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,20	59,76 P					
0 Proventos:	1.901,21	Descontos:	198,70	Informativa:	152,09	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.901,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.901,21	Valor FGTS:	152,09
Líquido:				Base IRRF:		1.702,51	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

2544 HUGO ISSAO TIZURA 7 FISIOTERAPEUTA 26		Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 3		CPF: 229.695.808-70 Adm: 03/12/2018 Filial: 1		PIS: 128.44136.17-8 CTPS/Série: 95511/240 Salário: 3.189,05	
1 HORAS NORMAIS	125,00	2.657,54 P	998	I.N.S.S.		11,00	372,75 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	25,00	531,51 P	856	IRRF EMPREGADOR		15,00	97,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	100,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	33,27 P					
0 Proventos:	3.388,65	Descontos:	467,94	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:				Base IRRF:		3.015,90	
período igual ou inferior a 15 dias: 19/06/2019 a 23/06/2019							

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

folha: 06/2019
petência: 06/2019

000148

partimentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

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 30%	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
2668 LAIS DOS REIS VIANA		Situação: Trabalhando	CPF: 351.039.108-02	PIS: 128.97499.17-8
14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 89159/269
13		Depto: 2	Filial: 1	Salário: 1.245,62
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998 I.N.S.S.	8,00 139,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,10	299,35 P		
0 Proventos: 1.744,57	Descontos: 139,56	Informativa: 139,56	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.605,01
0 Base INSS: 1.744,57	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.744,57	Valor FGTS: 139,56	Base IRRF: 1.415,42
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
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60 27,60 D
0 Proventos: 3.560,78	Descontos: 539,85	Informativa: 284,89	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.020,93
0 Base INSS: 3.560,78	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.560,78	Valor FGTS: 284,89	Base IRRF: 3.169,10
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
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
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
20		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	Líquido: 1.550,79
0 Base INSS: 1.685,64	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.685,64	Valor FGTS: 134,85	Base IRRF: 1.550,79

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
06/2019

Emissão: 01/07/2019
Horas: 15:25:05

Documentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

000149

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	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	1.583,62	Descontos:	154,28	Informativa:	126,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.429,34
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	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	1.583,62	Descontos:	154,28	Informativa:	126,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.429,34
0 Base INSS:	1.583,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.583,62	Valor FGTS:	126,68	Base IRRF:	1.267,35

2489 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	7,50	63,44 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	3.515,78	Descontos:	477,77	Informativa:	281,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.038,01
0 Base INSS:	3.515,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.515,78	Valor FGTS:	281,26	Base IRRF:	2.749,87

2794 LUIS GUILHERME BRANDÃO	Situação: Trabalhando	CPF: 390.253.058-81	PIS: 200.81845.35-3
33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/06/2019	CTPS/Série: 055038/00317
31	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.364,20

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.273,25 P	998 I.N.S.S.	8,00	116,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	186,29 P			

0 Proventos:	1.459,54	Descontos:	116,76	Informativa:	116,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.342,78
0 Base INSS:	1.459,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.459,54	Valor FGTS:	116,76	Base IRRF:	1.342,78

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	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	3.111,07	Descontos:	365,91	Informativa:	212,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.805,16
0 Base INSS:	2.661,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.661,07	Valor FGTS:	212,88	Base IRRF:	2.421,58

2698 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 296.981.416-80	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	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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECUSO FORMAL

EXTRATO MENSAL													
2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA 71 TEC. ENFERMAGEM 30				Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 3		CPF: 267.894.398-46 Adm: 03/12/2018 Filial: 1		PIS: 126.49385.14-8 CTPS/Série: 11023/218 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
em período igual ou inferior a 15 dias: 19/06/2019 a 22/06/2019													
2739 MARESSA MANFLIN SASSO 7 FISIOTERAPEUTA 26				Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 3		CPF: 365.866.388-01 Adm: 06/03/2019 Filial: 1		PIS: 207.73333.89-9 CTPS/Série: 009637/00317 Salário: 3.189,05					
1 HORAS NORMAIS				173,33	2.763,84 P	998	I.N.S.S.		11,00	372,75 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIREJIN				26,67	426,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	97,59 D			
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	172,99 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	30,62 P								
0 Proventos:		3.388,66	Descontos:		470,34	Informativa:		271,09	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	2.918,32
0 Base INSS:		3.388,66	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		3.388,66	Valor FGTS:		271,09	Base IRRF:	3.015,91
em período igual ou inferior a 15 dias: 19/06/2019 a 22/06/2019													
2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO 69 NUTRICIONISTA 31				Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 3		CPF: 347.389.788-45 Adm: 03/12/2018 Filial: 1		PIS: 201.42628.58-6 CTPS/Série: 51083/379 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	29,81 D			
						52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D			
2 Proventos:		3.011,95	Descontos:		388,72	Informativa:		240,95	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	2.623,23
2 Base INSS:		3.011,95	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		3.011,95	Valor FGTS:		240,95	Base IRRF:	2.301,46
em período igual ou inferior a 15 dias: 19/06/2019 a 22/06/2019													
2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA 71 TEC. ENFERMAGEM 18				Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 2		CPF: 096.382.178-47 Adm: 15/12/2018 Filial: 1		PIS: 126.72445.15-1 CTPS/Série: 1291/103 Salário: 1.641,85					
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.		11,00	399,18 D			
205 PLANTÃO				1.787,50	1.787,50 P	856	IRRF EMPREGADOR		15,00	129,67 D			
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D			
0 Proventos:		3.628,95	Descontos:		556,45	Informativa:		290,31	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	3.072,50
0 Base INSS:		3.628,95	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		3.628,95	Valor FGTS:		290,31	Base IRRF:	3.229,77
em período igual ou inferior a 15 dias: 03/05/2019 a 03/06/2019													
2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR 61 ASSIST. SOCIAL 28				Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 3		CPF: 084.928.028-12 Adm: 01/02/2019 Filial: 1		PIS: 120.68169.46-2 CTPS/Série: 14474/009 Salário: 2.712,51					
1 HORAS NORMAIS				145,00	2.622,09 P	998	I.N.S.S.		9,00	262,08 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIREJIN				5,00	90,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	41,73 D			
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	192,95 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	6,65 P								
1 Proventos:		2.912,11	Descontos:		307,81	Informativa:		232,96	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	2.608,30
0 Base INSS:		2.912,11	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.912,11	Valor FGTS:		232,96	Base IRRF:	2.460,44
em período igual ou inferior a 15 dias: 03/05/2019 a 03/06/2019													

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
06/2019

Emissão: 01/07/2019
Horas: 15:25:05

000152

Documentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

2674 MARIA REGINA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 082.239.658-01	PIS: 121.00374,94-1
14 RECEPCIONISTA	Vínculo: 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	119,25 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,25	45,47 P							
0 Proventos:	1.490,69	Descontos:	146,85	Informativa:	119,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.343,84
0 Base INSS:	1.490,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.490,69	Valor FGTS:	119,25	Base IRRF:	1.371,44

2676 MARIANA DA SILVA COSTA	Situação: Trabalhando	CPF: 269.059.798-56	PIS: 209.48801.34-9
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: 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	212,31 D			
205 PLANTÃO	192,50	192,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	325,09 P							
1 Proventos:	2.359,04	Descontos:	239,91	Informativa:	188,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.119,13
1 Base INSS:	2.359,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.359,04	Valor FGTS:	188,72	Base IRRF:	1.957,14

2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	Situação: Trabalhando	CPF: 415.151.788-03	PIS: 164.23837.87-3
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: 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	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
1 Proventos:	1.841,45	Descontos:	193,33	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.648,12
1 Base INSS:	1.841,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,45	Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:	1.486,13

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.	11,00	337,85 D			
205 PLANTÃO	1.230,00	1.230,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	48,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
1 Proventos:	3.071,45	Descontos:	413,45	Informativa:	245,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.658,00
1 Base INSS:	3.071,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.071,45	Valor FGTS:	245,71	Base IRRF:	2.544,01

2678 MARILY APARECIDA LUIZ	Situação: Trabalhando	CPF: 262.757.998-38	PIS: 126.26729.15-0
607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: 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	111,82 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	10,00	195,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
1 Proventos:	1.397,80	Descontos:	139,42	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.258,38
1 Base INSS:	1.397,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,80	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF:	1.096,39

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

Folha Mensal

petência: 06/2019

artamentos: 2,3

000153

EXTRATO MENSAL

2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	Situação: Trabalhando	CPF: 333.439.918-48	PIS: 126.72747.16-6
607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: 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	132,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	258,81 P			
1 Proventos:	1.656,61	Descontos:	160,12	Informativa:	132,52
1 Base INSS:	1.656,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.656,61
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	132,52
				Líquido:	1.496,49
				Base IRRF:	1.334,50

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

1 HORAS NORMAIS	140,00	954,94 P	998 I.N.S.S.	8,00	125,10 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	60,00	409,26 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,72 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,88 P			
2 Proventos:	1.563,80	Descontos:	125,10	Informativa:	125,10
2 Base INSS:	1.563,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.563,80
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	125,10
				Líquido:	1.438,70
				Base IRRF:	1.059,52

o período igual ou inferior a 15 dias: 26/05/2019 a 04/06/2019

o período igual ou inferior a 15 dias: 05/06/2019 a 09/06/2019

2681 MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 268.898.028-06	PIS: 126.04262.18-7
71 TCC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 10330/168
16	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998 I.N.S.S.	9,00	211,63 D
205 PLANTÃO	510,00	510,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			
1 Proventos:	2.351,45	Descontos:	239,23	Informativa:	188,11
1 Base INSS:	2.351,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.351,45
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	188,11
				Líquido:	2.112,22
				Base IRRF:	1.950,23

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
25	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
1 Base INSS:	3.388,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.388,65
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	271,09
				Líquido:	2.919,13
				Base IRRF:	2.826,31

2709 NATALY GONCALES DE OLIVEIRA BOSQUE	Situação: Trabalhando	CPF: 324.813.558-14	PIS: 201.01329.40-1
283 PSICOLOGA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 37261/269
30	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 3.257,17

1 HORAS NORMAIS	193,33	3.146,60 P	998 I.N.S.S.	11,00	380,24 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	108,57 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	78,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P			
1 Proventos:	3.456,78	Descontos:	458,48	Informativa:	276,54
1 Base INSS:	3.456,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.456,78
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	276,54
				Líquido:	2.998,30
				Base IRRF:	2.886,95

o período igual ou inferior a 15 dias: 14/06/2019 a 14/06/2019

TERMO DE COLABORAÇÃO

NP015/2018

RECURSO FEDERAL

Intimentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

000154

2724 NEIVA GERALDA DE SOUZA
71 TEG. ENFERMAGEM
29

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 2

CPF: 304.405.618-76
Adm: 08/02/2019
Filial: 1

PIS: 127.12884.16-9
CTPS/Série: 090059/00173
Salário: 1.824,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.624,11 P	998 I.N.S.S.	9,00	182,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
Proventos:	2.023,71	Descontos:	209,73	Informativa:	161,89
Base INSS:	2.023,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.023,71
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	161,89
				Líquido:	1.813,98
				Base IRRF:	1.462,40

2682 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS
56 ENFERMEIRO (A)
18

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 2

CPF: 268.006.288-40
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 127.59400.16-8
CTPS/Série: 29786/269
Salário: 2.907,76

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.907,76 P	998 I.N.S.S.	11,00	483,62 D
205 PLANTÃO	1.027,50	1.027,50 P	856 IRRF EMPREGADOR	22,50	244,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	261,70 P			
Proventos:	4.395,56	Descontos:	755,50	Informativa:	351,72
Base INSS:	4.395,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.395,56
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	351,72
				Líquido:	3.641,06
				Base IRRF:	3.912,94

2611 PATRICIA REGINA CANDIDO DE OLIVEIRA
607 AUX. SERV. DIVERSOS
30

Situação: Demitido
Vínculo: Celetista
Depto: 2

CPF: 317.876.238-82
Adm: 14/12/2018
Filial: 1

PIS: 165.53982.96-2
CTPS/Série: 32770/239
Salário: 1.198,32

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	26,87	159,78 P	40 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.198,32 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	495,30 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	213,79 D
8553 VANTAGENS 13e RESCISAO	5,00	83,17 P	8150 VANTAGENS AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	199,60 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	599,10 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	8,00	14,91 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	99,80 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	46,59 D
8189 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESC	33,33	232,99 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,61 P			
Proventos:	1.700,81	Descontos:	1.700,81	Informativa:	61,50
Base INSS:	768,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	768,86
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	61,50
				Líquido:	0,00
				Base IRRF:	707,36

TIDO EM 04/06/2019 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

2730 PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS
56 ENFERMEIRO (A)
18

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 2

CPF: 396.350.488-90
Adm: 22/02/2019
Filial: 1

PIS: 206.60349.43-9
CTPS/Série: 045638/00317
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	559 IMPOSTO DE RENDA	7,50	50,40 D
Proventos:	3.107,36	Descontos:	392,20	Informativa:	248,58
Base INSS:	3.107,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.107,36
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	248,58
				Líquido:	2.715,16
				Base IRRF:	2.575,97

2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO
14 RECEPCIONISTA
13

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 2

CPF: 421.488.098-65
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 203.24641.90-1
CTPS/Série: 18146/354
Salário: 1.245,62

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998 I.N.S.S.	8,00	138,97 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
12 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,20	291,97 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	74,74 D
Proventos:	1.737,19	Descontos:	241,31	Informativa:	138,97
Base INSS:	1.737,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.737,19
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	138,97
				Líquido:	1.495,88
				Base IRRF:	1.408,63

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

partamentos: 2,3

000155

EXTRATO MENSAL

2769 PRISCILA VENTURA PIRES 71 TEC. ENFERMAGEM 18		Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 2		CPF: 286.860.588-50 Adm: 25/04/2019 Filial: 1		PIS: 126.95082.17-9 CTPS/Série: 058786/00218 Salário: 1.642,85	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.642,85 P	998	I.N.S.S.		9,00	197,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,00	754,86 P					
1 Proventos:	2.197,31	Descontos:	197,75	Informativa:	175,78	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	2.197,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.197,31	Valor FGTS:	175,78
						Líquido:	1.999,56
						Base IRRF:	1.809,97
2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES 71 TEC. ENFERMAGEM 31		Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 3		CPF: 140.583.188-05 Adm: 03/12/2018 Filial: 1		PIS: 123.83928.45-5 CTPS/Série: 55172/107 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	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
2 Proventos:	2.023,71	Descontos:	208,73	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:	1.813,98
						Base IRRF:	1.462,40
2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL 28		Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 3		CPF: 294.131.818-61 Adm: 03/12/2018 Filial: 1		PIS: 209.03725.32-5 CTPS/Série: 58886/221 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
			52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
0 Proventos:	4.448,41	Descontos:	771,59	Informativa:	355,87	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	4.448,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.448,41	Valor FGTS:	355,87
						Líquido:	3.676,82
						Base IRRF:	3.959,09
2686 RENATA RIBEIRO BRANCO 42 COORD. ENFERMAGEM 18		Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 2		CPF: 167.509.138-22 Adm: 01/12/2018 Filial: 1		PIS: 124.50535.06-5 CTPS/Série: 13159/149 Salário: 5.856,71	
1 HORAS NORMAIS	200,00	5.856,71 P	998	I.N.S.S.		11,00	642,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR		27,50	619,48 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
0 Proventos:	6.056,31	Descontos:	1.289,41	Informativa:	484,50	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	6.056,31	Excedente INSS:	216,86	Base FGTS:	6.056,31	Valor FGTS:	484,50
						Líquido:	4.766,90
						Base IRRF:	5.413,98
2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA 71 TEC. ENFERMAGEM 19		Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 2		CPF: 306.192.188-51 Adm: 01/12/2018 Filial: 1		PIS: 127.06002.16-8 CTPS/Série: 1729/269 Salário: 1.641,85	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.		9,00	176,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	118,71 P					
1 Proventos:	1.959,66	Descontos:	176,36	Informativa:	156,77	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	1.959,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.959,66	Valor FGTS:	156,77
						Líquido:	1.783,30
						Base IRRF:	1.593,71

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Ido: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
patência: 06/2019

Emissão: 01/07/2019
Horas: 15:25:05

Intimentos: 2,3

000156

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998 I.N.S.S.	9,00	200,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,50	389,12 P			
Proventos:	2.230,57	Descontos:	228,35	Informativa:	178,44
Base INSS:	2.230,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.230,57
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	178,44
				Líquido:	2.002,22
				Base IRRF:	1.461,05

2605 ROSELY VASCO	Situação: Trabalhando	CPF: 132.934.408-19	PIS: 209.48795.05-5
607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 61289/119
3	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	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
Proventos:	1.397,80	Descontos:	139,42	Informativa:	111,82
Base INSS:	1.397,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,80
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	111,82
				Líquido:	1.258,38
				Base IRRF:	1.285,96

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: 2	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	54,95 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
Proventos:	3.388,65	Descontos:	455,30	Informativa:	271,09
Base INSS:	3.388,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.388,65
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	271,09
				Líquido:	2.933,35
				Base IRRF:	2.636,72

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	342,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	64,81 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,50	2,91 P			
Proventos:	3.110,27	Descontos:	405,93	Informativa:	248,82
Base INSS:	3.110,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.110,27
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	248,82
				Líquido:	2.703,34
				Base IRRF:	2.768,15

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

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.129,88 P	998 I.N.S.S.	9,00	261,65 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	55,62 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2,00	14,20 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
Proventos:	2.907,28	Descontos:	344,87	Informativa:	232,58
Base INSS:	2.907,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.907,28
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	232,58
				Líquido:	2.562,41
				Base IRRF:	2.645,63

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000157

rtamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

2650 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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998 I.N.S.S.	8,00	131,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,57	203,21 P			
2 Proventos:	1.648,43	Descontos:	159,47	Informativa:	131,87
2 Base INSS:	1.648,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.648,43
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	131,87
				Líquido:	1.488,96
				Base IRRF:	1.137,38

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	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
2 Proventos:	2.023,71	Descontos:	209,73	Informativa:	161,89
1 Base INSS:	2.023,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.023,71
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	161,89
				Líquido:	1.813,98
				Base IRRF:	1.651,99

2692 TANJA MARA MANCOSO DA SILVA	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

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
2 Proventos:	1.445,22	Descontos:	143,21	Informativa:	115,61
0 Base INSS:	1.445,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.445,22
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	115,61
				Líquido:	1.302,01
				Base IRRF:	1.329,61

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	122,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
2 Proventos:	1.531,06	Descontos:	150,08	Informativa:	122,48
0 Base INSS:	1.531,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.531,06
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	122,48
				Líquido:	1.380,98
				Base IRRF:	1.408,58

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	342,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	50,59 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,50	2,91 P			
1 Proventos:	3.110,27	Descontos:	397,71	Informativa:	248,82
1 Base INSS:	3.110,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.110,27
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	248,82
				Líquido:	2.717,56
				Base IRRF:	2.578,56

2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BAKROS	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.	9,00	192,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,30	236,52 P			
1 Proventos:	2.137,97	Descontos:	220,01	Informativa:	171,03
1 Base INSS:	2.137,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.137,97
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	171,03
				Líquido:	1.917,96
				Base IRRF:	1.755,97

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO FEDERAL

Id: 45.349.461/0009-60
Ido: Folha Mensal
Data: 06/2019

Emissão: 01/07/2019
Horas: 15:25:05

000158

tributamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

1	2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	Situação: Licença maternidade	CPF: 395.994.458-64	PIS:	165.99755.43-8
15	14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	67336/317
13		Depto: 2	Filial: 1	Salário:	1.245,62

4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.245,62 P	998 I.N.S.S.	8,00	115,61 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	199,60 P			

1 Proventos:	1.445,22	Descontos:	115,61	Informativa:	115,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.329,61
1 Base INSS:	1.445,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.445,22	Valor FGTS:	115,61	Base IRRF:	1.140,02

Da maternidade: 11/03/2019 a 06/07/2019

1	2641 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Situação: Trabalhando	CPF: 321.852.778-39	PIS:	127.98464.89-9
15	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
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	3.560,78	Descontos:	511,41	Informativa:	284,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.049,37
1 Base INSS:	3.560,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.560,78	Valor FGTS:	284,86	Base IRRF:	2.979,51

1	2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Situação: Trabalhando	CPF: 284.764.448-26	PIS:	127.17644.18-2
15	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	115,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,20	0,50 P			

1 Proventos:	1.445,72	Descontos:	143,25	Informativa:	115,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.302,47
1 Base INSS:	1.445,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.445,72	Valor FGTS:	115,65	Base IRRF:	1.140,48

1	2642 WANESA LAURENTINO ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 302.584.408-64	PIS:	201.67057.82-5
15	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	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	1.583,62	Descontos:	154,28	Informativa:	126,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.429,34
1 Base INSS:	1.583,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.583,62	Valor FGTS:	126,68	Base IRRF:	1.267,35

1	3 DONIZETTI DA SILVA JARDIM FILHO	Situação: Trabalhando	CPF: 368.243.638-39	PIS:	267.44079.53-9
15	490 AUTONOMO	Vínculo: Autônomo	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	
		Depto: 2	Filial: 1	Salário:	0,01

8909 SERVICOS AUTONOMO	220,00	0,01 P			
------------------------	--------	--------	--	--	--

0 Proventos:	0,01	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,01
0 Base INSS:	0,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,01

1	4 ISABELA GUTIER GAVA	Situação: Trabalhando	CPF: 391.811.408-27	PIS:	268.17673.57-5
15	490 AUTONOMO	Vínculo: Autônomo	Adm: 01/01/2019	CTPS/Série:	
		Depto: 2	Filial: 1	Salário:	0,01

8909 SERVICOS AUTONOMO	220,00	0,01 P			
------------------------	--------	--------	--	--	--

0 Proventos:	0,01	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,01
0 Base INSS:	0,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,01

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
06/2019

Emissão: 01/07/2019
Horas: 15:25:05

000159

Retenções: 2,3

EXTRATO MENSAL

Total Geral Proventos: 261.735,24

Total Geral Descontos: 39.407,40
Líquido Geral: 222.327,84

Item por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	18.355,00	209.361,62 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.198,32 D
4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.245,62 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.266,79 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	193,33	1.318,73 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.798,00	1.798,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	1.820,00	17.152,29 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	20,00	433,26 D
22 AVISO PREVIO	30,00	1.245,62 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	74,74 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	12,00	1.221,97 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	16,00	88,51 D
150 HORAS EXTRAS	27,00	292,66 P	856 IRRF EMPREGADOR	445,00	4.263,09 D
201 AD FUNÇÃO	1.150,00	1.150,00 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	193,33	1.511,67 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2.131,74	8.153,64 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	16,00	104,39 D
205 PLANTÃO	6.319,50	6.319,50 P	998 I.N.S.S.	938,00	24.216,19 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	5.342,40	5.215,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	102,50	897,86 D
217 ADICIONAL CARGO DE CONFIANÇA	2.035,30	2.035,30 P	8150 VANTAGENS AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	199,60 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	97,55 P	8792 DIAS FALTAS	5,00	354,98 D
803 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	103,80 P			
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	103,80 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	12,00	199,60 P			
848 BOLSA AUXILIO	120,00	150,00 P			
8011 INSALUB 20% LIC. MATERN	20,00	199,60 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	192,94 P			
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	40,14 P			
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	199,60 P			
8154 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	16,63 P			
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	16,63 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	473,86 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.018,31 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	166,34 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	261,58	3.445,59 P			
8909 SERVICOS AUTONOMO	440,00	0,02 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	53,34	325,86 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	200,00	272,61 P			
				Líquido Geral:	222.327,84

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-00
Folha Mensal
06/2019

Emissão: 01/07/2019
Horas: 15:25:05

Integramentos: 2,3

000100

EXTRATO MENSAL

Situações

Salário de empregados: 103
Salário de estagiários: 1
Afastando: 101
Salário de direitos integrais: 0
Salário de acidente de trabalho: 0
Salário de serviço militar: 0
Salário de maternidade: 1
Salário de maternidade INSS: 0
Salário de: 2
Salário Profissional: 0
Salário sem vencimento: 0
Salário de: 0
Salário de ferido: 0
Salário de: 0
Salário de ato sindical: 0
Salário de intadoria: 0
Salário de curso/programa de qualificação: 0
Salário de licença justificada: 0
Salário de motivos de afastamento: 0
Salário de isões: 4
Salário de contribuintes: 2

Salário contribuição empregados: 246.150,49
Salário contribuição contribuintes: 0,02
Excedente: 4.881,56
Base total: 253.032,07
Segurados: 24.409,09
Empresal: 0,00
RAT: 0,00
Contribuintes: 0,00
Sub-Total: 24.409,09
Retenções: 0,00
(-) Salário família/maternidade: 1.877,96
Compensações: 0,00
Valores pagos a Cooperativas: 0,00
Outras Compensações: 0,00
Total: 22.531,13
Terceiros: 0,00
Total INSS: 22.531,13

Base IRRF Mensal: 214.246,91
Valor IRRF Mensal: 5.160,95
Base IRRF Férias: 0,00
Valor IRRF Férias: 0,00
Base IRRF Partic. Lucros: 0,00
Valor IRRF Partic. Lucros: 0,00
Base IRRF Exterior: 0,00
Valor IRRF Exterior: 0,00
Base IRRF 13º Salário: 1.200,69
Valor IRRF 13º Salário: 0,00
Valor Total do IRRF: 5.160,95
IRRF Aluguéis: 0,00
IRRF contribuintes: 0,00
Base do FGTS: 251.389,32
Valor do FGTS: 20.110,59
Base do FGTS Aprendiz: 0,00
Valor do FGTS Aprendiz: 0,00
Base FGTS - GRRF: 3.087,95
FGTS - GRRF: 720,11
Base FGTS mes ant. - GRRF: 0,00
FGTS mes ant. - GRRF: 0,00
Base PIS: 0,00
Valor PIS: 0,00
Base ISS: 0,00
Valor ISS: 0,00

Líquido Geral: 222.327,84

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISRR - SISTEMA DE REGISTRO DE RENDAS
 31/07/2019 - AUTOMATIZADO - 12.50,12
 3062/03042 - SPEDIR 2.0 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

CÓDIGO DE BARRAS

TOD - TRANSFERENCIA AUTOMATICA DE RENDAS

CLIENTE: ASSOCIACAO H - 0048-0

AGENCIA: 0002-00000000 00,0000

FUNDACAO DE PROTECAO DO MEIO

FUNDACAO DE PROTECAO DO MEIO

BANCO: 004 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0002-00000000

COTA: 21,1800

FAVOR: 00000000000000000000

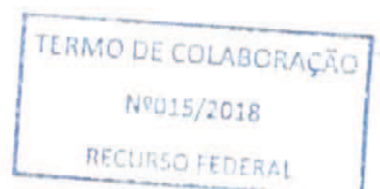
CITIZEN: 000000000000000000

VALOR: 00 00,0000 00,0000

DEBITO EM 00/00/0000

VOLUME: 000000

AUTENTICACAO: 00000000000000000000



SISTEMA DE INFORMAÇÕES SALES DO BRASIL
31/07/2018 - AUTOMATIZADO - R 10.50.12
306703052 - CONTRA VIA - 0000
CONTRAVINDO DE TRANSFERENCIA
COTIZADO R\$ 10.50.12
TERMO TRANSFERENCIA TRANSFERENCIA R\$ 10.50.12
CLIENTE: ASSOCIACAO J. H. SILVA S.
AGENCIAS: 3062- CONTRA: 30.681-1
FINALIDADE: CREDITO DE IMPU
RENTENTE: ASSOCIACAO J. H. SILVA S.
RACAO: 207 - RACAO: 30.681-1
AGENCIAS: 3062-1 - 30.681-1
CONTA: 1.400-2
ORIENTADOR: RUA CARMONA 141 - 01000-000
ORIENTADOR: 30.681-1
VALOR: R\$ 150,00
DEBITO EM: 31/07/2018
DOCUMENTO: 000000
AUTENTICACAO: 3062-1 30.681-1 1.400-2

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 04/07/2019 - 15:33:27

000167

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 251.389,32	06-QTDE TRABALHADORES 102	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 06/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 20.111,14	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 20.111,14
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2019

858800002019 111401791906 707630050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/07/2019 - 15:33:27

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 251.389,32	06-QTDE TRABALHADORES 102	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 06/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 20.111,14	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 20.111,14
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2019

858800002019 111401791906 707630050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DATA: 07/07/2019
HORA: 22:34:16
PÁG: 0001/0026

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
SEIIP - SEIIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEIIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002019 111401791906 707630050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 06/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

TOMADOR/GBRA:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ADEMIR ALVES	52,12	0,00	121.71732.25-5	0,00	01/12/2018	01	01	01	31/05/2019	P2	03222 0,00
ADEMIR ALVES			121.71732.25-5		01/12/2018	01	01	01	09/06/2019	25	03222
ADEMIR ALVES			121.71732.25-5		01/12/2018	01	01	01	10/06/2019	P2	03222
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ			212.94260.56-3		20/05/2019	01	01	01	147,31		03222 0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS			129.92381.00-6		03/12/2018	01	01	01	03/06/2019	P3	02236 0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS			129.92381.00-6		03/12/2018	01	01	01	271,09		02236 0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS			129.92381.00-6		03/12/2018	01	01	01	04/06/2019	25	02236
ANA PAULA DA SILVA			128.31260.50-9		01/12/2018	01	01	01	152,06		04110 0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES			201.37672.42-4		03/12/2018	01	01	01	271,09		02236 0,00
ANA VALERIA FAVERO			209.19875.40-2		08/05/2019	01	01	01	122,48		05143 0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS			128.33400.18-9		03/12/2018	01	01	01	126,68		04221 0,00
ANDREZA MANZANO DA SILVA FARIAS			201.01324.07-8		01/12/2018	01	01	01	115,61		04221 0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO			125.40921.51-7		03/12/2018	01	01	01	161,90		03222 0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA			120.75473.08-2		01/12/2018	01	01	01	115,30		05143 0,00
ARILSON JOSE DESSIA			124.90813.94-5		19/06/2019	01	01	01	99,44		02235 0,00
BEATRIZ KETILLEN ROCHA PEREIRA			201.01321.71-0		01/12/2018	01	01	01	424,59		02235 0,00

TERMINO DE COLABORAÇÃO

15/01/2018

RECIBO FISCAL

DATA: 07/07/2019
HORA: 22:34:16
PÁG : 0002/0026

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE

RELATÓRIO DE TRABALHO REALIZADO EM 2015

958800002019 111401791906 707630050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRA

COMP: 06/2019 CON REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/CERA:

TOMADOR/CERA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	RENTA	PIS/PASEP/CI	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
REM SEM 13º SAL	BASE CAL 13º SAL	PREV SOC	CONTRIB	SEG DEVIDA	DEPOSITO	
	BASE CAL 13º SAL	PREV SOCIAL				
CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINHO	0,00	106.11122.12-7	01	01	01/12/2018	03222
2.168,18		0,00			195,13	0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO	0,00	126.65914.17-6	01		25/02/2019	03241
3.311,96		0,00			364,31	0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	0,00	122.06092.26-5	01	01	03/12/2018	02522
2.502,24		0,00			225,20	0,00
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	0,00	123.96856.94-1	01	01	01/12/2018	03241
2.410,90		0,00			216,98	0,00
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	0,00	123.96856.94-1	01		01/12/2018	03241
					28/06/2019	25
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	0,00	123.32861.57-4	01	01	03/12/2018	02516
3.107,93		0,00			341,87	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	0,00	164.46345.85-3	01		13/05/2019	03222
2.023,71		0,00			182,13	0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	0,00	165.17783.74-2	01	01	20/12/2018	04221
1.583,80		0,00			126,70	0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN	0,00	210.27443.26-7	01	01	14/12/2018	05143
1.635,04		0,00			130,80	0,00
DANIELA DE OLIVEIRA	0,00	206.41064.56-4	01	01	01/12/2018	02235
3.744,62		0,00			411,90	0,00
DANILO CORREA	0,00	161.21747.45-6	01	01	01/12/2018	03241
3.156,83		0,00			347,25	0,00
DANILO FERNANDES ANDREANI	0,00	206.48042.38-8	01		15/04/2019	03241
3.319,06		0,00			365,09	0,00
DEBORA ELISA TOFFOLI	0,00	120.67374.30-5	01	01	03/12/2018	04221
1.445,22		0,00			115,61	0,00
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAITTO	0,00	204.85789.60-9	01	01	03/12/2018	02236
3.388,65		0,00			372,75	0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	0,00	206.18796.44-9	01	01	01/12/2018	03222
2.141,58		0,00			192,74	0,00
					171,32	

DATA: 07/07/2019
HORA: 22:34:16
PÁG: 0003/0026

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
SEFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858800002019 111401791906 707630050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60		FAP: 0.50		RAT AJUSTADO: 1.00	
EMP: 06/2019 COD REC: 115				SIMPLES: 1		RAT: 2.0		INSCRIÇÃO:	
TOMADOR/OBRA:				ADMISSÃO		CAT		OCOR	
NOME TRABALHADOR				CONTRIB		SEG		DEVIDA	
REM SEM 13º SAL				REM 13º SAL		BASE CAL 13º SAL		PREV SOC	
						BASE CAL		PREV SOCIAL	
						PIS/PASEP/CI			
ELIANA APARECIDA DA SILVA	0,00	212.16926.18-4	07/06/2019	01	97,98	97,98	05143	0,00	0,00
1.224,85	0,00	0,00	12/06/2019	01	73,23	73,23	04222	0,00	0,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	0,00	126.90118.14-0	03/12/2018	01	161,89	161,89	03222	0,00	0,00
915,30	0,00	0,00	03/12/2018	01	237,13	237,13	03241	0,00	0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	0,00	180.72462.40-2	01/12/2018	01	178,33	178,33	03222	0,00	0,00
2.023,71	0,00	0,00	01/12/2018	01	13/06/2019	13/06/2019	03222	0,00	0,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	0,00	125.40835.42-4	03/12/2018	01	355,87	355,87	02239	0,00	0,00
2.964,08	0,00	0,00	03/12/2018	01	19/06/2019	19/06/2019	02239	0,00	0,00
E'VA CRISTINA DEGANI SANTOS	0,00	108.01871.20-1	01/12/2018	01	178,47	178,47	04221	0,00	0,00
2.229,09	0,00	0,00	03/12/2018	01	126,69	126,69	05143	0,00	0,00
FABIANA TIMPURIM ZAGO	0,00	129.43429.15-7	03/12/2018	01	136,89	136,89	02235	0,00	0,00
4.448,41	0,00	0,00	03/12/2018	01	284,86	284,86	01312	0,00	0,00
FABIANA TIMPURIM ZAGO	0,00	129.43429.15-7	03/12/2018	01	373,17	373,17	02235	0,00	0,00
FABIANA TIMPURIM ZAGO	0,00	122.22870.43-9	01/12/2018	01	298,84	298,84	02239	0,00	0,00
FABIO CESAR BRANDAO	0,00	0,00	03/12/2018	01	02/06/2019	02/06/2019	02239	0,00	0,00
2.230,83	0,00	0,00	03/12/2018	01	355,88	355,88	02239	0,00	0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	0,00	127.82776.15-2	03/12/2018	01	298,84	298,84	02239	0,00	0,00
1.583,62	0,00	0,00	03/12/2018	01	298,84	298,84	02239	0,00	0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	0,00	120.67376.17-0	03/12/2018	01	298,84	298,84	02239	0,00	0,00
1.711,04	0,00	0,00	03/12/2018	01	298,84	298,84	02239	0,00	0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	0,00	129.44340.14-1	03/12/2018	01	298,84	298,84	02239	0,00	0,00
3.560,78	0,00	0,00	22/04/2019	01	05	373,17	02235	0,00	0,00
FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO	0,00	128.39227.17-9	01/12/2018	01	298,84	298,84	02239	0,00	0,00
4.664,70	0,00	0,00	01/12/2018	01	298,84	298,84	02239	0,00	0,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	0,00	127.67639.17-4	03/12/2018	01	02/06/2019	02/06/2019	02239	0,00	0,00
3.735,44	0,00	0,00	03/12/2018	01	355,88	355,88	02239	0,00	0,00
GLAUCIA MANFRIN ALVES	0,00	125.49367.68-7	03/12/2018	01	03/06/2019	03/06/2019	02239	0,00	0,00
4.448,42	0,00	0,00	03/12/2018	01	298,84	298,84	02239	0,00	0,00
GLAUCIA MANFRIN ALVES	0,00	125.49367.68-7	03/12/2018	01	298,84	298,84	02239	0,00	0,00

DATA: 07/07/2019
HORA: 22:34:16
PÁG: 0004/0025

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GEFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858800002019 111401791906 707630050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 06/2019 COD REC: 115										FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00	
TOMADOR/OPERA:										INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR										SIMPLES: 1	
REM SEM 13º SAL										RAT: 2.0	
REM 13º SAL										OUTRAS ENT:	
BASE CÁL 13º SAL										FPAS: 639	
BASE CÁL PREV SOCIAL										COD GPS: 2305	
PIS/PASEP/CI										ADMISSÃO	
BASE CÁL 13º SAL PREV SOC										CAT	
CONTRIB SEG DEVIDA										OCOR	
DATA/COD MOVIMENTAÇÃO										DEPÓSITO	
CBO										JAM	
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	0,00	129.05176.15-8	01/12/2018	01	01	250,18	03241	0,00			
3.127,37		0,00	344,01				02511	0,00			
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	0,00	124.65058.86-1	03/12/2018	01	01	276,55	02236	0,00			
3.456,77		0,00	380,24			18/06/2019 P3	02236	0,00			
HUGO ISSAO TIZURA	0,00	128.44136.17-8	03/12/2018	01	01	271,09	02236	0,00			
3.388,65		0,00	372,75			23/06/2019 Z5	02236	0,00			
HUGO ISSAO TIZURA	0,00	128.44136.17-8	03/12/2018	01	01		02235	0,00			
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	0,00	237.88188.71-1	19/12/2018	01	01	248,58	04221	0,00			
3.107,36		0,00	341,80				04221	0,00			
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	0,00	124.79780.52-1	03/12/2018	01	01	115,62	03222	0,00			
1.445,22		0,00	115,61				03222	0,00			
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	0,00	123.72980.25-6	03/12/2018	01	01	161,90	04222	0,00			
2.023,71		0,00	182,13				04222	0,00			
JILENY PALMEZANO PEREIRA	0,00	190.10925.23-7	01/12/2018	01	01	115,61	03222	0,00			
1.445,22		0,00	115,61				03222	0,00			
JOSE APARECIDO SEBASTIAO	0,00	123.84175.26-4	01/12/2018	01	01	152,10	03222	0,00			
1.901,21		0,00	171,10				03222	0,00			
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	0,00	127.65246.15-9	20/12/2018	01	01	147,32	04222	0,00			
1.841,45		0,00	165,73				04222	0,00			
LAIS DOS REIS VIANA	0,00	128.97499.17-8	01/12/2018	01	01	139,56	02235	0,00			
1.744,57		0,00	139,56				02235	0,00			
LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	0,00	128.00248.17-5	03/12/2018	01	01	284,87	02521	0,00			
3.560,78		0,00	391,68				02521	0,00			
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	0,00	129.18592.17-1	03/12/2018	01	01	200,17	02236	0,00			
2.502,24		0,00	225,20				02236	0,00			
LUCAS DO NASCIMENTO MOREIRA	0,00	128.06791.15-6	03/12/2018	01	01	356,10	03222	0,00			
4.451,27		0,00	489,63				03222	0,00			
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	0,00	120.67374.24-0	03/12/2018	01	01	134,86	03222	0,00			
1.685,64		0,00	134,85				03222	0,00			

TER DE COLABORAÇÃO

11/01/2013

RECIBO FISCAL

DATA: 07/07/2019
HORA: 22:34:16
PÁG: 0005/0026

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002019 111401791906 707630050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 06/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305				FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00	
TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI		SIMPLES: 1	
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13º SAL PREV SOC		RAT: 2.0	
		BASE CÁL PREV SOCIAL		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	
				DEPÓSITO	

DATA: 07/07/2019
HORA: 22:34:16
PÁG: 0006/0026

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002019 111401791906 707630050840 534946100094

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

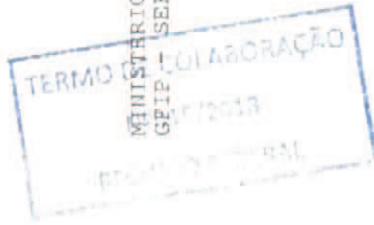
EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 06/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		CAT		OCOR		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO	
NOME TRABALHADOR		BASE CÁL 13º SAL		CONTRIB SEG DEVIDA		PREV SOC		OUTRAS ENT:		DEPÓSITO		JAM	
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13º SAL		PREV SOC		BASE CÁL PREV SOCIAL							
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	0,00	201.42628.58-6	0,00	03/12/2018	01	01	01	01	01	240,95	02237	0,00	0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	0,00	126.72445.15-1	0,00	15/12/2018	01	01	01	01	01	290,32	03222	0,00	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	0,00	120.68169.46-2	0,00	01/02/2019	01	01	01	01	01	02/06/2019	02516	0,00	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	0,00	120.68169.46-2	0,00	01/02/2019	01	01	01	01	01	03/06/2019	02516	0,00	0,00
MARIA REGINA DA SILVA	0,00	121.00374.94-1	0,00	01/12/2018	01	01	01	01	01	119,26	04221	0,00	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA	0,00	209.48801.34-9	0,00	01/12/2018	01	01	01	01	01	188,72	03222	0,00	0,00
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	0,00	164.23837.87-3	0,00	01/12/2018	01	01	01	01	01	147,31	03222	0,00	0,00
MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	0,00	127.54349.18-0	0,00	14/12/2018	01	01	01	01	01	245,72	03222	0,00	0,00
MARLY APARECIDA LUIZ	0,00	126.26729.15-0	0,00	01/12/2018	01	01	01	01	01	111,83	05143	0,00	0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	0,00	126.72747.15-6	0,00	01/12/2018	01	01	01	01	01	132,53	05143	0,00	0,00
MAURICI DA SILVA CASTELANI	0,00	125.30705.38-2	0,00	01/12/2018	01	01	01	01	01	25/05/2019	03222	0,00	0,00
MAURICI DA SILVA CASTELANI	0,00	125.30705.38-2	0,00	01/12/2018	01	01	01	01	01	04/06/2019	03222	0,00	0,00
MAURICI DA SILVA CASTELANI	0,00	125.30705.38-2	0,00	01/12/2018	01	01	01	01	01	04/06/2019	03222	0,00	0,00
MAURICI DA SILVA CASTELANI	0,00	125.30705.38-2	0,00	01/12/2018	01	01	01	01	01	09/06/2019	03222	0,00	0,00
MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	0,00	126.04262.18-7	0,00	01/12/2018	01	01	01	01	01	188,12	03222	0,00	0,00



DATA: 07/07/2019
HORA: 22:34:16
PÁG: 0007/0026

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002019 111401791906 707630050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 06/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305										FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00	
TOMADOR/GERA:										INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR										RAT: 2.0	
REM SEM 13º SAL										SIMPLES: 1	
REM 13º SAL										OUTRAS ENT:	
BASE CÂL 13º SAL										FPAS: 639	
BASE CÂL PREV SOCIAL										PIS/PASEP/CI	
BASE CÂL PREV SOC										CONTRIB SEG DEVIDA	
ADMISSÃO										CAT	
OCOR										DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	
DEFÓSITO										CBO	
JAM											
NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA										01	01
3.388,65										03/12/2018	01
0,00										372,75	271,09
NATALY GONCALES DE OLIVEIRA BOSQUE										01	01
201.01329.40-1										03/12/2018	01
0,00										380,24	13/06/2019 P3
NATALY GONCALES DE OLIVEIRA BOSQUE										01	01
201.01329.40-1										03/12/2018	01
0,00										380,24	276,54
14/06/2019										25	02515
NEIVA GERALDA DE SOUZA										01	01
127.12884.16-9										08/02/2019	01
0,00										182,13	161,90
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS										01	01
127.59400.16-8										01/12/2018	01
0,00										483,62	351,73
PATRICIA REGINA CANDIDO DE OLIVEIRA DE S										01	01
165.53982.96-2										14/12/2018	01
582,47										61,50	04/06/2019 J
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS										01	01
206.60349.43-9										22/02/2019	01
0,00										341,80	248,58
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO										01	01
203.24641.90-1										01/12/2018	01
0,00										138,97	138,97
PRISCILA VENTURA PIRES										01	01
126.95082.17-9										25/04/2019	01
0,00										197,75	175,79
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES										01	01
123.83928.45-5										03/12/2018	01
0,00										182,13	161,90
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO										01	01
209.03725.32-5										03/12/2018	01
0,00										489,32	355,87
RENATA RIBEIRO BRANCO										01	01
124.50535.06-5										01/12/2018	01
0,00										642,33	484,51
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA										01	01
127.06002.16-8										01/12/2018	01
0,00										176,36	156,78
ROSANA GOMES FELIX										01	01
126.11924.17-3										01/12/2018	01
0,00										200,75	178,45
ROSELY VASCO										01	01
209.48795.05-5										01/12/2018	01
0,00										111,82	111,82

000174

DATA: 07/07/2019
HORA: 22:34:16
PÁG: 0008/0026

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858800002019 111401791906 707630050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60		FAP: 0.50		RAT AJUSTADO: 1.00	
COMP: 06/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305				SIMPLES: 1		RAT: 2.0		INSCRIÇÃO:	
TOMADOR/CBRA:				ADMISSÃO		CAT		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	
NOME TRABALHADOR				CONTRIB SEG DEVIDA		OCOR		DEPÓSITO	
REM SEM 13º SAL				PIS/PASEP/CI		OUTRAS ENT:		CBO	
				BASE CÁL 13º SAL. PREV SOC		FPAS: 639		JAM	
				BASE CÁL PREV SOCIAL					
				REM 13º SAL					
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA				0,00	125.06267.97-4	03/12/2018	01	01	271,10
3.388,65				0,00	0,00	372,75			0,00
SIMONE CALDEIRA DURAES				0,00	128.04832.16-5	14/12/2018	01	01	248,83
3.110,27				0,00	0,00	342,12			0,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO				0,00	201.67056.14-4	01/12/2018	01	01	232,58
2.907,28				0,00	0,00	261,65			0,00
SOLANGE PAULINA LORENA				0,00	124.50535.25-1	01/12/2018	01	01	131,88
1.648,43				0,00	0,00	131,87			0,00
SUELY MIDORI HANDA				0,00	122.76152.45-3	03/12/2018	01	01	161,90
2.023,71				0,00	0,00	182,13			0,00
TANIA MARA MANCUNO DA SILVA				0,00	121.91234.31-5	01/12/2018	01	01	115,62
1.445,22				0,00	0,00	115,61			0,00
TATIANE CRISTINA DA SILVA SALES				0,00	126.93897.15-9	03/12/2018	01	01	122,49
1.531,06				0,00	0,00	122,48			0,00
VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA				0,00	201.51018.41-8	01/12/2018	01	01	248,82
3.110,27				0,00	0,00	342,12			0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS				0,00	134.23295.89-8	01/12/2018	01	01	171,03
2.137,97				0,00	0,00	192,41			0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO				0,00	165.99755.43-8	01/12/2018	01	01	115,61
1.445,22				0,00	0,00	115,61			0,00
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA				0,00	127.98464.89-9	03/12/2018	01	01	284,87
3.560,78				0,00	0,00	391,68			0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO				0,00	127.17644.18-2	01/12/2018	01	01	115,66
1.445,72				0,00	0,00	115,65			0,00
WANESSA LAURENTINO ALVES				0,00	201.67057.82-5	03/12/2018	01	01	126,68
1.583,62				0,00	0,00	126,68			0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

NOVEMBRO 2019

RECIBO FEDERAL

000175

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/07/2019
HORA: 22:34:16
PÁG: 0009/0026

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

858800002019 111401791906 707630050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

COMP: 06/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/ORRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

KAT: 2.0

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT:

FPAS: 639

NOME TRABALHADOR

REM SEM 13º SAL

REM 13º SAL

BASE CÁL. 13º SAL

PIS/PASEP/CI

CONTRIB SEG DEVIDA

ADMISSÃO CAT

OCOR

DATA/COD MOVIMENTAÇÃO

DEPÓSITO

CBO
JAM

MARCELO FERNANDES DA SILVA
920,12

602,18

203.24645.88-5

722,61

03/12/2018

131,40

01

03/06/2019 P3

04221

MARCELO FERNANDES DA SILVA

203.24645.88-5

03/12/2018

01

10/06/2019 Z5

04221

MARCELO FERNANDES DA SILVA

203.24645.88-5

03/12/2018

01

11/06/2019 I1

04221



TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
251.726,97

1.184,65

1.305,08

24.409,09

20.111,14

0,00

DATA: 07/07/2019
HORA: 22:34:16
PAG: 0010/0026

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002019 111401791906 707630050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: AEWcl6F3SA30000-1 N° ARQUIVO: HdtpqpCU3L20000-6
COMP: 06/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/CERA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	103	250.806,85	582,47	251.726,97	1.305,08
TOTAIS:	103	250.806,85	582,47	251.726,97	1.305,08

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000177

DATA: 07/07/2019
HORA: 22:34:16
PÁG: 0011/0026

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GEIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 06/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305				FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00	
TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	COMP: 06/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2.0
NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEC DEVIDA	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL PREV SOCIAL			DEPÓSITO
ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	0,00	209.75513.41-3	14/12/2018	01	01
1.841,45		0,00	165,73		0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	0,00	126.12223.18-7	01/12/2018	01	01
2.206,14		0,00	198,55		0,00
ADRIANA MARIA DA SILVA	0,00	122.98476.22-7	04/01/2019	01	05
2.233,45		0,00	201,01		0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	0,00	124.14642.04-3	01/12/2018	01	01
1.841,45		0,00	165,73		0,00
AIDA MARIA FERREIRA	0,00	120.23503.29-0	01/12/2018	01	01
2.265,74		0,00	203,91		0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	0,00	129.67732.15-1	01/12/2018	01	01
1.841,45		0,00	165,73		0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	0,00	136.34121.22-9	01/12/2018	01	01
3.175,62		0,00	349,31		0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	0,00	204.01557.51-5	14/12/2018	01	01
2.912,11		0,00	262,08		0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO	0,00	160.13681.40-7	01/12/2018	01	01
1.445,22		0,00	115,61		0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	0,00	160.29518.33-0	01/12/2018	01	01
2.045,32		0,00	184,07		0,00
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	0,00	136.41630.25-7	19/02/2019	01	08/06/2019 P3
3.410,73		0,00	375,18		0,00
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	0,00	136.41630.25-7	19/02/2019	01	09/06/2019 Z5
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO		136.41630.25-7	19/02/2019	01	09/06/2019 P3
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO		136.41630.25-7	19/02/2019	01	16/06/2019 Z5
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO		136.41630.25-7	19/02/2019	01	16/06/2019 P3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 615/2018
RECURSO FEDERAL

000178

DATA: 07/07/2019
HORA: 22:34:16
PÁG: 0012/0026

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60		FAP: 0.50		RAT AJUSTADO: 1.00	
COMP: 06/2019 COD REC: 115				COD GPS: 2305		FPA: 639		OUTRAS ENT:	
TOMADOR/ORA:				PIS/PASEP/CI		BASE CÁL 13º SAL PREV SOC		BASE CÁL PREV SOCIAL	
NOME TRABALHADOR				REM 13º SAL		CONTRIB SEG DEVIDA		ADMISSÃO CAT	
REM SEM 13º SAL				OCCOR		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		DEPÓSITO	
				JAM		CBO		JAM	
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI HOTELHO				19/02/2019	01	17/06/2019	25	02235	
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	0,00			03/12/2018	01	01		03516	
2.188,80				196,99				0,00	
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	0,00			21/02/2019	01			03222	
1.842,45				165,82				0,00	
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	0,00			01/12/2018	01	05		03222	
2.196,58				291,13				0,00	
ANA PAULA ONGRIO DOS SANTOS	0,00			12/02/2019	01			05143	
1.397,80				111,82				0,00	
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	0,00			01/12/2018	01	01		03222	
1.841,45				165,73				0,00	
ANDERSON PINHEIRO	0,00			11/01/2019	01			03222	
1.842,45				165,82				0,00	
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	0,00			01/12/2018	01	01		02236	
3.388,36				372,71				0,00	
ANDREA CRISTINA VEJAN	0,00			01/12/2018	01	01		03222	
1.841,45				165,73				0,00	
ANDREIA LIMA PIOLA	0,00			01/12/2018	01	01		02237	
3.311,95				364,31				0,00	
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	0,00			01/12/2018	01	01		05134	
1.397,80				111,82				0,00	
APARECIDA DOS SANTOS	0,00			01/12/2018	01	01		05132	
1.397,80				111,82				0,00	
ARIELE RASTELLI VOLLI	0,00			01/12/2018	01	01		04221	
1.445,22				115,61				0,00	
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	0,00			01/12/2018	01	01		04141	
1.531,06				122,48				0,00	
BRANCA DE QUEIROZ SILVA	0,00			01/12/2018	01	01		03222	
1.844,52				166,00				0,00	

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/07/2019
 HORA: 22:34:16
 PÁG.: 0016/0026

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 06/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/CPRA:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
BASE CÁL PREV SOCIAL												
JOSIMARA MEDINA BENTO		0,00	200.77856.36-2	0,00	02/03/2019	01	05			0,00	03222	
1.841,45			0,00		165,73				17/06/2019	J	0,00	
JOYCE FURTADO FERREIRA		240,87	162.53336.55-0	240,87	17/05/2019	01				0,00	04221	
953,99			240,87		95,57						0,00	
JUAN CARLOS DOS SANTOS		0,00	200.81821.79-9	0,00	01/12/2018	01	01			0,00	04221	
1.434,87			0,00		114,78						0,00	
LAERTE FERNANDES		0,00	122.13633.01-2	0,00	22/01/2019	01				0,00	05143	
1.397,80			0,00		111,82						0,00	
LARISSA SILVA ROCHA BRENE		0,00	140.86480.52-9	0,00	01/12/2018	01	01			0,00	03222	
2.238,78			0,00		201,49						0,00	
LEIDE SABRINA JUSTINO		0,00	126.81687.14-6	0,00	01/12/2018	01	01			0,00	05143	
1.397,80			0,00		111,82						0,00	
LUCIA GASPARINI SACCA		0,00	125.44895.80-4	0,00	07/01/2019	01				0,00	03222	
1.841,45			0,00		165,73						0,00	
LUCIA NOGUEIRA SOARES		0,00	164.23818.03-8	0,00	13/02/2019	01				0,00	05143	
1.654,21			0,00		132,33						0,00	
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		0,00	201.06006.33-3	0,00	16/04/2019	01				0,00	03222	
1.841,45			0,00		165,73						0,00	
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		0,00	127.70183.14-3	0,00	17/12/2018	01	05			0,00	03222	
1.841,45			0,00		238,85						0,00	
LUIS FERNANDO ROCHA		0,00	163.78620.49-1	0,00	01/12/2018	01	01			0,00	04221	
1.557,33			0,00		124,58						0,00	
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES		0,00	206.49184.17-8	0,00	01/12/2018	01	01			0,00	03222	
1.916,45			0,00		172,48						0,00	
LUIZ DA SILVA		0,00	108.53411.24-4	0,00	01/12/2018	01	01			0,00	03222	
1.842,64			0,00		165,83						0,00	
MARCELO ANDREACA		0,00	126.50192.18-8	0,00	08/11/2018	01				0,00	02235	
3.652,22			0,00		401,74						0,00	
MARIA APARECIDA GARCIA		0,00	126.88846.17-7	0,00	01/12/2018	01	01			0,00	05132	
1.397,92			0,00		111,83						0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/07/2019
HORA: 22:34:16
PÁG: 0017/0026

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 06/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CAL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CAL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
MARIA APARECIDA STANQUINI	2.170,48	0,00	122.35422.76-6	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	03222
MARIA CRISTINA TEICHEIRA	1.841,45	0,00	120.67375.91-3	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	03222
MARIA DA CONCEICAO SANTOS VERNASCHI	1.397,92	0,00	128.21230.15-1	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	05132
MARIA JOSE MEIRA	1.304,61	0,00	124.92884.13-0	0,00	03/06/2019	01	01	0,00	05143
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	2.627,25	0,00	201.67050.41-3	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	02234
MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	1.841,45	0,00	204.89211.16-4	0,00	14/12/2018	01	01	0,00	03222
MARILDE INES GUARNIERI	3.107,36	0,00	126.51163.17-3	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	02235
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.397,92	0,00	123.57975.01-8	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	05132
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	1.841,45	0,00	122.37140.54-7	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	03222
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	2.502,24	0,00	128.21411.18-0	0,00	03/12/2018	01	01	0,00	03542
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	1.841,45	0,00	204.85792.92-8	0,00	19/01/2019	01	01	0,00	03222
MAYARA GAIA SOARES DOS SANTOS	1.841,45	0,00	201.67053.49-8	0,00	18/12/2018	01	01	0,00	03222
MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS	3.175,61	0,00	207.78143.30-3	0,00	01/12/2018	01	01	19/06/2019 P3	02235
MELISSA MANARESI PASSO	3.909,51	0,00	126.90847.16-9	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	02235
MICHELE HARUMI KIKUTI	1.445,22	0,00	142.66231.60-8	0,00	14/03/2019	01	01	25/06/2019 P3	04221
								0,00	0,00

RECIBO DE COLAUBORAÇÃO

NR015/2018

RECURSO FEDERAL

DATA: 07/07/2019
HORA: 22:34:16
PÁG: 0018/0026

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMACÃO INFORMACÖES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60				
COMP: 06/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305				FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00				
TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO:				
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
REM SEM 13º SAL			BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	
REM SEM 13º SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL					
MICHELE HARUMI KIKUTI			142.66231.60-6		01		26/06/2019 Z5	04221
PAMELLA DEL CIMPO CARDOSO IATECOLA	0,00		137.90261.93-8		01			02235
3.107,36			0,00				0,00	0,00
PATRICIA APARECIDA SILVERIO	0,00		200.81842.23-0		01		20/06/2019 P3	05143
1.211,43			0,00				0,00	0,00
PATRICIA APARECIDA SILVERIO			200.81842.23-0		01		21/06/2019 Z5	05143
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	0,00		190.21706.34-5		01	01		03222
1.841,45			0,00				0,00	0,00
PAULO SERGIO DA SILVA	0,00		209.48803.26-0		01			03222
1.842,45			0,00				0,00	0,00
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS	0,00		128.00727.18-9		01	01	05/06/2019 P3	04221
1.445,23			0,00				0,00	0,00
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS			128.00727.18-9		01		19/06/2019 Z5	04221
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS			128.00727.18-9		01		23/06/2019 P3	04221
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS			128.00727.18-9		01		28/06/2019 Z5	04221
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS			128.00727.18-9		01		28/06/2019 P3	04221
PRISCILA DIAS DA SILVA	0,00		204.89213.42-6		01	01		03222
2.232,87			0,00				0,00	0,00
PRISCILA PEREIRA MANTUANI	0,00		135.70715.89-1		01	01		04221
1.445,22			0,00				0,00	0,00
PRISCILA REGINA DE SOUSA	0,00		201.01323.27-6		01			03222
2.240,09			0,00				0,00	0,00
RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	0,00		133.76738.81-4		01	01		04221
1.445,22			0,00				0,00	0,00

000185

1.445,22

1.445,22

1.445,22

DATA: 07/07/2019
HORA: 22:34:16
PÁG: 0019/0026

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GEIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FAPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/CBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	JAM
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	JAM
RINALDO JORGE DE NELO	2.206,70	0,00	123.81331,11-7	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	03222
RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	2.212,52	0,00	125.82574,15-7	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	07/06/2019	0,00
RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS			125.82574,15-7			01/12/2018	01		08/06/2019	0,00
RITA DE CÁSSIA MARTINS DE AZEVEDO FRANCHI	1.118,33	0,00	209.48704,96-3	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	09/06/2019	0,00
RITA DE CÁSSIA MARTINS DE AZEVEDO FRANCHI			209.48704,96-3			01/12/2018	01		23/06/2019	0,00
RITA DE CÁSSIA MARTINS DE AZEVEDO FRANCHI			209.48704,96-3			01/12/2018	01		23/06/2019	05132
ROBERTO CARLOS GOMES	1.566,94	0,00	165.57949,56-0	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	05143
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.159,38	0,00	127.57155,17-4	0,00	0,00	03/12/2018	01	01	0,00	04101
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.397,80	0,00	209.99869,50-1	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	0,00
ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	1.397,80	0,00	133.36666,72-3	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	05143
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.445,21	0,00	126.45481,15-0	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	16/06/2019	04222
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS			126.45481,15-0			01/12/2018	01		21/06/2019	0,00
ROSE MARY RODRIGUES	2.023,37	0,00	124.41999,27-5	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	10/06/2019	03222
ROSE MARY RODRIGUES			124.41999,27-5			01/12/2018	01		11/06/2019	0,00
ROSE MARY RODRIGUES			124.41999,27-5			01/12/2018	01		12/06/2019	03222

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000186

DATA: 07/07/2019
HORA: 22:34:16
PÁG: 0020/0026

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60				
COMP: 06/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305										FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00				
TOMADOR/OCRA:										RAT: 2.0				
FPAS: 639 OUTRAS ENT:										SIMPLES: 1				
NOME TRABALHADOR										INSCRIÇÃO:				
REM SEM 13º SAL										DATA/COD MOVIMENTAÇÃO				
REM 13º SAL										DEPÓSITO				
BASE CÁL 13º SAL PREV SOC										CBO				
BASE CÁL PREV SOCIAL										JAM				
PIS/PASEP/CI														
CONTRIB SEG DEVIDA														
ADMISSÃO CAT														
OCOR														
DATA/COD MOVIMENTAÇÃO														
DEPÓSITO														
CBO														
JAM														
ROSE MARY RODRIGUES										01/12/2018	01	26/06/2019	25	03222
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES										01/12/2018	01	23/06/2019	P3	05132
1.397,91										111,83		0,00		0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES										01/12/2018	01	28/06/2019	Z5	05132
206.19512.51-7														
RUTE HELENA NOGUEIRA										01/12/2018	01			05143
1.591,91										127,35		0,00		0,00
SANDRA ELISA MENDES DE COSTANTINO										18/12/2018	01			03222
2.265,05										203,85		0,00		0,00
SILVIA ANDREIA DA COSTA										01/12/2018	01			03222
2.166,54										194,98		0,00		0,00
SILVIA REGINA SAURO DA COSTA										01/12/2018	01			02235
3.175,62										349,31		0,00		0,00
SIMONE NEILDO DOS SANTOS										01/12/2018	01			05143
1.397,80										111,82		0,00		0,00
TALITA PARANHOS DE FREITAS										01/12/2018	01			03222
1.841,45										165,73		0,00		0,00
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA										10/04/2019	01			02235
2.265,05										203,85		0,00		0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES										01/12/2018	01			05143
1.841,45										165,73		0,00		0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO										01/12/2018	01			03222
3.107,36										341,80		0,00		0,00
VALDEMIR CASAVECHI										03/05/2019	01			02235
5.856,71										642,33		0,00		0,00
VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES										03/12/2018	01			04102
1.583,75										126,70		0,00		0,00
VERIDIANE GIOTTO										19/12/2018	01			04110
3.107,36										341,80		0,00		02235
341,80														0,00

000187

15/05/2018

RECURSO FEDERAL

DATA: 07/07/2019
HORA: 22:34:16
PÁG: 0021/0026

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMACÃO INFORMACÖES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60							
COMP: 06/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305				FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00							
TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO:							
NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO CAT		OCOR		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO	
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13º SAL PREV SOC		CONTRIB SEG DEVIDA				DEPÓSITO		JAM	
		BASE CÁL PREV SOCIAL									
WALTER OLIVEIRA LIMA		203.24642.92-4		01/12/2018		01		01		04221	
1.736,70		0,00		138,93				0,00		0,00	
WASHINGTON GOMES MENDES		130.46161.93-9		01/12/2018		01		01		04221	
1.736,70		0,00		138,93				0,00		0,00	

TERMO DE COLIGACÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000188

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/07/2019
HORA: 22:34:16
PÁG: 0022/0026

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGIS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA									
COMP: 06/2019		COD REC: 115		COD GPS: 2305		FPAS: 639		OUTRAS ENT:	
TOMADOR/OBRA:				SIMPLES: 1		RAT: 2.0		INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
NOME TRABALHADOR								FAP: 0.50	
REM SEM 13º SAL								RAT AJUSTADO: 1.00	
								INSCRIÇÃO:	
								DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	
								DEPÓSITO	
								CBO	
								JAM	
BARRARA DA SILVA PESSOA		0,01		REM 13º SAL		BASE CÁL 13º SAL		PIS/PASEP/CI	
				0,00		160.25232.55-6		ADMISSÃO CAT	
						0,00		OCOR	
								DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	
								DEPÓSITO	
								CBO	
								JAM	
								07823	
								0,00	



000189

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/07/2019
HORA: 22:34:16
PÁG: 0023/0026

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GPRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
EVANILDE ANDREACA PEDROSO 1.204,63	920,73	126.89084.15-7	1.074,18	15/12/2018	01	01	12/06/2019 P3	03222
EVANILDE ANDREACA PEDROSO		126.89084.15-7		15/12/2018	01		13/06/2019 Z5	03222
EVANILDE ANDREACA PEDROSO		126.89084.15-7		15/12/2018	01		17/06/2019 II	03222

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 252.971,69 1.161,60 1.315,05 23.637,94 0,00 0,00

000100

DATA: 07/07/2019
HORA: 22:34:16
PÁG : 0024/0026

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		Nº DE CONTROLE: AER045P3SA30000-1		Nº ARQUIVO: HdtppcU3L20000-6	
COMP: 06/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305		FPAS: 639 OUTRAS FNT: SIMPLIES: 1		INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
TOMADOR/CSRA:		BAIRRO: WILLIAMS		FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00	
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		CEP: 17400-000		RAT: 2.0	
CIDADE: GARÇA		UF: SP		INSCRIÇÃO:	
				CNAE PREPONDERANTE: 8610102	
				CNAE: 8610102	
CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	127	251.767,05	240,87	252.971,68	1.315,05
13	1	0,01	0,00	0,01	0,00
TOTAIS:	128	251.767,06	240,87	252.971,69	1.315,05

TERMO DE RECEBIMENTO
17/05/2018
RECURSO FEDERAL

DATA: 07/07/2019
HORA: 22:34:16
PÁG: 0025/0026

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

Nº ARQUIVO: HdtppgC03L20000-6
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
EAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:
EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: AEWot6F3SA30000-1
COMP: 06/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/CEBRA:
LOGRADUERO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%
250.806,85
582,47

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES
102

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%
251.767,05
240,87

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES
126

VALORES DO FGTS

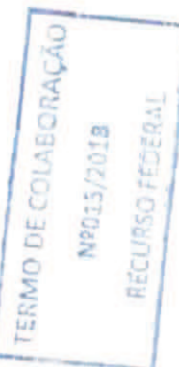
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/07/2019

DEPÓSITO FGTS
20.111,14

ENCARGOS FGTS
0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL
0,00

TOTAL RECOLHER
20.111,14



000192

DATA: 07/07/2019
HORA: 22:34:16
PÁG: 0026/0026

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GEFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: H8tpqPCU3L20000-6
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

CNAE PREPONDERANTE:	8610102
CNAE:	8610102

```

NN° DE CONTROLE: AEWOL6F3SA30000-1
                                     RAT: 2.0
                                     SIMPLES: 1
                                     OUTRAS ENT:

```

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 06/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305
FPMAS: 639
NOMADOR/CBRA:

PATERNO • WILLIAMS

TELEPHONE: 0014 3407 5064

CEP: 17400-000

35 : END

TUM400N/ SERA-

CITADEL: GARCIA

CIDADE: GUARÁ

COMPTON SECURADOS - DEVIDA:

5.07 CONTRA SEGUROS DE VIDA

0.00 RECEITA EVENTO DESP. DE FILANTROPIA: -SENÇÃO DE FILANTROPIA:

17.96 PERC DE -CONCHA E

	SALÁRIO MÍNIMO	PRODUÇÃO PJ:
0.00	13	COM
0.00		
0.00		

0.00	COM PRODUÇÃO	PF:
0.00	COM PRODUÇÃO	PF:
0.00	COM PRODUÇÃO	PF:

0.00	COM PRODUÇÃO LT.	
0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	

COMPENSAÇÃO

PERÍODO FINAL:

0.00 VALOR A COMPENSAR:

VALOR SOLICITADO:

0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:

9 711/98)

SECRETED BY THE SECRETARY OF THE ARMY

VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:

PROCESSO DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

BASE DE CÁLCULO	ESPECIAL/OCCURRENÇA	20 ANOS:	QUANTIDADE:
15 ANOS:	0.00	0	0

0.00	25 ANOS:
0	QUANTIDADE:

13 ANOS:	0
QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

[illegible]

V3: U W 1
TERMO DE COLABORAÇÃO

2015/2018

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

000193

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PISSA = SISTEMA DE INSCRIÇÃO DE BASTA DE R\$ 100,00
 11/27/2019 = ATUALIZAÇÃO = 11,59,11
 308703052 = R\$ 100,00 = 1039

COMPR-VANTO DA TRANSFERENCIA
 11/27/2019 = 11,59,11

TEU = TRANSFERENCIA R\$ 100,00 = 1039,11
 CI = 11/27/2019 = 11,59,11
 DISTICA: 11/27/2019 = 11,59,11

11/27/2019 = 11,59,11
 11/27/2019 = 11,59,11
 11/27/2019 = 11,59,11
 11/27/2019 = 11,59,11
 11/27/2019 = 11,59,11

EX/DIRECDO: PLANO A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/N/O/P/Q/R/S/T/U/V/W/X/Y/Z
 OPT/COND: 11/27/2019 = 11,59,11
 VALOR: R\$ 11,59,11
 DESITO: 11/27/2019

DOCUMENTO: 11/27/2019
 AUTENTICADO: 11/27/2019

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

81888 - SISTEMA DE INFORMACOES BANC. DO BRASIL
21/07/2019 - 12:50:12
308203088 - ATUANDO: PTA 02/07
COMERVANTE DE TRANSFERENCIA
COMERVANTE DE

TRF - TRANSFERENCIA ALIMENTAR E PREVIDENCIAL
CLIENTE: ASSOCIACAO H. R. ALVES E
AGENCIA: 3088 - CONTA: 00.000-1

FINALIDADE: 01 - CRÉDITO DE DÉBITO
REMITENTE: ASSOCIACAO H. R. ALVES E
BANCO: 104 - CAIXA ACIONARIA EXTERNA
AGENCIA: 0336-0 - 04000
CONTA: 22.000-5

FAVORECIDO: LUIS GUILHERME BRANDAO
CPF/CNPJ: 000.000.000-01
VALOR: R\$ 1.000,00
DEBITO EM: 05/07/2019

DOCUMENTO: 070011
AUTENTICACAO: 010001 0.000.000.000.000

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MARCELA ZONTA MARINHO (CPF 37823072831) OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVALIADA
EMIÇÃO: 07/06/2019 - DEST: REM: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 211,94
DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000000

NF-e
Nº 000000076
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000000076 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3519 0619 6954 5400 0152 5500 1000 0000 7610 0000 0762

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190408774144 07/06/2019 14:18:17

NATUREZA DE OPERAÇÃO

COMPRAS PARA INDUSTRIALIZAÇÃO, COMERCIALIZAÇÃO OU PRESTAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

438312129/16

CNPJ / CPF

19.695.454/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/06/2019

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

001

211,94

0,00

211,94

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07-07-2019	211,94									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	211,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTROS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	211,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS							

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	COSVN	CTP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
77	CANETA BIC CRISTAL BIC AZUL	96081000	0500	5102	UN	20,00	0,66	0,00	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9258	CANETA BIC CRISTAL BIC VERMELHA	96081000	0500	5102	UN	15,00	0,66	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9310	BORRACHA RED BOR 40	40169200	0102	5102	UN	8,00	0,30	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9911	PILHA ELGIN ALCALINA PALITQ AAA C/2	85061010	0500	5102	CX	16,00	3,78	0,00	60,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9912	PILHA ELGIN ALCALINA PEQUENA AA C/2	85061010	0500	5102	CX	16,00	3,56	0,00	56,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9944	PILHA ELGIN ALCALINA TAMANHO C C/2	85061010	0500	5102	CX	5,00	13,80	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO *MÉDIA*

RG: 43.489.757-7

DATA DE RECEBIMENTO:

ASSINATURA: *[Assinatura]* 7016/19

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2013

RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

P/CONSTRUCAO LTDA-EPP

AV. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 2958 - DISTRITO INDUSTRIAL - CEP 17400-000 - GARÇA - SP
TEL: 3407-4656

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000009942 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3519 0612 5612 0600 0170 5500 1000 0099 4210 0009 9420

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190406245447 06/06/2019 17:17:47 000202

CNPJ / CPF

12.561.206/0001-70

NATUREZA DE OPERAÇÃO

SUBS. TRIBUTARIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315028308111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB

DESTINATÁRIO / REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIBB ASSOCIACAO HOSPITALAR

ENDEREÇO

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70, -

MUNICÍPIO

GARÇA

POSS. FAX

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

06/06/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

06/06/2019

HORA DA SAÍDA

17:17:50

FATURA

PAGAMENTO

DADOS DA FATURA

NÚMERO

9942

VALOR ORIGINAL

789,26

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

789,26

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

001 06/07/2019 789,26

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE E ALÍQ. ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

0,00

0,00

789,26

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESP. ACESS.

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

789,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CONSTRUGAR-TRANSP. E MAT. P/CONSTRUCAO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

9 - SEM FRETE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

SERIALIZAÇÃO

PREÇO BRUTO

PREÇO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
6416	DECA LAVATORIO BRANCO	69101000	0500	5405	PC	3,00	65,50	196,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5452	DECA COLUMA P/LAV BCO	69101000	0500	5405	PC	3,00	52,02	156,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10318	DECA REGISTRO DE PRESSAO 3/4 C35 DN20	84818093	0500	5405	PC	1,00	42,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11380	TUBO P/VALVULA DESCARGA PONTA AZUL	39172300	0500	5405	PC	2,00	10,45	20,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1278	PARAFUSO WC LUXO B10 (CARTELA)	73181500	0500	5405	PC	12,00	5,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7513	PVCS JOELHO 90 025MM PEVESUL	39174090	0500	5405	PC	5,00	0,60	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11376	PVCS TE 90 AZUL 025X25X1/2 PLASTILIT	39174090	0500	5405	PC	2,00	5,90	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
517	PVCS LUVA RED AZUL 025X1/2 PVC BRAZIL	39174090	0500	5405	PC	1,00	3,50	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10491	PVCS JOELHO 90 AZUL 025X1/2 PVC BRAZIL	39174090	0500	5405	PC	4,00	4,50	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9356	PVCS TUBO 025MM PEVESUL	39172300	0500	5405	MT	6,00	2,60	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
649	PVCE TUBO 040MM PEVESUL	39172300	0500	5405	MT	6,00	3,15	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7567	ENGATE PLASTICO 40CM ASTRA	39174090	0500	5405	PC	13,00	6,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
959	VALVULA METAL LAVATORIO S/ LADRAO	84818011	0500	5405	PC	3,00	20,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11435	TORNEIRA LAVAT. C33 TALITA	84818019	0500	5405	PC	3,00	35,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PA. MEZANO PEREIRA DOS SANTOS

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 43.489.757-7

DATA DE RECEBIMENTO:

ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Este documento eletrônico emitido por meio de sistema eletrônico, por meio de EPP, tem validade jurídica e não necessita de assinatura física para ser considerado válido.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2013

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 18633
	Série: E
	Data Emissão: 03/07/2019
	Certificação: EADA3-86D90

DADOS DO PRESTADOR

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

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

LOCAÇÃO DE 02 MAQUINAS REPROGRÁFICAS BROTHER HL-5350 NR. SÉRIE J0J773478 = 2.178 CÓPIAS E BH-20 NR. SÉRIE A32P011003176 = 1.771 CÓPIAS, REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2019, TOTALIZANDO 3.949 CÓPIAS X R\$ 0,035 = R\$ 138,22. AHBB RAI0 X

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
LOCACAO	Sim	3.949,000	0,035	138,22

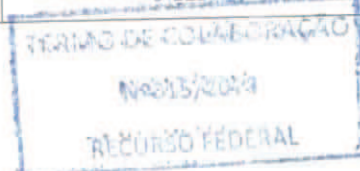
VALOR TOTAL DA NOTA				R\$138,22
Valor Total das Deduções: R\$0,00	Desconto Incondicionado: R\$0,00	Base de Cálculo: R\$138,22	Alíquota: 0,0000	Valor do ISS: R\$0,00
PIS: % R\$0,00	COFINS: % R\$0,00	INSS: % R\$0,00	IR: % R\$0,00	CSLL: % R\$0,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA				R\$138,22
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
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: 07/2019	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE	Data Geração: 03/07/2019		
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: 6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME)			
CNAE: 4789007	EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL			
Observações: - P.01 VI-138,22 Vencido: 10/07/2019 Forma:007 - BOLETO BANCARIO - TRIB. APROX.: 18,59 FED 6,14 MUN FONTE: IBPT - 801EC4				
Impresso em: 03/07/2019 17:04:52				
Recebi(emos) de: LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 18633 Certificação EADA3-86D90	
_____ Data			_____ Assinatura	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000006

	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 18634											
			Série: E											
			Data Emissão: 03/07/2019											
			Certificação: 94BE2-FAC4C											
DADOS DO PRESTADOR														
	Nome/Razão Social: LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA CNPJ/CPF: 64.601.255/0001-92 Endereço: RUA EUGENIO FERNANDES Bairro: JARDIM BONGIOVANI Município: PRESIDENTE PRUDENTE Email:													
	Insc. Municipal: 46167		Insc. Estadual: 562.101.659.110											
	Nº: 425													
	Compl.:		UF: SP CEP: 19050-400											
			Telefone: (18)39081033											
DADOS DO TOMADOR														
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Bairro: WILLIAMS Município: GARÇA Email:														
Insc. Municipal:		Insc. Estadual: ISENTO												
		Nº: 70												
Compl.:		UF: SP CEP: 17400-000												
		Telefone: (14)-35410644												
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO														
LOCAÇÃO DE 01 MAQUINA REPROGRÁFICA BROTHER DCP-8085 NR. SÉRIE G9J168841 = 18.391 CÓPIAS E HL-5350 NR. J9J361923 = 79 COÍAS. TOTALIZANDO = 18.470 COPIAS X R\$ 0,035 = R\$ 646,45. AHBB UPA														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Tributável</th> <th>Qtde.</th> <th>Vi. Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>LOCAÇÃO</td> <td>Sim</td> <td>18.470,000</td> <td>0,035</td> <td>646,45</td> </tr> </tbody> </table>					Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	LOCAÇÃO	Sim	18.470,000	0,035	646,45
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$										
LOCAÇÃO	Sim	18.470,000	0,035	646,45										

VALOR TOTAL DA NOTA				R\$646,45	
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Base de Cálculo	Aliquota:	Valor do ISS:	
R\$0,00	R\$0,00	R\$646,45	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\$646,45	
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: 07/2019	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE		Data Geração: 03/07/2019		
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: 6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME)				
CNAE: 4789007	EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
Observações:	- P. 01 VI 646,45 Vencido: 10/07/2019 Forma: 907 - BOLETO BANCARIO - TRIB. APROX.: 86,95 FED 28,70 MUN FONTE: IBPT: 801EC4				
Impresso em: 03/07/2019 17:05:04					
Recebi(emos) de: LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 18634 Certificação 94BE2-FAC4C	
Data		Assinatura			



 ANTONIO DE OLIVEIRA 00111991803 CNPJ 21.941.008/0001-22 I.E. 438.336.756.111 TEL: (14) 3301-4351 Av. Joao Ramalho, 1.830 Parque Sao Jorge - Marilia - SP gfernandes_oliveira@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002872 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3519 0621 9410 0800 0122 5500 1000 0028 7210 0002 8725 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190420217996 12/06/2019 12:08:44 000208			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438336756111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 21.941.008/0001-22	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 12/06/2019
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6			BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA SAÍDA / ENTRADA 12/06/2019
MUNICÍPIO GARÇA		PHONE / FAX (14)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/07/2019	760,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

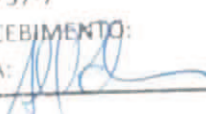
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 760,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
302176	PAPEL FOTOGRÁFICO GLOSSY 180G	48025810	0500	5403	UNS	2.000,00	0,38	0,00	760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 14/06/19
ASSINATURA: 

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

BRUNO EGEA CARBALLAL

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

 Nº 000004691 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO

3519.0514 2270 6400 0134 5500 1000 0046 9110 0004 6915

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190370936210 24/05/2019 13:08:21

000010

CNPJ

14.227.064/0001-34

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315032388117

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

MUNICÍPIO

Garça

INSCRIÇÃO ESTADUAL

(14)3407-5066

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CPF

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

24/05/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

24/05/2019

HORA DA SAÍDA

13:08:21

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENA	VALOR	Nº DUPLICATA	VENA	VALOR	Nº DUPLICATA	VENA	VALOR	Nº DUPLICATA	VENA	VALOR
--------------	------	-------	--------------	------	-------	--------------	------	-------	--------------	------	-------

001 10/07/2019 620,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	620,00
VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	620,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

PAPEL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO DO PROD. (NÚM.)	DESCRIÇÃO DO PROD. / SERVIÇO	NCM (Nº 1050)	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS (ISS)	IPF
748	PAPEL SULFITE A4 BRANCO CAIXA 10 KG	48025610	0102	5102 PA	4.0000	155,0000	0,00	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

 NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOZARIFADO
 RG: 43.429.757-7
 DATA DE RECEBIMENTO: 27/5/19
 ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Valor declarado nos campos de ICMS, IPI, ISSQN e PIS/COFINS
 correspondente ao valor declarado no "D" da declaração de imposto de renda.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECIBO FEDERAL

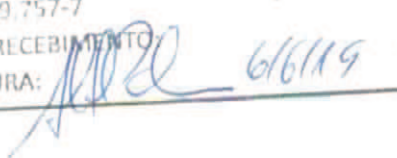
RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
AO LANC		Nº: 000005436
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ. STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE (14) 3471-3977 FAX (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000005436 SÉRIE: 3 Folha: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 35-1905-05.335.433/0001-11-55-003-000.005.436-128.986.651-8 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.190.386.961.248 30/05/2019 16:01:59		CNPJ 05.335.433/0001-11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315 080 959 113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NÚMERAÇÃO SOCIAL 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		FONE/FAX 14 3407-5066		UF / RG SP	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 14 3407-5066		HORA DA SAÍDA 16:01:11	
LOCAL DE ENTREGA					
FATURA/DUPPLICATA 000005436-1 - CARTEIRA - 30/06/19 - R\$ 927,00					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00	0,00	927,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	927,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA B - SEM FRETE		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO					
ENDEREÇO							
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
0				0,000	0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CODIGO	MSG/DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI
16988	PAPEL SULFITE A4 75 GR C/500 UN	48025610	0500	5929	PCT	60	15,4500	927,00			0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 30/06/19
ASSINATURA: 

LANÇADO

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N.º F. REF. CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-033922 COTAÇÃO 1860	RESERVADO AO FISCO 
--	---

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:14
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049916400000415004158000179470000092700
BENEFICIARIO:
38 COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:
38 COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 71.101
DATA DE VENCIMENTO 11/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 11/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 927,00
VALOR COBRADO 927,00

=====

NR. AUTENTICACAO R.898.928.0C5.444.020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº2015/2018
PROCESSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
AO LADO		Nº: 000005513
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000005513 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-1906-05.335.433/0001-11-55-003-000.005.513-128.986.651-2 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC EFETUADO POR ECF		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.335.433/0001-11
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 11/06/2019	
NOME RAZÃO SOCIAL 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR		CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/06/2019	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BARRIO/DISTRITO WILLIAMS	HORA DA SAÍDA 08:09:19	
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / IPI	

LOCAL DE ENTREGA
FATURA/DUPPLICATA 000005513-1 - CARTEIRA - 11/07/19 - R\$ 2.433,36

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		2.433,36	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTOS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	
								2.433,36	

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA B - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CPF / CNPJ
RAZÃO SOCIAL									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF	IE
QUANTIDADE	0	ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	0,000
								PESO LÍQUIDO	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
CÓDIGO	(MSO) DESCRIÇÃO											ICMS	IPI
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	16,9600	339,20			0,00		0
7897217202463	PAPEL INT 22,5X20 2DB BCO C/1000 / 100%	48182000	0500	5929	PCT	200	9,8000	1.960,00			0,00		0
16947FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	6	22,3600	134,16			0,00		0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 11/06/19
ASSINATURA: 

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-034611	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:14
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049916200000605004158001279470000243336

BENEFICIARIO:

35 COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

35 COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.102
DATA DE VENCIMENTO 11/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 11/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 2.433,36
VALOR COBRADO 2.433,36

NR.AUTENTICACAO 6.A3C.E68.D70.4C3.58F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000216

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 73	
Data e Hora da Emissão	10/07/2019 11:11:09	Competência	10/7/2019	Código de Verificação	910871271		
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:	16034427432	e-mail:			
Dados do Tomador de Serviços							
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	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 de 01(Um) Compressor de AR Chiaperrini, localizado na Unidade de Pronto Atendimento - UPA do Município de Garça. Serviço executado: enrolamento de motor e troca válvula de purga. Empresa optante pelo simples nacional. Alíquota de ISS igual à 2,00% Forma de Pagamento 2x conforme Boleto.							
Código do Serviço / Atividade							
14.01 / 14.01.11 / 00140111 - CONCERTO, 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\$	1.600,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.600,00	
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo	1.600,00	
Outras Retenções			Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00		1 - Sim		ISS a refer:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.600,00		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: ribeirãopreto.gnfes.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

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:14
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399676146580000000500020701017179470000160000

BENEFICIARIO:

ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

NOME FANTASIA:

ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

CNPJ: 14.352.079/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.103

DATA DE VENCIMENTO 11/07/2019

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2019

VALOR DO DOCUMENTO 1.600,00

VALOR COBRADO 1.600,00

NR.AUTENTICACAO 5.44F.CCD.4F8.F4F.628

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000006 - 1
 Autenticidade
150F-9BPJ
 Data de Emissão
14/06/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLP SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 32.951.573/0001-97 IM: 79564 IE: Fone:
 End: : REPUBLICA AV,559 AP 701- CEP: 17509054
 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 - PLANTÕES UPA - GARÇA - COMPETÊNCIA 05/2019 - R\$ 7.700,00

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

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	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	7.700,00	2,1244%	163,57	7.700,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:14
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191571979225578429741878790009479480000770000

BENEFICIARIO:

FLP SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

FLP SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 32.951.573/0001-97

PAGADOR:

ANBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.104

DATA DE VENCIMENTO 12/07/2019

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2019

VALOR DO DOCUMENTO 7.700,00

VALOR COBRADO 7.700,00

NR. AUTENTICACAO 5.530.340.800.EE8.120

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO FEDERAL

000220

RECEBEMOS DE PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº 000.008.327

SÉRIE 2

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.008.327

SÉRIE 2

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 0747 6458 7400 0160 5500 2000 0083 2710 0019 8343

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315009001111

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

47.645.874/0001-60

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190468499743 01/07/2019 16:01:05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

01/07/2019

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

17400000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

01/07/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

DOCUMENTO

115560

VALOR BRUTO

573,08

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LIQUIDO

573,08

DATA VENCIMENTO

12/07/2019

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

573,08

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUT. DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

573,08

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CIT	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
11306	620505001	LUBRAX TECN SEMI SINTETICO 15W	8,52	27101932	060	5929	UN	1,00	24,900	24,90	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	210,77	27101259	060	5929	L	124,615	4,399	548,18	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa: CZE2294 - KM. 211.036,00

REFERENTE

CF-e CHAVE DE ACESSO: 35190647645874000160590005899580205677143336

35190647645874000160590005899580213664884826, 35190647645874000160590005899580226815328470

35190647645874000160590005899580240536045255, 35190647645874000160590005899580271741635734

Tributos aproximados: R\$ 76.02 (13.27%) Federal, R\$ 143.27 (25.00%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal

- Fonte: IBPT - SP F3WID7

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:14
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119272734713022410269571054779480000057308

BENEFICIARIO:

PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA

NOME FANTASIA:

PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA

CNPJ: 47.645.674/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.201
DATA DE VENCIMENTO	12/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	12/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	573,08
VALOR COBRADO	573,08

NR.AUTENTICACAO 4.F98.85F.CB8.7F1.CB0

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:56:14
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000026670001231506779480000014250

BENEFICIARIO:

CEREALISTA GARCA

NOME FANTASIA:

CEREALISTA GARCA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.202
DATA DE VENCIMENTO 12/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 12/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 142,50
VALOR COBRADO 142,50

NR.AUTENTICACAO 6.027.E54.F3A.CFB.D4A

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/07/2019 11:18:39

000224

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 - FIAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtd Trabalhadores

1

11- Identificador

19293983153494612

12- Total a Recolher

1.700,89

13- Data de Validade = 12/07/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000175

008902392013

907121929390

831534946128

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/07/2019 11:18:39

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 - FIAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtd Trabalhadores

1

11- Identificador

19293983153494612

12- Total a Recolher

1.700,89

13- Data de Validade = 12/07/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000175

008902392013

907121929390

831534946128

Autenticação mecânica

Via Banco



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: WILLIANS

Cidade: GARÇA UF: SP CEP: 17.400-000

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: NATALY GONCALES DE OLIVEIRA BOSQUE

PIS/PASEP: 20101329401 Admissão: 03/12/2018 Categoria: 01

Data Nascimento: 12/12/1983 Data Opção: 03/12/2018 CTPS: 0037261/00269

Movimentação: 05/07/2019 - I1 Aviso Prévio: 2 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.304,52	3.744,83	2.433,90
Depósito	0,00	184,36	299,58	973,56
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	243,39

Valor Trabalhador: 1.457,50

Valor Devido pela Empresa: 1.700,89

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOCATENDIMENTO - 13.50.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85840000017-5 00890239201-3
90712192939-0 83153494612-8
Data do pagamento 12/07/2019
Identificador 19293983153494612
Data de vencimento 12/07/2019
Valor Total 1.700,89

DOCUMENTO: 071203
AUTENTICACAO SISBB: 4.21F.F87.SA0.12F.4FD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
PROFESSOR REGINAL

Recebemos de SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLIANS - GARÇA - SP
Emissão: 13/06/2019 Valor Total: R\$ 446,07

NF-e
Nº 000.034.914
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000227

**SERVE
TODOS**
SUPERMERCADOS

**SUP SERVE TODOS PIRAJUI
LTDA**

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-7800 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.034.914
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0600 0009 9300 0606 5500 1000 0349 1410 0133 2030

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190423526606 13/06/2019 11:33:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA VIA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315089023116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.000.993/0006-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
13/06/2019

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

Bairro / Distrito
WILLIANS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
13/06/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:32:56

DUPLICATAS

Numero 001
Vencimento 13/07/2019
Valor R\$ 446,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	446,07
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	446,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	Aliq. ICMS
7896706800036	CAFE PRUDENTE 10X ALM500G Val. Aprox. Trib. R\$ 9,73 Federal e 41,69 Estadual	7896706800036	09019000	060	5929	UNID	40,00	5,79	0,00	231,60	0,00	0,00	0,00
7896534402907	ACUCAR REF GLOBO EXTRA FINO 10X1KG Val. Aprox. Trib. R\$ 3,01 Federal e 5,01 Estadual	7896534402907	17019900	060	5929	UNID	40,00	1,79	0,00	71,60	0,00	0,00	0,00
17896569405000	LTE INTEG LIDER 12XTPIL Val. Aprox. Trib. R\$ 5,62 Federal e 0,00 Estadual	SEM GTIN	04012010	060	5929	UNID	4,00	33,48	0,00	133,92	0,00	0,00	0,00
7896534402907	ACUCAR REF GLOBO EXTRA FINO 10X1KG Val. Aprox. Trib. R\$ 0,38 Federal e 0,63 Estadual	7896534402907	17019900	060	5929	UNID	5,00	1,79	0,00	8,95	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 43.489.757-7

DATA DE RECEBIMENTO:

ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFCe Ref. (3519 0600 0009 9300 0606 5500 1000 0349 1410 0133 2030)
VENDA NFC-E REFERENCIADA - DATA DE EMISSÃO: 13/06/2019 CHAVE DE ACESSO:
3519060000993000606650050000411171131033357
REFERENTE A MEDIA COMPLEXIDADE
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 18,74 Federal e 47,33 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: D11D7F

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

000228

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:14
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080104106652102055570002179490000044607

BENEFICIARIO:

SUPERMERCADO SERVE T P LTDA

NOME FANTASIA:

SUPERMERCADO SERVE T P LTDA

CNPJ: 00.000.993/0001-00

PAGADOR:

AHRB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.501

DATA DE VENCIMENTO 13/07/2019

DATA DO PAGAMENTO 15/07/2019

VALOR DO DOCUMENTO 446,07

VALOR COBRADO 446,07

NR.AUTENTICACAO 5.B84.993.B57.DC8.3C0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de COMERCIAL PAPEIS GARCA LTDA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 5051 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 13/06/2019 Valor Total: R\$ 56,84

NF-e
Nº 000.048.560
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000029



COMERCIAL PAPEIS GARCA
LTDA EPP

Rua Carlos Ferrari, 129
Centro - GARCA - SP
Fone: (14)3408-1818 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.048.560
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0648 1603 3700 0192 5500 1000 0485 6010 0048 5470

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190424659757 13/06/19 16:25:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.010.890.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

48.160.337/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

5051 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/06/2019

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

13/06/2019

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 13/07/2019
Valor R\$ 56,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	56,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				56,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
6944993525253	MOUSE OPTICO USB 2.0 - KNUF Val Aprox. Tributos: Federal (12,81%) R\$4,80 Estadual (12,00%) R\$4,49 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84716053	0500	5405	UN	5,00	7,49	0,00	37,45	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
367	LAPIS PRETO Nº 2 - MASTERPRINT/LEONORA Val Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,16 Estadual (18,00%) R\$0,67 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96091000	0500	5405	UN	15,00	0,25	0,00	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898916814018	COLA LIQUIDA PALHACINHO 40G Val Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,08 Estadual (18,00%) R\$0,34 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35069190	0102	5102	UN	3,00	0,63	0,00	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
973	PASTA "L" - TAM A-4 Val Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$1,04 Estadual (18,00%) R\$1,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	42021210	0500	5405	UN	20,00	0,39	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
187	PASTA ABA-ELASTICO - OFICIO - NEW LINE Val Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$0,79 Estadual (18,00%) R\$1,07 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	42021210	0500	5405	UN	5,00	1,19	0,00	5,95	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1 - PERMITE O APROV. DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE 9,08 CORRESP
2 - A ALIQ DE 3,07% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123.

RESERVADO AO FISCAL

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 13/06/19
ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

DECLARACAO FISCAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:14
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100176980904659730016179490000005684

BENEFICIARIO:

COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA

CNPJ: 48.160.337/0001-92

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.502
DATA DE VENCIMENTO 13/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 56,84
VALOR COBRADO 56,84

NR.AUTENTICACAO B,DCE.858.E8B.413.476

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 2-707707-1-7	Hidrômetro 087666	Referência 7/2019	Vencimento 14/07/2019																																																															
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO			Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																																
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345			Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																																
53-WILLIAMS - Compl:			WILLIAMS - Comple:																																																																
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1020			CEP: 17400000 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018																																																																
Nº Economia 1	Dias 29	Média 11	Período de Leitura 08/05/2019 a 06/06/2019	Leitura Anterior 1430	Leitura Atual 1441	Resid.	Consumo 11	Cons. Fat 11																																																											
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO		Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6/2019</td> <td>10</td> <td>10</td> <td>1430</td> <td>33</td> <td>08/05/2019</td> </tr> <tr> <td>5/2019</td> <td>10</td> <td>10</td> <td>1420</td> <td>29</td> <td>05/04/2019</td> </tr> <tr> <td>4/2019</td> <td>8</td> <td>10</td> <td>1410</td> <td>27</td> <td>07/03/2019</td> </tr> <tr> <td>3/2019</td> <td>11</td> <td>11</td> <td>1402</td> <td>30</td> <td>08/02/2019</td> </tr> <tr> <td>2/2019</td> <td>13</td> <td>13</td> <td>1391</td> <td>33</td> <td>09/01/2019</td> </tr> <tr> <td>1/2019</td> <td>12</td> <td>12</td> <td>1378</td> <td>30</td> <td>07/12/2018</td> </tr> <tr> <td>Média</td> <td>10.87</td> <td>11.00</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	6/2019	10	10	1430	33	08/05/2019	5/2019	10	10	1420	29	05/04/2019	4/2019	8	10	1410	27	07/03/2019	3/2019	11	11	1402	30	08/02/2019	2/2019	13	13	1391	33	09/01/2019	1/2019	12	12	1378	30	07/12/2018	Média	10.87	11.00				<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Discriminação das Receitas</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Água</td> <td></td> <td>22,87</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td></td> <td>20,58</td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOTAL DA CONTA:</td> <td>43,45</td> </tr> </tbody> </table>				Discriminação das Receitas			Água		22,87	Esgoto		20,58	TOTAL DA CONTA:		43,45
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																														
6/2019	10	10	1430	33	08/05/2019																																																														
5/2019	10	10	1420	29	05/04/2019																																																														
4/2019	8	10	1410	27	07/03/2019																																																														
3/2019	11	11	1402	30	08/02/2019																																																														
2/2019	13	13	1391	33	09/01/2019																																																														
1/2019	12	12	1378	30	07/12/2018																																																														
Média	10.87	11.00																																																																	
Discriminação das Receitas																																																																			
Água		22,87																																																																	
Esgoto		20,58																																																																	
TOTAL DA CONTA:		43,45																																																																	
<<< ATENÇÃO >>> NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.																																																																			

25/06/2019 08:41:00



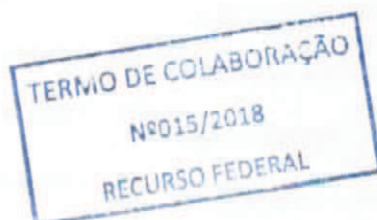
Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17 400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 7/2019	Vencimento 14/07/2019
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345	CEP: 17400000	Emissão 25/06/2019
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-707707-1-7
Código de Ligação: 017490-8	Total da Conta: 43,45	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3042-7 CONTA: 36.051-1

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82680000000-0 43450068201-9
90714030120-7 00707707007-1
Data do pagamento 15/07/2019
Valor Total 43,45

DOCUMENTO: 071503
AUTENTICACAO SISBB: B.57B.999.489.1AE.8F5

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000203

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 69					
Data e Hora da Emissão		02/07/2019 10:40:50		Competência		2/7/2019		Código de Verificação		499071688	
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:		16034427432		e-mail:			
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.											
Empresa optante pelo simples nacional.											
Alíquota de ISS igual à 2,00%.											
Pagamento conforme boleto.											
Código do Serviço / Atividade											
14.01 / 14.01.07 / 00140107 - CONserto, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE QUAISQUER OBJETOS											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS				COFINS				IR(R\$)			
INSS(R\$)				CSLL(R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		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							
Avisos 1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: rbeiraopreto.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 FEDERAL											

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:14
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033996761465800000005000198010181795100000045000

BENEFICIARIO:

ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

NOME FANTASIA:

ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

CNPJ: 14.352.079/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.348.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	71.504
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.CA2.SC7.CE9.5C9.FC3

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000035

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PROMISSAO MUNICÍPIO DE PROMISSÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					Número da NFS-e 316 Código de Verificação de Autenticidade U3BATC51B Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/07/2019 às 11:26:27 Chave de Acesso 581686HBQ73UGZE621C97XZBXLQ26XZO Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
		PROMISSAO-SP	PROMISSAO - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				01/07/2019		
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		
28.668.435/0001-28	564048444110	00006858	00006858	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA		
Logradouro	Complemento			Bairro		
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472				CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
16370-000	PROMISSÃO-SP	3541-1479				
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			
Logradouro	Complemento			Bairro		
AV DEZESSEIS, 1156				CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone		E-mail		
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS	14 35325198		contabilidade2@ahbb.org.br		
Discriminação dos Serviços						
Qtd.	Un. Medida	Descrição			Val. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTROLE OPERACAO E FISCALIZACAO DE PORTARIA.			7.200,00	R\$ 7.200,00
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003: 11,02				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas				4.2846%	0000110000002	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 308,49	1 - Sim	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	11,0000 %	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 693,93		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.197,58						Val. Aprox. Tributos:
Informações Complementares						
Serviços prestados na Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Garça SP. Dedução da base de cálculo da retenção do INSS, conforme previsto no artigo 124 da Lei INRFB 971/2009 Quantidade de Funcionários 02 Cesta Basica R\$214,38/Vale Refeicao R\$677,16 Base de Cálculo R\$6308,46. REFERENTE 01/06/2019 A 30/06/2019 PAGAMENTO DEPOSITO BANCARIO - SANTANDER AG-0629 C/C 130016534						
RECEBI(EMOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 316 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U3BATC51B.						
Data		CPF/RG		Assinatura		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

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: 0629-7 - PROMISSAO

CONTA: 13.001.653-4

FAVORECIDO: FGM SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA

CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28

VALOR: R\$ 6.197,58

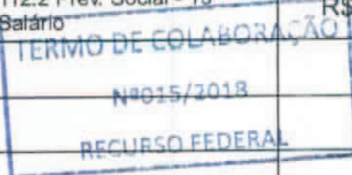
DEBITO EM: 15/07/2019

DOCUMENTO: 071505

AUTENTICACAO SISBB: 5.EA8.87A.67A.DAD.C4E

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 WILLIAMS
05 Município GARÇA		06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 201.01329.40-1		11 Nome NATALY GONCALES DE OLIVEIRA BOSQUE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua AV RAFAEL PAES DE BARROS, 845					13 Bairro VILA WILLIAMS
14 Município GARÇA		15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 37261 - 269 / SP	18 CPF 324.813.558-14
19 Data de Nascimento 12/12/1983		20 Nome da Mãe CLEIDE GONCALES DE OLIVEIRA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 3.456,78		24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 05/07/2019	26 Data de Afastamento 05/07/2019	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 542,86	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 33,27	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 1.728,39	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R\$ 2.016,45	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 768,17
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 3.456,77	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 288,06	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 288,06
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 9.122,03
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\$ 46,09	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 181,48
114.1 IRRF	R\$ 79,51	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 307,08
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 8.814,95



EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 000238		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 201.01329.40-1		11 Nome NATALY GONCALES DE OLIVEIRA BOSQUE		
17 CTPS (nº, série, UF) 37261 - 269 / SP	18 CPF 324.813.558-14	19 Data de Nascimento 12/12/1983	20 Nome da Mãe CLEIDE GONCALES DE OLIVEIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 05/07/2019	26 Data de Afastamento 05/07/2019	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça / 19 de junho de 2019.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto Manoel Rogério Zabeu Miotello
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Diretor Administrativo
AHBB GARÇA/SP

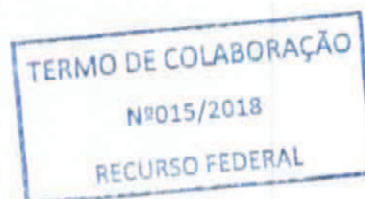
Nataly Gonçalves de Oliveira Bosque
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

voce também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predis põem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

037261

Número

00269-SP

Série



Notary Gomes de Oliveira
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Nataly Gonçalves de Oliveira
 Loc. Nasc. Santana Est. 80 Data 12/12/83
 Filiação Josémar de Oliveira e
Glória Gonçalves de Oliveira
 Doc. Nº Cert. Nasc. ME 33.585. H. 211 B. A. 51-

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs.:
Data Emissão 11 / 12 / 2001 DRT Garça SP

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Norma

Doc

Est. Civil

Doc

Est. Civil

Doc

Nascimento

Do

16

Empregador: IRM STA CASA MISERICORDIA DE GARÇA

CNPJ: 48.209.233/0001-25

End: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

Nº: 70

Município: GARÇA

Est.: SP

Esp. do Estab.: FILANTROPICA

Cargo: PSICÓLOGO (A)

CBO Nº: 251520

Data de Admissão: 01 de Agosto de 2011

Registro Nº: 1348

Fs./Ficha: 2111

Remuneração especif.: 982,87 (NOVECENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS) POR MÊS

IRM STA CASA MISERICORDIA DE GARÇA

1º 2º
Data saída: 30 de novembro de 2018
irm. da Sta. Casa de Misericórdia de Garça

Ass. do empregador pelo logo ofest.

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.461/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: GARÇA - UF: SP

Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Empregado: NATALY GONCALVES DE OLIVEIRA BOSQUE

Cargo: PSICOLOGA

CBO: 251510

Admissão: 03 de Dezembro de 2018

Registro: R\$ 3.257,17 (três mil duzentos e cinquenta e sete reais e dezesseis centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º 2º
Data saída: 05 de julho de 2019
Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador pelo logo ofest.

1º 2º
Com. Dispensa CD NºTERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
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 SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.447-5

FAVORECIDO: NATALY GONCALES DE OLIVEIRA BOSQUE
CPF/CNPJ: 324.813.558-14 8.814,95
VALOR: R\$
DEBITO EM: 15/07/2019

DOCUMENTO: 071506
AUTENTICACAO SISBB: B.EDE.813.660.A85.639

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

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 SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-9 - SICREDI MARILIA

CONTA: 34.768-0

FAVORECIDO: PAULO HENRIQUE KOURY E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 17.777.775/0001-70

VALOR: R\$ 5.476,00

DEBITO EM: 15/07/2019

DOCUMENTO: 071507

AUTENTICACAO SISBB: 2.7B9.2A6.A59.38A.DA7

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

VitalAire

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo, 2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 18/06/2019 DOCTO: 0006868
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 16/07/2019

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
CENTRO - GARÇA - SP - Insc.Est.: ISENTA
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Unid.	Unitário	
				Unitário	TOTAL
3	895867	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP 5L 120V COM SAIDA PARA N	14,6667	14,67	44,00
1	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	14,6667	14,67	14,67
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 30/05/19 A 31/05/19			TOTAL DESTA NOTA		
Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.			R\$	58,67	

Plínio Hernandez
Coordenador de Compras

19/06/19

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:15
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULON

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600130860224279520000005867

BENEFICIARIO:

AIR LIQUIDE BRASIL L

NOME FANTASIA:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.601
DATA DE VENCIMENTO	16/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	58,67
VALOR COBRADO	58,67

NR. AUTENTICACAO D.958.500,890.FC6.464

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de EUNICE DE BARROS DOS REIS GARÇA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 4622 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP
Emissão: 01/07/2019 Valor Total: R\$ 120,00

NF-e
Nº 000.003.913
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000247



**EUNICE DE BARROS DOS REIS
GARÇA ME**

RUA SILVIO SERVELINE, 37
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4838 CEP: 17400-000
www.adesivaimpressaodigital.com.br
adesivaimpressaodigital@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.003.913
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0702 7456 5800 0158 5500 1000 0039 1310 0003 9122

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190468340657 01/07/19 15:31:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315053162116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.745.658/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
4622 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

01/07/2019

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

01/07/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 16/07/2019
Valor R\$: 120,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
646	ADESIVO 0,10 BRANCO BRILHO - SEM IMPRESSÃO - MT² Val. Aprox. Tributos: Federal (7,92%) R\$9,50 Estadual (18,00%) R\$21,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39199020	0102	5102	MT	1,00	120,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 43.489.757-7 DATA DE RECEBIMENTO: 31/7/19 ASSINATURA: [Assinatura] LANÇADO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 RECURSO FEDERAL														

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: CENTRO DE ESPECIALIDADE

RESERVADO AO FISCO

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:15
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080003525042221511000008479520000012000

BENEFICIARIO:

EUNICE BARROS DOS REIS GARCA

NOME FANTASIA:

EUNICE BARROS DOS REIS GARCA

CNPJ: 02.745.658/0001-58

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.602

DATA DE VENCIMENTO 16/07/2019

DATA DO PAGAMENTO 16/07/2019

VALOR DO DOCUMENTO 120,00

VALOR COBRADO 120,00

NR. AUTENTICACAO 1.041.098.898.677.21F

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000249

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 78													
Data e Hora da Emissão		15/07/2019 15:58:32		Competência		15/7/2019		Código de Verificação		457948103									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída		77		Local da Prestação		RIBEIRAO PRETO - SP									
Dados do Prestador de Serviços																			
Razão Social/Nome		ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA																	
Nome Fantasia		ECQ MANUTENCAO																	
CNPJ/CPF		30.712.200/0001-38		Inscrição Municipal		20110250		Município		RIBEIRAO PRETO - SP									
Endereço e Cep		RUA THOMAZ NOGUEIRA GAIA, 544 - JARDIM SÃO LUIZ CEP: 14020-290																	
Complemento:		CONJ C		Telefone:		16034427432		e-mail:											
Dados do Tomador de Serviços																			
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL																	
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARCA - SP									
Endereço e CEP		Rua Dr. Orlando Thiago Dos Santos, 70 - 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-hospitais dos serviços de média complexidade.																			
Empresa optante pelo simples nacional.																			
Alíquota de ISS igual à 2,00%.																			
Pagamento via depósito bancário: BANCO SANTANDER. AGÊNCIA: 3911 CONTA: 13003544-8 ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA. CNPJ: 30.712.200/0001-38 PAGAMENTO EM 16/07/2019																			
Código do Serviço / Atividade																			
14.01 / 14.01.07 / 00140107 - CONserto, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE QUAISQUER OBJETOS																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra								Código ART											
Tributos Federais																			
PIS				COFINS				IR(R\$)				INSS(R\$)				CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município									
Valor dos Serviços R\$		6.660,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		6.660,00											
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei													
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado													
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		6.660,00											
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00											
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não											
(=) Valor Líquido R\$		6.660,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00											
				2-Não															
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.										Nome: _____ Cargo: _____ R.G.: _____ Data: ____/____/____ Assinatura: _____							

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

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 - RIB.PRETO-SHOP RIBEIRAO

CONTA: 13.003.544-8

FAVORECIDO: ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 30.712.200/0001-38

VALOR: R\$ 6.660,00

DEBITO EM: 16/07/2019

=====

DOCUMENTO: 071603

AUTENTICACAO SISBB: 9.650.FFF.7CE.087.BD0

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 1463 Código de Verificação de Autenticidade 04DYY8171 Data e Hora de Emissão da NFS-e 24/06/2019 às 15:48:08 Chave de Acesso 10802109ZLP53GYL EMO0643K5Q7N9MP
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 24/06/2019	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

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	
17.906.589/0001-94		001880413	001880413	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	
Logradouro		Complemento		Bairro	
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	0034061106		escritoriomodelo1@terra.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		CENTRO	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	14 35325198			

Discriminação dos Serviços				Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS EXAMES LABORATORIAIS - MÉDIA COMPLEXIDADE		108,00	R\$ 108,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						Construção Civil	
LC 116/2003: 04.02		Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,		2,00%	0000040000002	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 108,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 108,00	R\$ 2,16	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\$ 108,00				Val. Apror. Tributos: Federal (13,45%) R\$14,53 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$2,91			

Informações Complementares	
EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS PARA O HOSPITAL SÃO LUCAS - RUA DR. ORLANDO THIAGO, Nº 70 - GARÇA/SP - CEP: 17.400-000	

RECEBI(MOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTATANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1463 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 04DYY8171.		
Data	CPF/RO	Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:15
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190006503022310081181066179340000010800

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.701
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	108,00
VALOR COBRADO	108,00

NR. AUTENTICACAO 8.63A.67C.CD9.F55.886

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
68
Código de Verificação de Autenticidade
T6B29PBEQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/07/2019 às 08:34:13
Chave de Acesso
1089596MZEKTT5FAVBU7GFSXUO7JWOZT

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 16/07/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.189.525/0001-82	RG/Inscrição Estadual 1890913	Inscrição Municipal 001890913	Cadastro MARCOS ANTONIO CUZATO 11824666802
Logradouro R D PEDRO II, 319	Complemento	Bairro LABIENOPOLIS	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 14997962484	E-mail marcos.mzt@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	TROCA DE AR CONDICIONADO DO CENTRO DE ESPECIALIDADES.	350,00	R\$ 350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 31.01	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000310000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços Técnicos em Edificações, Eletrônica, Eletrotécnica, Mecânica,					
Valor Total dos Serviços R\$ 350,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 350,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 350,00****Informações Complementares**

BANCO SANTANDER 033 - AGÊNCIA: 0218 - C/C: 13002433-7 - CPF: 118.246.668-02 FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO CUZATO.

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO CUZATO 11824666802** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **68** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T6B29PBEQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOCATENDIMENTO - 13.50.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

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: 0218-6 - GARCIA
CONTA: 13.002.433-7

FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO CUXATO 11874666802
CPF/CNPJ: 18.189.525/0001-82
VALOR: R\$ 350,00
DEBITO EM: 17/07/2019

=====

DOCUMENTO: 071702
AUTENTICACAO SISBB: D.A8E.AAC.5F2.9E3.94B

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 do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			01/07/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Número da NFS-e
4052
Código de Verificação de Autenticidade
6I4WPYMEZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2019 às 16:54:41
Chave de Acesso
1084305TS4HK0BSE32KLN4C3BZXG58SX

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
03.672.377/0001-85	315.025.489.118	001090289	001090289	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA - EPP
Logradouro	Complemento		Bairro	
R JOAO CORREA L MORAES, 305			LABIENOPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-000	GARÇA-SP	14-34061310		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	
17400-000	GARÇA - SP	14 35325198	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 25 passes C aos funcionários média complexidade	82,50	R\$ 82,50

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 02/07/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSLC 116/2003: **16,01**

Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...

Aliquota: **3,00%** Atividade Município: **0000160000001** Código CNAE: **0000160000001** Código da Obra: **0000160000001** Código ART: **0000160000001**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 82,50	R\$ 4,00	R\$ 0,00	R\$ 78,50	R\$ 2,36	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\$ 78,50**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$10,56 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$1,92

Informações Complementares

FATURAS: PAGAMENTO A VISTA Venc: 15/07/2019 R\$ 78,50 Doc: 001 Obs:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
CANCELADO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4052** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6I4WPYMEZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:15
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100115760900015950017679530000000250

BENEFICIARIO:

RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

SOME FANTASIA:

RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CNPJ: 03.672.377/0001-85

SACADOR AVALISTA:

RAPTUR

CNPJ: 03.672.377/0001-85

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.703
DATA DE VENCIMENTO 17/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 82,50
DESCONTO/ABATIMENTO 4,00
VALOR COBRADO 78,50

NR. AUTENTICACAO F.A93.7A5.74C.14E.7B9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Supermed

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 322371
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3119 0611 2060 9900 0107 5500 1000 3223 7110 0000 7103

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

000257

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131193328382291 19/06/2019 15:48:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3467)

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
19/06/2019

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA

19 JUN 2019

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 17/07/2019 1.102,05

LANÇADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.098,38

VALOR DO ICMS
94,54

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.102,05

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.102,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO
AV. PREF. OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090,

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

15

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

98,82

PESO LÍQUIDO

98,82

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 48MS (11)01/24 1720M4 (9)04/24 (Fornecedor: 4, Lote: 172-0M4, Qtde: 9, Data Fab: 07/06/2019, Data Val: 30/04/2024 / Fornecedor: 4, Lote: 48MS, Qtde: 11, Data Fab: 13/05/2019, Data Val: 30/01/2024)	90183219	200	6108	CX	20	4,9435	98,87	98,87	3,95		4,00	
3364	ALGODAO HIDROF.500G ROLO-NEVOA LT 11901E (12)10/23 (Fornecedor: 4, Lote: 11901E, Qtde: 12, Data Fab: 17/04/2019, Data Val: 30/10/2023)	30059090	000	6108	RL	12	8,2592	99,11	99,11	11,89		12,00	
25127	AT.CREPE 15X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA LT 24555 (3)02/24 (Fornecedor: 4, Lote: 24555, Qtde: 3, Data Fab: 11/04/2019, Data Val: 20/02/2024)	30059090	000	6108	DZ	3	6,7067	20,12	20,12	2,41		12,00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 3859 (2)05/24 (Fornecedor: 4, Lote: 3859, Qtde: 2, Data Fab: 12/06/2019, Data Val: 30/05/2024)	48191000	000	6108	CX	2	57,1350	114,27	114,27	13,71		12,00	
23350	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-SANROLIS LT 235183 (1)08/21 (Fornecedor: 4, Lote: 235183, Qtde: 1, Data Fab: 02/05/2019, Data Val: 30/08/2021)	40151100	000	6108	CX	1	227,8600	227,86	227,86	27,34		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Id 89115230# R 14 B 6

ITEM 7 Isento ICMS. Convenio 126 de 24/09/2010

ITENS 1,6,8 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 103,15

Valor da partilha para UF do Remetente: R\$ 0.00

Pedido: 295181

End. Entrega: R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 - 17400-000. GARÇA-SP - Horário :

COMERCIAL

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do

RICMS/MG

Aliquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG

16041314341222200000007304445.

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE, IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSÁVEL

PELA VENDA NA EMPRESA.

Rota..... 3 Cubagem: 0,51

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 43.489.757-7

DATA DE RECEBIMENTO:

ASSINATURA:

MÉDIA COMPLEXIDADE

Supered

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 322371
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3119 0611 2060 9900 0107 5500 1000 3223 7110 0000 7103

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

000058

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131193328382291 19/06/2019 15:48:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13775	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT G277 (6)05/24 (Fornecedor: 4, Lote: G277, Qtde: 6 ,Data Fab: 18/06/2019, Data Val: 31/05/2024)	90183119	200	6108	CX	6	53,3267	319,96	319,96	12,80		4,00	
9732	TALA METALICA 12 X 18 P DE-M SO LT 200567 (1)01/24 (Fornecedor: 4, Lote: 200567, Qtde: 1 ,Data Fab: 13/06/2019, Data Val: 04/01/2024)	90211020	040	6108	DZ	1	3,6700	3,67					
19609	TERMOMETRO CLINICO DIGIT. BCO-GERATHERM LT 318 (5)05/24 (Fornecedor: 4, Lote: 318, Qtde: 5 ,Data Fab: 22/05/2019, Data Val: 02/05/2024)	90251990	200	6108	UND	5	9,3500	46,75	46,75	1,87		4,00	
20928	ALCOOL 70% ILT TRANS CX C/12-DESINF-JALLES MACHADO LT 1910070 (3)04/22 1913670 (1)05/22 (Fornecedor: 4, Lote: 1910070, Qtde: 3 ,Data Fab: 24/04/2019, Data Val: 30/04/2022 / Fornecedor: 4, Lote: 1913670, Qtde: 1 ,Data Fab: 21/05/2019, Data Val: 30/05/2022)	38089429	000	6108	CX	4	42,8600	171,44	171,44	20,57		12,00	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 24/06/19
ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:15
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000077314820701044179530000110205

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

SACADOR AVALISTA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.704

DATA DE VENCIMENTO 17/07/2019

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2019

VALOR DO DOCUMENTO 1.102,05

VALOR COBRADO 1.102,05

NR.AUTENTICACAO 1.608.A4F.982.61E.DB9

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Associação Hospitalar Beneficente do BrasilVALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 1.087,05

MICHAEL KEIDI AZEKA - ME

RUA JOAO COUTINHO, 170 -
CENTRO - UBATUBA - SP - CEP:
11680-000
Fone: (12)03833-8979
michael.ommed@outlook.comDANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.953
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3519 0621 9950 5900 0137 5500 1000 0009 5310 0000 9539

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria Interestadual

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190431455385 17/06/2019 11:07:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

701085441117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.995.059/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/06/2019

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 070

BAIRRO / DISTRITO

Williams

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

17/06/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:01:00

FATURA

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número 000000953A
Vencimento 17/07/2019
Valor R\$ 1.087,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.087,05
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.087,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	SOS	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
000741	Kit Papanicolaou Descartável M Kolplast	39269040	0102	5102	UND	60,00	5,9725	0,00	358,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000740	Kit Papanicolaou Descartável P Kolplast	39269040	0102	5102	UND	60,00	6,1725	0,00	370,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000742	Especulo Vag. P/Virgem Esteril Kolplast	90189099	0102	5102	UND	60,00	5,9725	0,00	358,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE
IPI Trib aprox R\$ 45,65 Federal e R\$ 174,16 Estadual
Fonte: IBPT SP F3L1P3

RESERVADO AO FISCO

NOTA FISCAL REFERENTE A ORDEM DE COMPRA: 001747

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO *medica*
RG: 43.409.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: *24/06/19*
ASSINATURA: *[assinatura]*

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SERIE	NÚMERO	MÊS/ANO DA EMISSÃO
55	001	000000953	06/19
CHAVE DE ACESSO			
3519 0621 9950 5900 0137 5500 1000 0009 5310 0000 9539			

**CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA**

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
35	PRODUÇÃO	18/06/2019 09:33:27	
EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1
STATUS		PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		135190434760490	18/06/2019 09:35:30

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	
MICHAEL KEIDI AZEKA - ME	21.995.059/0001-37	
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
RUA JOAO COUTINHO 170	CENTRO	11680-000
MUNICÍPIO	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UBATUBA	SP	701085441117
	PHONE / FAX	
	(12)03833-8979	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 070	Williams	17400-000
MUNICÍPIO	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	SP	
	PHONE / FAX	
	(14)3407-5062	

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;
- III - a data de emissao ou de saida.

Carta de Correcao

TRANSPORTADORA TNT.
QUANTIDADE DE VOLUME 3.
PESO TOTAL 5.200KG.

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/06/2019 09:35:37

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:15
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191571553682971156763336780000879530000108705

BENEFICIARIO:

MICHAEL KEIDI AZERA - ME

NOME FANTASIA:

MICHAEL KEIDI AZERA - ME

CNPJ: 21.995.059/0001-37

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEF. DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.705

DATA DE VENCIMENTO 17/07/2019

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2019

VALOR DO DOCUMENTO 1.087,05

VALOR COBRADO 1.087,05
=====

NR.AUTENTICACAO D.ASE.RB4.E12.5AC.013

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Supermed

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 14921
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0611 2060 9900 0441 5500 1000 0149 2110 0083 5791

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

000063

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135190440354614 19/06/2019 17:16:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3467)

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

19/06/2019

ENDEREÇO
AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

Bairro/Distrito
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA
19 JUN 2019

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 17/07/2019 308,85

LANÇADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
308,85	55,59	0,00	0,00	308,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				308,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
AT'VA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

Q'JANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

5,75

PESO LÍQUIDO

5,75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 41 (4) 04/2024 (Fornecedor: 261, Lote: 41, Qtde: 4, Data Fab: 25/04/2019, Data Val: 30/04/2024)	44219900	000	5102	PCT	4	2,2825	9,13	9,13	1,64		18,00	
14602	ALM. PLAST. 250ML TRANSP. B. RETO C/1- 2-J. PROLAB (Fornecedor: 7651, Lote: 75565, Qtde: 1, Data Fab: 12/07/2018, Data Val: 12/07/2023)	39233000	000	5102	PCT	1	24,6000	24,60	24,60	4,43		18,00	
10474	APARELHO PRESSAO AD.F.VELCRO PC-SOLIDOR LT 21118103 (2) 01/2023 (Fornecedor: 2080, Lote: 21118103, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/- 2018, Data Val: 30/01/2023)	90189092	200	5102	PC	2	45,0600	90,12	90,12	16,22		18,00	
10452	SOLIDA FOLEY 2V N.18 30CC C/10-SOLIDOR LT 9418052 (5) 05/2023 (Fornecedor: 2080, Lote: 9418052, Qtde: 5, Data Fab: 01/05/2- 018, Data Val: 31/05/2023)	90183921	700	5102	CX	5	18,8940	94,47	94,47	17,00		18,00	
13804	SONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI LT 43296 (2) 04/2022 (Fornecedor: 7824, Lote: 4329- 6, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2019, Data Val: 01/04/2022)	90183929	000	5102	PCT	2	3,9550	7,91	7,91	1,42		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 89115230 Total de volumes: 2. Rota R1 possui 2 volume(s) #R1V1R1V1

Pedido: 15093

Enl. Entrega: R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - 17400-000, GARÇA-SP - Horário :

COMERCIAL

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSÁVEL

PELA VENDA NA EMPRESA.

Rota...: 3 Cubagem: 0,04

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

49.043.021-4

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

NOME: THUR ALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 45.489.757-7

DATA DE RECEBIMENTO:

ASSINATURA:

Supermed

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 14921
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0611 2060 9900 0441 5500 1000 0149 2110 0083 5791

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135190440354614 19/06/2019 17:16:00

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23432	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 167550501 (10) 05/2023 (Fornecedor: 4, Lo- te: 167550501, Qtde: 10 ,Data Fab: 14/05/- 2018, Data val: 14/05/2023)	60029010	000	5102	RL	10	8,2620	82,62	82,62	14,88		18,00	

OME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 25/06/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:15
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000077314819301046179530000030885

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

SACADOR AVALISTA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.706

DATA DE VENCIMENTO 17/07/2019

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2019

VALOR DO DOCUMENTO 308,85

VALOR COBRADO 308,85

NR.AUTENTICACAO E.2DE.BA8.2AB.072.6A8

TERMO DE COLABORAÇÃO

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	06/2019
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARÇA SP CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	22.531,13
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/07/2019	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	22.531,13
		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	06/2019
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARÇA SP CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	22.531,13
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/07/2019	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	22.531,13
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

rtamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

000967

Situações

ro de empregados:	103	Salário contribuição empregados:	248.150,49	Base IRRF Mensal:	214.246,91
ro de estagiários:	1	Salário contribuição contribuintes:	0,02	Valor IRRF Mensal:	5.160,95
ilhando:	101	Excedente:	4.881,56	Base IRRF Férias:	0,00
ado direitos integrais:	0	Base total:	253.032,07	Valor IRRF Férias:	0,00
ado acidente de trabalho:	0	Segurados:	24.409,09	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
ado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
o maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
o maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ça:	2	Sub-Total:	24.409,09	Base IRRF 13º Salário:	1.200,69
ça Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ça sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	1.877,96	Valor Total do IRRF:	5.160,95
ido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
ferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ii:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	251.389,32
ato sindical:	0	Total:	22.531,13	Valor do FGTS:	20.110,59
entadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	22.531,13	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ncia justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	3.087,95
is motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	720,11
ssões:	4			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
ro de contribuintes:	2			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 222.327,84

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.15
 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: 36.051-1

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	06/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2019
VALOR DO INSS	22.531,13
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	22.531,13

DOCUMENTO: 071901
 AUTENTICACAO SISBB: 9.FD5.E99.285.A06.328

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.15
 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	06/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2019
VALOR DO INSS	22.531,13
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	22.531,13

DOCUMENTO: 071901
 AUTENTICACAO SISBB: 9.FD5.E99.285.A06.328

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

006089

1ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / TELEFONE
 ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
 1633632200

DARF IRRF 06 2019 GARÇA M ÉDIA

DARF válido para pagamento até 19/07/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
 SAO CARLOS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.44.66.7079 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	4.738,62
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	4.738,62

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

85680000047-8 38620064920-3 01453494610-9 00105619181-8



cortar nesta linha

2ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / TELEFONE
 ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
 1633632200

DARF IRRF 06 2019 GARÇA M ÉDIA

DARF válido para pagamento até 19/07/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
 SAO CARLOS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.44.66.7079 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	4.738,62
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	4.738,62

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

85680000047-8 38620064920-3 01453494610-9 00105619181-8



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
do: 01/06/2019 a 30/06/2019
rtamentos: 2,3

Emissão: 01/07/2019
Horas: 16:21:38

000270

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ligo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
do: 01/06/2019 a 30/06/2019									
EGADOS									
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 05/19	3.224,07	372,75	0,00	0	15,00	354,80	72,90
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 05/19	3.388,65	372,75	189,59	1	7,50	142,80	69,17
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 05/19	5.062,78	556,90	0,00	0	22,50	636,13	377,69
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 05/19	3.127,37	344,01	0,00	0	7,50	142,80	65,95
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 05/19	2.502,24	225,20	0,00	0	7,50	142,80	27,98
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 05/19	3.107,93	341,87	0,00	0	7,50	142,80	64,65
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	Mensal 05/19	3.854,65	424,01	0,00	0	15,00	354,80	159,80
2515	DANILO CORREA	Mensal 05/19	3.265,10	359,16	379,18	2	7,50	142,80	46,71
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 05/19	3.106,07	341,66	0,00	0	7,50	142,80	64,53
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 05/19	3.388,65	372,75	189,59	1	7,50	142,80	69,17
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 05/19	3.113,17	342,44	379,18	2	7,50	142,80	36,57
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 05/19	4.448,42	489,32	0,00	0	22,50	636,13	254,67
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	Mensal 05/19	3.560,78	391,68	379,18	2	7,50	142,80	66,44
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 05/19	3.630,76	399,38	189,59	1	15,00	354,80	101,47
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 05/19	4.448,41	489,32	0,00	0	22,50	636,13	254,67
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 05/19	3.020,87	332,29	0,00	0	7,50	142,80	58,84
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 05/19	3.456,77	380,24	0,00	0	15,00	354,80	106,68
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 05/19	3.388,65	372,75	0,00	0	15,00	354,80	97,59
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 05/19	3.107,36	341,80	0,00	0	7,50	142,80	64,62
2665	JENIFER DOMINGUES DE OLIVEIRA ROBE	Rescisão	2.661,98	239,57	379,18	2	7,50	142,80	10,44
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	Mensal 05/19	3.560,78	391,68	0,00	0	15,00	354,80	120,57
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 05/19	2.502,24	225,20	0,00	0	7,50	142,80	27,98
2700	LUCAS DO NASCIMENTO MOREIRA	Mensal 05/19	4.431,31	487,44	0,00	0	22,50	636,13	251,24
2488	LUCIMARA GUIMARAES PATVA	Mensal 05/19	3.515,78	386,73	379,18	2	7,50	142,80	63,44
2671	LUIZ ADOLFO PEREIRA MOYSES	Mensal 05/19	2.661,07	239,49	0,00	0	7,50	142,80	38,82
2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	Mensal 05/19	3.113,58	342,49	0,00	0	7,50	142,80	65,03
2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	Mensal 05/19	2.661,07	239,49	189,59	1	7,50	142,80	24,60
2739	MARESSA MANFLIN SASSO	Mensal 05/19	3.388,65	372,75	0,00	0	15,00	354,80	97,59
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Mensal 05/19	3.011,95	331,31	379,18	2	7,50	142,80	29,81
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 05/19	4.121,45	453,35	0,00	0	15,00	354,80	195,42
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 05/19	2.912,11	262,08	189,59	1	7,50	142,80	41,73
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 05/19	2.641,09	237,69	189,59	1	7,50	142,80	23,24
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	Mensal 05/19	3.116,45	342,80	189,59	1	7,50	142,80	51,00
2584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	Mensal 05/19	3.388,65	372,75	189,59	1	7,50	142,80	69,17
2709	NATALY GONCALES DE OLIVEIRA BOSQUI	Mensal 05/19	3.456,77	380,24	189,59	1	15,00	354,80	78,24

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000271

ligo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 05/19	4.429,10	487,20	0,00	0	22,50	636,13	250,80
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	Mensal 05/19	3.107,36	341,80	189,59	1	7,50	142,80	50,40
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 05/19	4.448,41	489,32	0,00	0	22,50	636,13	254,67
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 05/19	6.056,31	642,33	0,00	0	27,50	869,36	619,48
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Mensal 05/19	3.388,65	372,75	379,18	2	7,50	142,80	54,95
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	Mensal 05/19	3.115,50	342,70	0,00	0	7,50	142,80	65,16
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 05/19	2.921,48	321,36	0,00	0	7,50	142,80	52,21
2540	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA	Mensal 05/19	3.107,36	341,80	189,59	1	7,50	142,80	50,40
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Mensal 05/19	3.560,78	391,68	189,59	1	15,00	354,80	92,13

Total: 151.482,58 16.286,28 4.738,62

sgados: 44 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 151.482,58 16.286,28 4.929,34 4.738,62

Geral:

sgados: 44 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 151.482,58 16.286,28 4.929,34 4.738,62

Resumo Geral IRRF

d. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	05/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 05/2019	0,00	16.643,87	0,00	16.643,87	0,00
0588	Mensal 05/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			16.643,87	0,00	16.643,87	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS 85680000047 38620064920
01453494610 00105619181
DATA DO PAGAMENTO 19/07/2019
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 4.738,62

DOCUMENTO: 071902
AUTENTICACAO SISBB: B.17E.24E.4FA.45B.FC4

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Gerado pela IN/RFB nº 736/07

000273

1ª via



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

DARF válido para pagamento até 19/07/2019

Domicílio tributário informado: LINS - SP

NÃO RECEBER COM RASURAS

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
07	VALOR PRINCIPAL	8.032,20
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	8.032,20
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

TelaWeb versão 1.7.66.6643

17/07/2019 11:36:59

8569000080-8

32200064920-0

01453494610-9

00159529181-4



Gerado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

DARF válido para pagamento até 19/07/2019

Domicílio tributário informado: LINS - SP

NÃO RECEBER COM RASURAS

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
07	VALOR PRINCIPAL	8.032,20
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	8.032,20
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

TelaWeb versão 1.7.66.6643

17/07/2019 11:36:59

8569000080-8

32200064920-0

01453494610-9

00159529181-4



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

IMPOSTOS À PAGAR CONVÊNIO HOSPITALAR COMPETÊNCIA 06/2019

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRRPJ 1708	PIS/COFINS/CSLL 5952	Vencimento
03.06.2019	WARELINE DO BRASIL	29372	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R\$ 4.007,99	R\$ 3.761,50	R\$ 60,12	R\$ 186,37	19.07.2019
04.06.2019	ELETROMET TELEMEDICINA	380	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$ 41,39	19.07.2019
13.06.2019	GENY OBA	28	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 6.600,00	R\$ 6.194,10	R\$ 99,00	R\$ 306,90	19.07.2019
14.06.2019	FERRERA DE ARAUJO	91	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.600,00	R\$ 14.640,60	R\$ 234,00	R\$ 725,40	19.07.2019
14.06.2019	CLÍNICA MÉDICA MIRANDA	428	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 43.005,00	R\$ 40.360,19	R\$ 645,08	R\$ 1.999,73	19.07.2019
14.06.2019	VIANA E ODORIZZI	89	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 26.700,00	R\$ 25.057,95	R\$ 400,50	R\$ 1.241,55	19.07.2019
14.06.2019	VIANA E ODORIZZI	88	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 4.200,00	R\$ 3.941,70	R\$ 63,00	R\$ 195,30	19.07.2019
17.06.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ MARIMED	1564	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.650,00	R\$ 1.548,52	R\$ 24,75	R\$ 76,73	19.07.2019
17.06.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	245	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.800,00	R\$ 1.689,30	R\$ 27,00	R\$ 83,70	19.07.2019
17.06.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1563	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 22.500,00	R\$ 21.116,25	R\$ 337,50	R\$ 1.046,25	19.07.2019
18.06.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1566	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 675,00	R\$ 633,48	R\$ 10,13	R\$ 31,39	19.07.2019
19.06.2019	SARAH TRAMBAIOLI	68	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.800,00	R\$ 1.689,30	R\$ 27,00	R\$ 83,70	19.07.2019
19.06.2019	COSTA E GIL SAÚDE	20325	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.700,00	R\$ 2.533,95	R\$ 40,50	R\$ 125,55	19.07.2019
20.06.2019	M.A. PAGANI	422	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15	19.07.2019
23.06.2019	UNITRAUMA	597	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 11.080,42	R\$ 10.398,99	R\$ 166,20	R\$ 515,23	19.07.2019
24.06.2019	F.SAAB	421	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.458,80	R\$ 16.385,09	R\$ 261,88	R\$ 811,83	19.07.2019
24.06.2019	ELFVADORES ATLAS	57783	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 400,00	R\$ 381,40	R\$ -	R\$ 18,60	19.07.2019
25.06.2019	G.F. GOMES	612	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.520,00	R\$ 7.057,52	R\$ 112,80	R\$ 349,68	19.07.2019
TOTAL					R\$ 2.599,31	R\$ 8.076,45			

000074

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRRPJ 1708	PIS/COFINS/CSLL 5952	Vencimento
10.06.2019	ULTRA RAD	32756	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.050,00	R\$ 985,42	R\$ 15,75	R\$ 48,83	19.07.2019
14.06.2019	FLAVIA BICUDO	15	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 9.500,00	R\$ 8.915,75	R\$ 142,50	R\$ 441,75	19.07.2019
14.06.2019	HIGOR MARTINS	61	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 39.900,00	R\$ 37.446,15	R\$ 598,50	R\$ 1.855,35	19.07.2019
14.06.2019	RAMOS E MARTINEZ	365	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 13.200,00	R\$ 12.388,20	R\$ 198,00	R\$ 613,80	19.07.2019
14.06.2019	M.T.C CLÍNICA MÉDICA	323	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.900,00	R\$ 5.537,15	R\$ 88,50	R\$ 274,35	19.07.2019
14.06.2019	ANA CAROLINE RAMIRES	11	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.300,00	R\$ 2.974,05	R\$ 79,50	R\$ 246,45	19.07.2019
17.06.2019	LEVY KALEB	56	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.100,00	R\$ 5.724,85	R\$ 91,50	R\$ 283,65	19.07.2019
19.06.2019	FERRARI E GIORGI	366	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 15.650,00	R\$ 14.687,52	R\$ 234,75	R\$ 727,73	19.07.2019
19.06.2019	GENY OBA	29	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.265,90	R\$ 11.511,54	R\$ 183,99	R\$ 570,37	19.07.2019
20.06.2019	M.A. PAGANI	423	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$ 36,00	R\$ 111,60	19.07.2019
20.06.2019	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1070	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.867,13	R\$ 12.076,40	R\$ 192,86	R\$ 597,87	19.07.2019
23.06.2019	UNITRAUMA	596	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.760,00	R\$ 3.528,76	R\$ 56,40	R\$ 174,84	19.07.2019
24.06.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1567	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.900,00	R\$ 6.475,65	R\$ 103,50	R\$ 320,85	19.07.2019
24.06.2019	F.SAAB	422	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 4.531,74	R\$ 4.253,03	R\$ 67,98	R\$ 210,73	19.07.2019
24.06.2019	CIOF CENTRO INTEGRADO	2990	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.500,00	R\$ 6.100,25	R\$ 97,50	R\$ 302,25	19.07.2019

000275

24.06.2019	CLÍNICA MÉDICA MIRANDA	431	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 20.520,00	R\$ 19.258,02	R\$ 307,80	R\$ 954,18	19.07.2019
25.06.2019	G.F. GOMES	611	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.403,03	R\$ 6.006,40	R\$ 96,00	R\$ 297,60	19.07.2019
TOTAL					R\$ 2.591,03	R\$ 2.591,03	R\$	R\$ 8.032,20	

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	INSS	Vencimento
03.06.2019	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	301	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE			693,93	19.07.2019
TOTAL							693,93	

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	ISS	Vencimento
03.06.2019	FGKS SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	301	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.197,58	R\$ 308,49	25.07.2019
03.06.2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	649	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 850,00	R\$ 833,00	R\$ 17,00	25.07.2019
06.06.2019	STERILE VITA AMBIENTAL	9033	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 2.535,62	R\$ 2.434,39	R\$ 101,23	25.07.2019
TOTAL							R\$ 426,72	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS 85690000080 32200064920
01453494610 00159529181
DATA DO PAGAMENTO 19/07/2019
PERIODO DE APURACAO
NUMERO DO CPF
CODIGO DA RECEITA
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 8.032,20

DOCUMENTO: 071903
AUTENTICACAO SISBB: 9.492.A36.57E.7E7.02A

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

000077

1ª via



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

DARF válido para pagamento até 19/07/2019
 Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

Recibo

ReciboWeb versão 1.7.66.6643

17/07/2019 11:39:04

85660000025-6 91030064920-9 01453494610-9 00117089181-4



02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
07	VALOR PRINCIPAL	2.591,03
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	2.591,03
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

DARF válido para pagamento até 19/07/2019
 Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

ReciboWeb versão 1.7.66.6643

17/07/2019 11:39:04

85660000025-6 91030064920-9 01453494610-9 00117089181-4



02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
07	VALOR PRINCIPAL	2.591,03
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	2.591,03
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF emitido em duas vias, Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRRPJ 1708	PIS/COFINS/CSLL 5952	Vencimento
03.06.2019	WARELINE DO BRASIL	29372	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R\$ 4.007,99	R\$ 3.761,50	R\$ 60,12	R\$ 186,37	19.07.2019
04.06.2019	ELETRONET TELEMEDICINA	380	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$ 41,39	19.07.2019
13.06.2019	GENY OBA	28	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 6.600,00	R\$ 6.194,10	R\$ 99,00	R\$ 306,90	19.07.2019
14.06.2019	FERRERIA DE ARAUJO	91	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.600,00	R\$ 14.640,60	R\$ 234,00	R\$ 725,40	19.07.2019
14.06.2019	CLÍNICA MÉDICA MIRANDA	428	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 43.005,00	R\$ 40.360,19	R\$ 645,08	R\$ 1.999,73	19.07.2019
14.06.2019	VIANA E ODORIZZI	89	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 26.700,00	R\$ 25.057,95	R\$ 400,50	R\$ 1.241,55	19.07.2019
14.06.2019	VIANA E ODORIZZI	88	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 4.200,00	R\$ 3.941,70	R\$ 63,00	R\$ 195,30	19.07.2019
17.06.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1564	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.650,00	R\$ 1.548,52	R\$ 24,75	R\$ 76,73	19.07.2019
17.06.2019	MARIMED	245	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.800,00	R\$ 1.689,30	R\$ 27,00	R\$ 83,70	19.07.2019
17.06.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1563	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 22.500,00	R\$ 21.116,25	R\$ 337,50	R\$ 1.046,25	19.07.2019
18.06.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1566	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 675,00	R\$ 633,48	R\$ 10,13	R\$ 31,39	19.07.2019
19.06.2019	SARAH TRAMBAIOLI	68	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.800,00	R\$ 1.689,30	R\$ 27,00	R\$ 83,70	19.07.2019
19.06.2019	COSTA E GIL SAUDE	20325	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.700,00	R\$ 2.533,95	R\$ 40,50	R\$ 125,55	19.07.2019
20.06.2019	M A PAGANI	422	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15	19.07.2019
23.06.2019	UNITRAUMA	597	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 11.080,42	R\$ 10.398,99	R\$ 166,20	R\$ 515,23	19.07.2019
24.06.2019	F SAAB	421	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.458,80	R\$ 16.385,09	R\$ 261,88	R\$ 811,83	19.07.2019
24.06.2019	ELEVADORES ATLAS	57783	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 400,00	R\$ 381,40	R\$ -	R\$ 18,60	19.07.2019
25.06.2019	G.F. GOMES	612	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.520,00	R\$ 7.057,52	R\$ 112,80	R\$ 349,68	19.07.2019
TOTAL					R\$ 2.599,31	R\$ 2.599,31	R\$ 8.076,45		

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRRPJ 1708	PIS/COFINS/CSLL 5952	Vencimento
10.06.2019	ULTRA RAD	32756	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.050,00	R\$ 985,42	R\$ 15,75	R\$ 48,83	19.07.2019
14.06.2019	FLAVIA BICUDO	15	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 9.500,00	R\$ 8.915,75	R\$ 142,50	R\$ 441,75	19.07.2019
14.06.2019	HIGOR MARTINS	61	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 39.900,00	R\$ 37.446,15	R\$ 598,50	R\$ 1.855,35	19.07.2019
14.06.2019	RAMOS E MARTINEZ	365	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 13.200,00	R\$ 12.388,20	R\$ 198,00	R\$ 613,80	19.07.2019
14.06.2019	M.T.C. CLÍNICA MÉDICA	323	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.900,00	R\$ 5.537,15	R\$ 88,50	R\$ 274,35	19.07.2019
14.06.2019	ANA CAROLINE RAMIRES	11	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.300,00	R\$ 4.974,05	R\$ 79,50	R\$ 246,45	19.07.2019
17.06.2019	LEVY KALEB	56	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.100,00	R\$ 5.724,85	R\$ 91,50	R\$ 283,65	19.07.2019
19.06.2019	FERRARI E GIORGI	366	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 15.650,00	R\$ 14.687,52	R\$ 234,75	R\$ 727,73	19.07.2019
19.06.2019	GENY OBA	29	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.265,90	R\$ 11.511,54	R\$ 183,99	R\$ 570,37	19.07.2019
20.06.2019	M.A. PAGANI	423	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.867,13	R\$ 12.076,40	R\$ 132,86	R\$ 597,87	19.07.2019
20.06.2019	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1070	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.760,00	R\$ 3.528,76	R\$ 56,40	R\$ 174,84	19.07.2019
23.06.2019	UNITRAUMA	596	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.900,00	R\$ 6.475,65	R\$ 103,50	R\$ 320,95	19.07.2019
24.06.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1567	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 4.531,74	R\$ 4.253,03	R\$ 67,98	R\$ 210,73	19.07.2019
24.06.2019	F SAAB	422	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.500,00	R\$ 6.100,25	R\$ 97,50	R\$ 302,25	19.07.2019
24.06.2019	CIOH CENTRO INTEGRADO	2990	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.500,00	R\$ 6.100,25	R\$ 97,50	R\$ 302,25	19.07.2019

24.06.2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	433	SERVICOS MEDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 20.520,00	R\$ 19.258,02	R\$ 307,80	R\$	19.07.2019
25.06.2019	G.F. GOMES	611	SERVICOS MEDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.400,00	R\$ 6.006,40	R\$ 96,00	R\$	19.07.2019
TOTAL									
							R\$ 2.591,03	R\$	8.052,20

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	INSS	Vencimento
03.06.2019	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	301	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MEDIA COMPLEXIDADE			693,93	19.07.2019
TOTAL								
							693,93	

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	INSS	Vencimento
03.06.2019	FGKS SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	301	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.197,58	R\$ 308,49	25.07.2019
03.06.2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	649	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 850,00	R\$ 833,00	R\$ 17,00	25.07.2019
06.06.2019	STERILE VITA AMBIENTAL	9033	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 2.535,62	R\$ 2.434,39	R\$ 101,23	25.07.2019
TOTAL								
							R\$ 426,72	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS 85660000025 91030061920
01453494610 00117089181
DATA DO PAGAMENTO 19/07/2019
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 2.591,03

DOCUMENTO: 071904
AUTENTICACAO SISBB: F.B9A.A2F.609.CEF.18D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CIRURGICA KD LTDA.



PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 039,
A - VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP:
08060-020
Fone: (11)2541-1095

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.046.440
SÉRIE 000
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0609 2600 7100 0106 5500 0000 0464 4018 9826 6430

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149930651111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190440469220 19/06/2019 17:48:25

CNPJ
09.260.071/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
19/06/2019

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇA

UF

TELEFONE / FAX
(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 070 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 000046440 - Valor: R\$ 1.896,00

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 19/07/2019
Valor R\$1.896,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBT.	VALOR DO ICMS SUBT.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.896,00	341,28	0,00	0,00	487,44 (25,71 %)	1.896,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.896,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DULOG TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI ME	0 - REMETENTE				19.729.113/0001-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA 19, 746 - SAUDE	RIO CLARO	SP	587191642115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VOLUME			192,500	192,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %
AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK TRIB APROX R\$ 6,92 FEDERAL E R\$ 12,72 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: SAGAAA061C QT: 20 VAL: 30/03/24	90183910	300	5102	CX	20,0000	5,300000	0,00	106,00	106,00	19,08	0,00	18,00
EQMD	EQUIPO MACRO C/FLEX C/INJ.LAT.FLAR. PGC DESCARPACK TRIB APROX R\$ 47,08 FEDERAL E R\$ 42,00 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: SEMAAA0205 QT: 500 VAL: 28/02/24	90189010	300	5102	UN	500,0000	0,700000	0,00	350,00	350,00	63,00	0,00	18,00
LPMS	LUVA LATEX MED. C/ 100 SUPERMAX TRIB APROX R\$ 59,76 FEDERAL E R\$ 129,60 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: 007860 QT: 50 VAL: 30/03/24	40151900	300	5102	CX	50,0000	14,400000	0,00	720,00	720,00	129,60	0,00	18,00
LPPSU	LUVA LATEX PEQ. C/ 100 SUPERMAX TRIB APROX R\$ 59,76 FEDERAL E R\$ 129,60 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: 007922 QT: 50 VAL: 30/03/24	40151900	300	5102	CX	50,0000	14,400000	0,00	720,00	720,00	129,60	0,00	18,00
BOLETO ANEXO LANÇADO		NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 43.489.757-7 DATA DE RECEBIMENTO: 25/06/19 ASSINATURA:											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email Transporte: ctedulog@gmail.com
PIS/COFINS RED. ALQ. 0 MAT. IMP. CONF. AN II DEC. 5/27/04 (C.F. 40151900 PEDIDO: 89115230 END ENTR: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP - CEP: 17400000 / PTO. REF. SEGUNDA A SEXTA 08H00 AS 16H30 Pedido do Cliente: 89115230

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/06/2019 17:54:13

e-CAFI v 4.00

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:15
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191571633368137764562575060009779550000189600

BENEFICIARIO:

CIRURGICA KD LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA KD LTDA

CNPJ: 09.260.071/0001-06

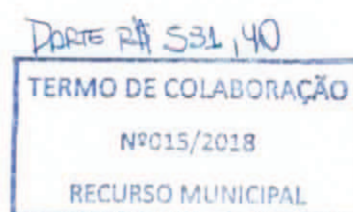
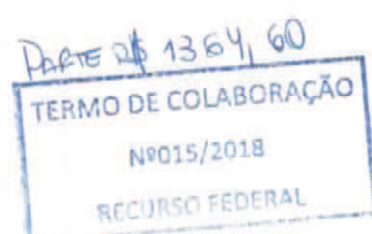
PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP.BEN.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.905
DATA DE VENCIMENTO 19/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 19/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 1.896,00
VALOR COBRADO 1.896,00

NR.AUTENTICACAO B.BC6.EFA.71C.ECC.803





IND E COM CEREALISTA GARÇA LTDA

AV DR LABIENO C MACHADO, 605
LABIENOPOLIS - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-0092 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.016.042

Série 003

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0648 2066 7600 0162 5500 3000 0160 4210 0016 0234

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190439446142 19/06/19 13:56:38

CNPJ

48.206.676/0001-62

000283

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA		48.206.676/0001-62
INSCRIÇÃO ESTADUAL		
315002113114		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60	19/06/2019
145 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA	17400-000	19/06/2019
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP	(14)3407-5066	
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	19/07/2019
Valor R\$	210,84

LANÇADO

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	0,00	0,00	210,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		I - DESTINATAR				
PROPRIO						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
				11,985		11,985

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALÍQUOTA %	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI		ICMS	IPI
633	AMENDOIM 500G C C SP0104-Z 017515 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,50 Estadual (18,00%) R\$0,43 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20081100	0500	5405	PT	6,00	5,95	0,00	35,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
640	PIPOCA 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,33 Estadual (18,00%) R\$1,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	10059010	0101	5101	PT	4,00	1,95	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
926	REFRIGERANTE 2L Val. Aprox. Tributos: Federal (14,87%) R\$15,61 Estadual (18,00%) R\$18,90 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	22021000	0500	5405	GF	42,00	2,50	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1732	MOLHO DE TOMATE FUGINI 340G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,64 Estadual (7,00%) R\$1,07 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21032010	0500	5405	UND	13,00	1,18	0,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1687	MAIONESE FUGINI SACHÊ 200G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,67 Estadual (7,00%) R\$0,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21039011	0500	5405	UN	1,00	1,65	0,00	1,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
634	FUBA 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (1,20%) R\$0,08 Estadual (18,00%) R\$0,36 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	10059090	0101	5101	PT	2,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO	TERMO DE COLABORAÇÃO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Nº015/2018
1: Cred. ICMS = R\$ 5,95- B. ICMS = R\$ 210,84 - Aliq. 2,82%		RECURSO MUNICIPAL
2: I - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional		
3: II - Não Gera Crédito fiscal de ISS e de IPI. PERMITE O APROV.		
4: V. DO CRÉDITO DE ICMS		
5: REFERENTE A MÉDIA COMPLEXIDADE		
NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS		
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO		
RG: 43.489.757-7		

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/06/2019 14:05:00

DATA DE RECEBIMENTO: 26/6/19

ASSINATURA: [Assinatura]

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRQ Informática



IND E COM CEREALISTA GARÇA
LTDA

AV DR LABIENO C MACHADO, 605
LABIENOPOLIS - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-0092 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.016.042

Série 003

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0648 2066 7600 0162 5500 3000 0160 4210 0016 0234

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190439446142 19/06/19 13:56:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

48.206.676/0001-62 000284

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
570	FERMENTO EM PÓ TRISANTE 100G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,07 Estadual (7,00%) R\$0,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21023000	0101	5102	LTA	1,00	1,75	0,00	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
834	CÓCO RALADO 100G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,40 Estadual (12,00%) R\$1,15 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19012000	0101	5102	PT	4,00	2,40	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1244	MILHO VERDE FUGINI 200G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,12 Estadual (7,00%) R\$0,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20058000	0500	5405	UN	2,00	1,45	0,00	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
596	ERVILHA FUGINI 200G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,12 Estadual (7,00%) R\$0,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20054000	0101	5102	LTA	2,00	1,45	0,00	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1327	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,31 Estadual (7,00%) R\$0,51 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	11010010	0500	5405	PT	3,00	2,45	0,00	7,35	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
643	CANICA BRANCA 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,28 Estadual (18,00%) R\$1,19 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	10059090	0101	5101	PT	3,00	2,20	0,00	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
810	ACHOCOLATADO EM PÓ 400G Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$0,26 Estadual (18,00%) R\$0,53 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	18069000	0500	5405	UN	1,00	2,95	0,00	2,95	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
649	CANELA EM CASCA 15G Val. Aprox. Tributos: Federal (31,45%) R\$2,36 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	09062000	0101	5101	PT	5,00	1,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
655	CRAVO 10G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,08 Estadual (7,00%) R\$0,13 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21039029	0101	5101	PT	1,00	1,80	0,00	1,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 26/6/19
ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:16
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000026680001251505179550000021084

BENEFICIARIO:

CEREALISTA GARCA

NOME FANTASIA:

CEREALISTA GARCA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.906
DATA DE VENCIMENTO 19/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 19/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 210,84
VALOR COBRADO 210,84

NR. AUTENTICACAO 3.980.061.698.F3D.38A

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLIANS - GARÇA - SP.
Emissão: 19/06/2019 Valor Total: R\$ 222,41

001286
NF-e

Nº 000.034.998

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-7800 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.034.998

Série 1

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0600 0009 9300 0606 5500 1000 0349 9810 0133 3761

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190440314917 19/06/2019 17:07:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA VIA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315089023116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.000.993/0006-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/06/2019

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BARRIO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

19/06/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:06:25

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 19/07/2019
Valor R\$: 222,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
84,23		9,55		0,00		0,00		222,41			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		222,41	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	Aliq. ICMS
10870	TOMATE ITALIANO KG Val. Aprox. Trib. R\$: 0,59 Federal e 2,51 Estadual	SEM GTIN	07020000	040	5929	KG	1,9957	6,98	0,00	13,93	0,00	0,00	0,00
4046	CEBOLA KG Val. Aprox. Trib. R\$: 0,18 Federal e 0,76 Estadual	SEM GTIN	07031019	040	5929	KG	1,4147	2,99	0,00	4,23	0,00	0,00	0,00
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib. R\$: 0,17 Federal e 0,28 Estadual	7896842540018	04071100	040	5929	UNID	1,00	3,98	0,00	3,98	0,00	0,00	0,00
4206	LARANJA PEIRA KG Val. Aprox. Trib. R\$: 0,26 Federal e 1,11 Estadual	SEM GTIN	08051000	040	5929	KG	3,8805	1,59	0,00	6,17	0,00	0,00	0,00
4046	CEBOLA KG Val. Aprox. Trib. R\$: 0,25 Federal e 1,08 Estadual	SEM GTIN	07031019	040	5929	KG	2,0134	2,99	0,00	6,02	0,00	0,00	0,00
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib. R\$: 0,17 Federal e 0,28 Estadual	7896842540018	04071100	040	5929	UNID	1,00	3,98	0,00	3,98	0,00	0,00	0,00
7896534402907	ACUCAR REF GLOBO EXTRA FINO 10X1KG Val. Aprox. Trib. R\$: 0,08 Federal e 0,13 Estadual	7896534402907	17019900	060	5929	UNID	1,00	1,79	0,00	1,79	0,00	0,00	0,00
7896534402907	ACUCAR REF GLOBO EXTRA FINO 10X1KG Val. Aprox. Trib. R\$: 0,08 Federal e 0,13 Estadual	7896534402907	17019900	060	5929	UNID	1,00	1,79	0,00	1,79	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFCe Ref.: (3519 0600 0009 9300 0606 5500 0420 6511 9162 1146)

VENDA NFC-E REFERENCIADA: DATA DE EMISSÃO: 19/06/2019 CHAVE DE ACESSO:

351906000099300060650050000420651191621146

REFERENTE A MÉDIA COMPLEXIDADE

Valor Aproximado dos Tributos R\$: 9,37 Federal e 19,87 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: D11D7F

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

REQUERIDO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 43.489.757-7

DATA DE RECEBIMENTO

ASSINATURA:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/08/2019 16:43:55

Logos Retail - 5.0.14.38

MÉDIA COMPLEXIDADE



SUP SERVE TODOS PIRAJUI
LTDA

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-7800 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.034.998

Série 1
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0600 0009 9300 0606 5500 1000 0349 9810 0133 3761

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA VIA ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190440314917 19/06/2019 17:07:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315089023116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.000.993/0006-06

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	Aliq. ICMS
7891515901059	MARG CLAYBOM 70% C/SAL 12X500G Val. Aprox. Trib. R\$: 0,15 Federal e 0,25 Estadual	7891515901059	15171000	060	5929	UNID	1,00	3,59	0,00	3,59	0,00	0,00	0,00
7891515901059	MARG CLAYBOM 70% C/SAL 12X500G Val. Aprox. Trib. R\$: 0,15 Federal e 0,25 Estadual	7891515901059	15171000	060	5929	UNID	1,00	3,59	0,00	3,59	0,00	0,00	0,00
2196	SALSICHA PERD 20X KG Val. Aprox. Trib. R\$: 1,68 Federal e 2,80 Estadual	SEM GTIN	16010000	060	5929	KG	5,00	7,99	0,00	39,95	0,00	0,00	0,00
17896283800228	LTE INTEG JUSSARA 12X TP1L Val. Aprox. Trib. R\$: 1,36 Federal e 0,00 Estadual	SEM GTIN	04012010	060	5929	UNID	1,00	32,28	0,00	32,28	0,00	0,00	0,00
7896283800245	CR LTE JUSSARA 27X TP200G Val. Aprox. Trib. R\$: 0,44 Federal e 0,73 Estadual	7896283800245	04015021	060	5929	UNID	4,00	2,59	0,00	10,36	0,00	0,00	0,00
7896279600538	OLEO SOJA COAMO PET 900ML Val. Aprox. Trib. R\$: 0,12 Federal e 0,20 Estadual	7896279600538	15079011	060	5929	UNID	1,00	2,79	0,00	2,79	0,00	0,00	0,00
7896283800221	LTE INTEG JUSSARA TP 1L Val. Aprox. Trib. R\$: 0,11 Federal e 0,00 Estadual	7896283800221	04012010	060	5929	UNID	1,00	2,69	0,00	2,69	0,00	0,00	0,00
7896279601375	FARINHA TGO ANNIELA 10X1KG Val. Aprox. Trib. R\$: 0,10 Federal e 0,17 Estadual	7896279601375	11010010	020	5929	UNID	1,00	2,49	0,00	2,49	1,45	0,17	12,00
1007	AZEITONA VDE S/CAROCO KG Val. Aprox. Trib. R\$: 0,63 Federal e 1,05 Estadual	SEM GTIN	20057000	500	5929	KG	0,5002	29,99	0,00	15,00	15,00	2,70	18,00
7897005103354	QJO RALADO KININO 125X40G Val. Aprox. Trib. R\$: 1,13 Federal e 3,23 Estadual	7897005103354	04062000	000	5929	UNID	10,00	2,69	0,00	26,90	26,90	4,84	18,00
2950	FILE PEITO FGO KG Val. Aprox. Trib. R\$: 1,72 Federal e 4,91 Estadual	SEM GTIN	02071400	000	5929	KG	3,2704	12,50	0,00	40,88	40,88	1,84	4,50

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 43.489.757-7

DATA DE RECEBIMENTO:

ASSINATURA:

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:16
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080105483652102055570002179550000022241

BENEFICIARIO:

SUPERMERCADO SERVE T P LTDA

NOME FANTASIA:

SUPERMERCADO SERVE T P LTDA

CNPJ: 00.000.993/0001-00

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.907
DATA DE VENCIMENTO 19/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 19/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 222,41
VALOR COBRADO 222,41

NR.AUTENTICACAO F.C03.EAF.42F.740.A60

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
		4 - COMPETÊNCIA	06/2019	
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60	
		6 - VALOR DO INSS	693,93	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 8 GARÇA SP CEP 17400-000		7 -		
		8 -		
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		19/07/2019	11 - TOTAL	693,93
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.				
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

3C

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	2631	
		4 - COMPETÊNCIA	06/2019	
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60	
		6 - VALOR DO INSS	693,93	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 8 GARÇA SP CEP 17400-000		7 -		
		8 -		
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		19/07/2019	11 - TOTAL	693,93
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.				
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IMPOSTOS A PAGAR CONVÊNIO HOSPITALAR COMPETÊNCIA 06/2019

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRRPJ 1708	PIS/COFINS/CSLL 5952	Vencimento
03.06.2019	WARELINE DO BRASIL	29372	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R\$ 4.007,99	R\$ 3.761,50	R\$ 60,12	R\$ 186,37	19.07.2019
04.06.2019	ELETRONET TELEMEDICINA	380	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$ 41,39	19.07.2019
13.06.2019	GENY OBA	28	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 6.600,00	R\$ 6.194,10	R\$ 99,00	R\$ 306,90	19.07.2019
14.06.2019	FERRIRA DE ARAUJO	91	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.600,00	R\$ 14.640,60	R\$ 234,00	R\$ 725,40	19.07.2019
14.06.2019	CLÍNICA MÉDICA MIRANDA	428	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 43.005,00	R\$ 40.360,19	R\$ 645,08	R\$ 1.999,73	19.07.2019
14.06.2019	VIANA E ODORIZZI	89	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 26.700,00	R\$ 25.057,95	R\$ 400,50	R\$ 1.241,55	19.07.2019
14.06.2019	VIANA E ODORIZZI	88	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 4.200,00	R\$ 3.941,70	R\$ 63,00	R\$ 195,30	19.07.2019
17.06.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1564	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.650,00	R\$ 1.548,52	R\$ 24,75	R\$ 76,73	19.07.2019
17.06.2019	MARIMED	245	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.800,00	R\$ 1.689,30	R\$ 27,00	R\$ 83,70	19.07.2019
17.06.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1563	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 22.500,00	R\$ 21.116,25	R\$ 337,50	R\$ 1.046,25	19.07.2019
18.06.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1566	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 675,00	R\$ 633,48	R\$ 10,13	R\$ 31,39	19.07.2019
19.06.2019	SARAH TRAMBAIOLI	68	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.800,00	R\$ 1.689,30	R\$ 27,00	R\$ 83,70	19.07.2019
19.06.2019	COSTA E GIL SAUDE	20325	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.700,00	R\$ 2.533,95	R\$ 40,50	R\$ 125,55	19.07.2019
20.06.2019	M.A. PAGANI	422	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15	19.07.2019
23.06.2019	UNITRAUMA	597	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 11.080,42	R\$ 10.398,99	R\$ 166,20	R\$ 515,23	19.07.2019
24.06.2019	F-SAAB	421	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.458,80	R\$ 16.385,09	R\$ 261,88	R\$ 811,83	19.07.2019
24.06.2019	ELEVADORES ATLAS	57783	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 400,00	R\$ 381,40	R\$ -	R\$ 18,60	19.07.2019
25.06.2019	G.F. GOMES	612	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.520,00	R\$ 7.057,52	R\$ 112,80	R\$ 349,68	19.07.2019
TOTAL					R\$ 2.599,31	R\$ 2.599,31	R\$ 8,076,45		

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRRPJ 1708	PIS/COFINS/CSLL 5952	Vencimento
10.06.2019	ULTRA RAD	32756	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.050,00	R\$ 985,42	R\$ 15,75	R\$ 48,83	19.07.2019
14.06.2019	FLAVIA BICUDO	15	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 9.500,00	R\$ 8.915,75	R\$ 142,50	R\$ 441,75	19.07.2019
14.06.2019	HIGOR MARTINS	61	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 39.900,00	R\$ 37.446,15	R\$ 598,50	R\$ 1.855,35	19.07.2019
14.06.2019	RAMOS E MARTINEZ	365	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 13.200,00	R\$ 12.388,20	R\$ 198,00	R\$ 613,80	19.07.2019
14.06.2019	M.T.C CLÍNICA MÉDICA	323	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 9.900,00	R\$ 5.537,15	R\$ 88,50	R\$ 274,35	19.07.2019
14.06.2019	ANA CAROLINE RAMIRES	11	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.300,00	R\$ 4.974,05	R\$ 79,50	R\$ 246,45	19.07.2019
17.06.2019	LEVY KALEB	56	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.100,00	R\$ 5.724,85	R\$ 91,50	R\$ 283,65	19.07.2019
19.06.2019	FERRARI E GIORGI	366	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 15.650,00	R\$ 14.687,52	R\$ 234,75	R\$ 727,73	19.07.2019
19.06.2019	GENY OBA	29	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.265,90	R\$ 11.511,54	R\$ 183,99	R\$ 570,37	19.07.2019
20.06.2019	M.A. PAGANI	423	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$ 36,00	R\$ 111,60	19.07.2019
20.06.2019	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1070	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.867,13	R\$ 12.076,40	R\$ 192,86	R\$ 597,87	19.07.2019
23.06.2019	UNITRAUMA	596	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.760,00	R\$ 3.528,76	R\$ 56,40	R\$ 174,84	19.07.2019
24.06.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1567	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.900,00	R\$ 6.475,65	R\$ 103,50	R\$ 320,85	19.07.2019
24.06.2019	F-SAAB	422	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 4.531,74	R\$ 4.253,03	R\$ 67,98	R\$ 210,73	19.07.2019
24.06.2019	CHOF CENTRO INTEGRADO	2990	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.500,00	R\$ 6.100,25	R\$ 97,50	R\$ 302,25	19.07.2019

24.06.2019	CLÍNICA MÉDICA MIRANDA	431	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 20.520,00	R\$ 19.258,02	R\$ 307,80	R\$ 954,18	15.07.2019
25.06.2019	G.F. GOMES	611	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.400,00	R\$ 6.006,40	R\$ 96,00	R\$ 297,60	19.07.2019
TOTAL							R\$ 2.591,03	R\$ 8.032,20	

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	INSS	Vencimento
03.06.2019	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	301	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE			693,93	19.07.2019
TOTAL							693,93	

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	INSS	Vencimento
03.06.2019	FGKS SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	301	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.197,58	R\$ 308,49	25.07.2019
03.06.2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	649	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 850,00	R\$ 833,00	R\$ 17,00	25.07.2019
06.06.2019	STERILE VITA AMBIENTAL	9033	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 2.535,62	R\$ 2.434,39	R\$ 101,23	25.07.2019
TOTAL							R\$ 426,72	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.16
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: 36.051-1

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	06/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2019
VALOR DO INSS	693,93
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	693,93

=====

DOCUMENTO: 071908
AUTENTICACAO SISBB: E.536.624.F9B.1BA.B20

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.16
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	2631
COMPETENCIA	06/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2019
VALOR DO INSS	693,93
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	693,93

=====

DOCUMENTO: 071908
AUTENTICACAO SISBB: E.536.624.F9B.1BA.B20

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

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
396
Código de Verificação de Autenticidade
VZSPF7V9Y
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/06/2019 às 16:33:16
Chave de Acesso
1080259JE304MIVNPKQ8P8KWNXHLNPS

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 24/06/2019
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 96.418.249/0001-90	RG/Inscrição Estadual 315.014.361.110	Inscrição Municipal 974286	Cadastro 000974286	Nome/Razão Social JOSE PAULO PAVARINI FILHO-ME
Logradouro R CARAMURU, 00251	CEP 14700-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034061157	Bairro CASCATA E-mail tononservcont.fiscal@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06 Telefone 14 35325198
			Bairro CENTRO E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	INSTALAÇÃO DE REDE DE AR COMPRIMIDO EM POSTO DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL	450,00	R\$ 450,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000140000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO,					
Valor Total dos Serviços R\$ 450,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 450,00	Total do ISS R\$ 9,05	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 450,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,47%) R\$60,62 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,86%) R\$17,37

Informações Complementares

Nome: Edson da Silva
Cargo: admi. x. administrativo
R.G.: 18.814.237
Data: 24/6/19

Assinatura

RECEBI(EMOS) DE JOSE PAULO PAVARINI FILHO-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 396 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VZSPF7V9Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:22:25
306203062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 22/07/2019
NR. DOCUMENTO 556.706.000.000.162
VALOR TOTAL 450,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE PAULO PAVARINE F ME
AGENCIA: 6706-7 CONTA: 162-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 9.6B3.C53.8EC.413.E88

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CAIXA 104-0 Recibo do Pagador

10497.77111 50000.100045 00040.380636 5 79560000179800

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/07/2019	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
1798,00			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento	
	14000000000403806-7	1419737	

Pagador
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Beneficiário
SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

SAC CAIXA: 0800 726 6161 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidora: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

CAIXA 104-0 Recibo de Entrega

10497.77111 50000.100045 00040.380636 5 79560000179800

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/07/2019	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
1798,00			

Pagador
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

(=) Assinatura do Recbedor

Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 6161 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidora: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica



Local de Pagamento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58
Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Pagador
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS

CNPJ
45.349.461/0009-60

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário
Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e MENSALIDADE
correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsauê
oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário
estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO
Competência (Mes/Ano) 06/2019

Código
21166

Boleto Bancário

MENSALIDADE

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368 Campinas/SP

Fone CNPJ: 46.087.854/0001-58

Vencimento	20/07/2019
Nr do Documento	1419737
= Valor do Documento	1798,00

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 02/07/19
Assinatura: [Assinatura]

CAIXA 104-0 10497.77111 50000.100045 00040.380636 5 79560000179800

Local de Pagamento				Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite				20/07/2019
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58				Agência / Código do Beneficiário
Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP				1211 / 777115-0
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
01/07/2019	1419737	RC	N	01/07/2019
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
RG		R\$		

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e MENSALIDADE
correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsauê
oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário
estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO
Competência (Mes/Ano) 06/2019

Pagador AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 21166

AVENIDA DEZESSEIS, 1156
CENTRO - CHAPADÃO DO SUL/MS
CEP: 79560-000

Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000796

Rubrica: 52

MOVIMENTOS						
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade
Local de trabalho						
52 - MENSALIDADE SINDICAL						
Empregados						
2652	ADEMIR ALVES	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	06/2019	31,60	31,60	D	Valor
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2498	ANA PAULA DA SILVA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2779	ANA VALERIA FAVERO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2655	ANDREZA MANZANO DA SILVA FARIAS	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2516	DEBORA ELISA TOFFOLI	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2664	FABIO CESAR BRANDAO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2544	HUGO ISSAO TIZURA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2635	LUCIANE APARECIDA TOLEDO MARTINS FERREIRA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2671	LUIZ ADOLFO PEREIRA MOYSES	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2637	MARCELO FERNANDES DA SILVA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2674	MARIA REGINA DA SILVA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2724	NEIVA GERALDA DE SOUZA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2611	PATRICIA REGINA CANDIDO DE OLIVEIRA DE SOUZ	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2688	ROSANA GOMES FELIX	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2605	ROSELY VASCO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2639	SUELY MIDORI HANDA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2640	TATIANE CRISTINA DA SILVA SALES	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	06/2019	27,60	27,60	D	Valor

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 06/2019

Página: 2/2
Emissão: 01/07/2019
Horas: 16:57:14

Rubrica: 52:

000097

MOVIMENTOS						
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade
52 - MENSALIDADE SINDICAL						
Empregados						
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	06/2019	27,60	27,60	D	Valor
Total da Rubrica:			1.798,00	1.798,00		
Total da empresa:			1.798,00	1.798,00		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:16
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010004500040380636579560000179800

BENEFICIARIO:

SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS

NOME FANTASIA:

SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS

CNPJ: 46.087.854/0001-58

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.201

DATA DE VENCIMENTO 20/07/2019

DATA DO PAGAMENTO 23/07/2019

VALOR DO DOCUMENTO 1.798,00

VALOR COBRADO 1.798,00

NR.AUTENTICACAO F.122.EB9.CAB.890.510

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECUPERO MUNICIPAL

BRUNO EGEE CARBALLAL



RUA Pe PAULO DE TOLEDO LEITE, 668 -
FERRAROLIM - CEP: 17400-000 - GARÇA
- SP
TEL: (14)3406-4046

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000004823 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3519 0614 2270 6400 0134 5500 1000 0048 2310 0004 8238

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190451750896 25/06/2019 14:49:27

000299

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315032388117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

14.227.064/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

MUNICÍPIO

Garça

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

DATA DA EMISSÃO

25/06/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/06/2019

HORA DA SAÍDA

14:49:29

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENIC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENIC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENIC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENIC.	VALOR
001	25/07/2019	205,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		205,70			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		205,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
388	POTE DOCE ABOBORA POTE COM 20 UN.	20081100	0102	5102	UN	5,00	14,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
450	PC. PAÇOCA CREME DE AMENDOIM QUAD.	20081100	0102	5102	UN	2,00	22,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510	PAÇOCA DISPLAY 50 UN.	19011090	0102	5102	PA	3,00	7,90	0,00	23,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
935	TETOP BEL CHOCOLATE	19041000	0500	5405	CA	4,00	17,00	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO *mgm*

RG: 43.489.757-7

DATA DE RECEBIMENTO: *25/6/19*

ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

PROCURADOR MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:16
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691444670100623830500892380015779610000020570

BENEFICIARIO:

BRUNO EGEA CARBALLAL

NOME FANTASIA:

BRUNO EGEA CARBALLAL

CNPJ: 14.227.064/0001-34

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 72.203

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2019

DATA DO PAGAMENTO 22/07/2019

VALOR DO DOCUMENTO 205,70

VALOR COBRADO 205,70

=====

NR. AUTENTICACAO 0.ED0.060.CAC.437.0FD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Linde Gases LTDA
Avenida José Fortunato Molina, 2-89
Distrito Industrial I CEP: 17034310
BAURU - SP
CNPJ: 60619202005700
IE: 209132694113
TEL:

1 - Saída
NF-e
Nº 000001254
Série 42

CHAVE DE ACESSO

35190660619202005700530420000012541000365737



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190443009670 21 de jun de 2019 11:58:18
NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.

DESTINATÁRIO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AH
BB ESCRITORIO DE APOIO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303
JARDIM ARIANO CEP: 16400400
LINS - SP
CNPJ: 45349461000293
IE: null
TEL: 1435325198

EMISSAO
21/06/2019
SAIDA
21/06/2019
HORA
11:57:57

FATURA

Num.: 001

Valor: 60.00

Venc.: 21/07/2019

CALCULO DE IMPOSTOS

B.C. ICMS	V. ICMS	B.C. ICMS ST	V. ICMS ST	VT. TRIB.	T. PRODUTOS
60.00	10.80	0.00	0.00	0.00	60.00
V. FRIETE	V. SEGURO	DESCONTO	OUTROS	V. IPI	TOTAL MDTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	60.00

PRODUTO

CFOP	CST	UND	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	ICMS	V. TRIB.	V. IPI
5104	000	M3	2	30.000000	60.00	18.0	-	0

DADOS ADICIONAIS
Cod. cliente: 0100015550 Remessa: 000074506 031 Lide: BRDRAAN646 = 1
BRDRAAN62 = 1 Endereço de Entrega: 0100015211, ASSOCIACAO HOSPAR
BENEF DO BRASIL AHBB ESCRITORIO DE APOIO, R DR ORLANDO THIAGO DOS
SANTOS, 70, CENTRO, GARÇA, SP 17400-000 Tributo Normal IPI, Outros: IPI R
DUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996

Média LANÇADO

DATA E HORA DO RECEBIMENTO

___/___/___ :__:__

1 - Saída
NF-e
Nº 000001254
Série 42

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
TEL: 43.485.754-7
DATA DE RECEBIMENTO: 24/6/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

74593.18205 64309.021000 40057.285286 8 795700000006000

Vencimento	21/07/2019
Agência/Código Beneficiário	0001/0064309021
Carteira / Nosso número	004005728528
(=) Valor documento	R\$ 60,00
(-) Desconto / Abatimentos	
(-) Outras deduções	
(*) Mora / Multa	
(*) Outros acréscimos	
(=) Valor cobrado	

Cód. baixa
Autenticação - Ficha de Compensação



Pagador: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB ESCRITORIO DE APOIO 45.340.461/0002-93
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 2 - JARDIM ARIANO - LINS/SP - CEP: 16400-400

Pagador / Avalista

Média Compensação

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:16
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040057285286879570000006000

BENEFICIARIO:

LINDE GASES LTDA

NOME FANTASIA:

LINDE GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0002-93

NR. DOCUMENTO 72.204
DATA DE VENCIMENTO 21/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 60,00
VALOR COBRADO 60,00

NR.AUTENTICACAO 1.19A.877.6PS.4E3.70E

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
0000.00000033485

Código de Verificação de Autenticidade
R4MJXHIYS

Data e Hora da Emissão da NFS-e
03/07/2019

Para certificação da autenticidade acesse
o site da prefeitura de Garça/SP.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 1 - Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP
Número do RPS 0000.00000033515	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS
Data Emissão do RPS 03/07/2019		Competência 07/2019
Natureza da Operação 0000170000009		Regime Especial de Tributação

Prestador de Serviços

	Nome / Razão Social PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP		
	Endereço RUA AMERICA, 148 LABIENOPOLIS		
	Município Garça		
	Complemento CASA		Telefone 3471-2575
	CNPJ 01.207.126/0001-02	Inscrição Municipal 001314096	E-MAIL procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS		
Município Garça		
Complemento		Telefone (14)3407-5062
CNPJ 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	E-MAIL psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	311,00	311,00;

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 03/07/19
Assinatura:

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço

17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Valor do(s) Serviço(s)	311,00	Deduções Base de Cálculo	0,00	Desconto Incondicionado	0,00	Base de Cálculo ISS	311,00
Alíquota	3,57	Total ISS	11,09	ISS Retido	0,00	Desconto Condicionado	0,00

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	Outras Retenções	0,00
------------------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	------------------	------

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	311,00	Total Líquido	311,00	Total Da Nota	311,00
------------------------	--------	---------------	--------	---------------	--------

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 06/2019100 funcionários de Média complexidade

Data e Hora da Impressão: 03/07/2019 09:42:57

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

FRG Informática (14) 3471-1261

RECURSO MUNICIPAL

NÚMERO NOTA:

0000.00000033485

Recebi(emos) de PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:16
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000042352012047206379580000031100

BENEFICIARIO:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

NOME FANTASIA:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR DENEFT

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.205

DATA DE VENCIMENTO 22/07/2019

DATA DO PAGAMENTO 22/07/2019

VALOR DO DOCUMENTO 311,00

VALOR COBRADO 311,00

NR. AUTENTICACAO 4.309.72A.914.A58.C77

TERMO DE AUTENTICAÇÃO
Nº 023/2018
RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emissor
BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA
AV. MARANHÃO, 500
JUNDIAÍ Cep: 75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000075309
SÉRIE 2
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 0637 8444 7900 0152 5500 2000 0753 0910 0111 5236

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. EST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192290114221 21/06/2019 11:27:10-03:00

000305

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
809011094118

CNPJ
37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001
21/07/2019
960,00

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

21/06/2019

DATA ENTRADA/SAÍDA

21/06/2019

HORA ENTRADA/SAÍDA

11:25:00

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
960,00

VALOR DO ICMS
115,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
960,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
960,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANS. FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.976.884/0001-80

ENDEREÇO

AV. A N° 114 QD 17 LT 04

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105801640

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,200

PESO LÍQUIDO
0,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VCICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
ABS802CE65	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6,5-30CM Lote: 2019001189 Validade: 04/04/2024	30061090	000	6107	UN	24,00	40,000000	960,00	960,00	115,20	0,00	12,00%	0,00%

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 24/06/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
39995

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço para Entrega: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70, WILLIAMS, GARÇA - SP,
CEP 17400-000 /// PEDIDO: 060309
Protocolo: 152192290114221

Solicitado via e-mail dia 19/06/19 BIONEXO 89115230 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 57,60. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

no. 49.043.021

medica Complexidade

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:16
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080428459655062766700009279590000096000

BENEFICIARIO:

BIOLINE FICS CIRURGICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BIOLINE FICS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.206

DATA DE VENCIMENTO 22/07/2019

DATA DO PAGAMENTO 22/07/2019

VALOR DO DOCUMENTO 960,00

VALOR COBRADO 960,00

NR. AUTENTICACAO 2.68B.B5C.0CF.03D.A10

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECIBEMOS DE EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/04/2019 VALOR TOTAL: R\$ 575,50 DESTINATÁRIO: 1138 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.009.621
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME

RUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - 17400-000
Garca - SP Fone/Fax: 1434063140

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.621
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0417 8641 5500 0179 5500 1000 0096 2110 0009 6201

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190229462602 - 01/04/2019 08:29:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

1138 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

01/04/2019

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/04/2019

MUNICÍPIO

Garca

UF

FONE / FAX

SP

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Pagamento à Vista - Fatura: 009621 Valor Original: 575.50 Desconto: 0.00 Valor Líquido: 575.50

Num. 001
Venc. 01/05/2019
Valor R\$ 575,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	575,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	575,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

ENDEREÇO

Garca

FRETE POR CONTA

(1) Dest/Rem

CÓDIGO ANTT

5102

PLACA DO VEICULO

17400-000

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

MUNICÍPIO

WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17.864.155/0001-79

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

1434075066

PESO BRUTO

55,70

PESO LÍQUIDO

55,70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O-CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1681	CONJUNTO DE MESA QUADR. C/ 4 POLTRONA VIME - COD 25163 - ARQPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (5,56%) R\$28,90 Estadual (12,00%) R\$62,38 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94037000	0101	5102	UN	2,0000	259,9000	519,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1827	MANGUEIRA 1/2" X 1,8MM COM BICO ADAPTADOR - 30M - ULTRAMARE Val. Aprox. Tributos: Federal (5,56%) R\$3,10 Estadual (18,00%) R\$10,03 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39173100	0101	5102	UN	1,0000	55,7000	55,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nome: Matheus Antônio
Cargo: Comptabilista
R.G.: 44018709
Data: 01/04/19
Assinatura: [Assinatura]

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1: Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$
2: 14,73, correspondente a alíquota de 2,56% nos termos do Art
3: 23 da Lei complementar 123/006.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 32,00

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 1.475-6

FAVORECIDO: EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ: 17.864.155/0001-79
VALOR: R\$ 575,50
DEBITO EM: 22/07/2019

DOCUMENTO: 072207
AUTENTICACAO SISBB: 6.583.7DA.20B.63E.1C6

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Série
000000000014 - 1

Autenticidade
68GE-FWHS

Data de Emissão
10/07/2019

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: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075066
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 06/2019 ref. Plantões UPA - R\$ 8.400,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 10/07/19
 Assinatura:

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:16
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399074531200000000500000001019679670000788340

BENEFICIARIO:

ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI M

NOME FANTASIA:

ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI M

CNPJ: 31.857.716/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.208

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2019

DATA DO PAGAMENTO 23/07/2019

VALOR DO DOCUMENTO 7.883,40

VALOR COBRADO 7.883,40

NR. AUTENTICACAO 8.358.424.603.340.622

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000311



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

Número da Nota - Serie
00000000012 - 1

Autenticidade
IEMZ-JTGA

Data de Emissão
10/07/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BERTELI & JARDIM SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 33.493.193/0001-19 IM: 80508 IE: Fone:
 End: : Gregório Montolar, 101 BLOCO 02 APT 258 9P.REFER- CEP: 17519250
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: ANCONTAB@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 06/2019 - Ref. Plantões UPA - R\$ 7.800,00.

Transportes - R\$ 300,00.

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 10/07/19
 Assinatura:

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

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	8.100,00	2,0100%	162,80	8.100,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.100,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:16
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399242436810000000600000301044379670000810000

BENEFICIARIO:

BERTELI JARDIM SERVICOS MEDICOS LTD

NOME FANTASIA:

BERTELI JARDIM SERVICOS MEDICOS LTD

CNPJ: 33.493.193/0001-19

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.209
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 8.100,00
VALOR COBRADO 8.100,00

NR. AUTENTICACAO D.903.AA0.059.2D5.75C

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000007 - 1

Autenticidade
T15Z-F7JS

Data de Emissão
10/07/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLP SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 32.951.573/0001-97 IM: 79564 IE: Fone:
 End: : REPUBLICA AV,559 AP 701- CEP: 17509054
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 06/2019 REF. PLANTÕES UPA - R\$ 3.900,00
 TRANSPORTE R\$ 900,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 10/07/19
 Assinatura:

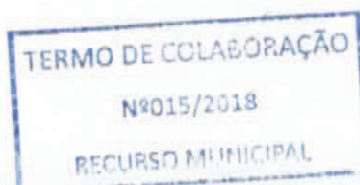
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.800,00	2,0100%	96,47	4.800,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.800,00				



31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:16
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191571979465620429741878790009479670000480000

BENEFICIARIO:

FLP SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

FLP SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 32.951.573/0001-97

PAGADOR:

AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.210
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.800,00
VALOR COBRADO	4.800,00
NR. AUTENTICACAO	9.716.088.710.852.384

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000315



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

Número da Nota - Série
000000000017 - 1

Autenticidade
EOQN-DX09

Data de Emissão
15/07/2019

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 UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETENCIA 06/2019, PLANTÕES UPA R\$ 13.800,00, TRANSPORTE R\$ 900,00.
 BOLETO BANCÁRIO 31.07.2019

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 15/07/19

Assinatura:

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

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
----------------	---------------	-----------	--------------	------------

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	14.700,00	3,0000%	441,00	14.700,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 14.700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2013
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:16
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000320009708502479670001470000

BENEFICIARIO:

GUSHIRO E GUSHIRO SERV MEDICOS E EN

NOME FANTASIA:

GUSHIRO E GUSHIRO SERV MEDICOS E EN

CNPJ: 32.233.719/0001-69

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.211
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	14.700,00
VALOR COBRADO	14.700,00
NR.AUTENTICACAO	6.606.669.787.348.797

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000062 - 1

Autenticidade
HJ83-GHT3

Data de Emissão
10/07/2019

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: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 14) 3532-5198
 Endereço: av: AV DEZESSEIS ,1156 CENTRO - CEP: 79560000
 Município: CHAPADÃO DO SUL País: UF: MS E-mail: CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 06/2019 ref. Plantões UPA - R\$ 31.400,00
 Transportes R\$ 3.900,00
 Valor líquido : 33.129,05

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 10/07/19
 Assinatura:

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	529,50	229,45	1.059,00	353,00
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	35.300,00	3,0000%	1.059,00	35.300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 33.129,05

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 025/2013
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:15
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOR

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191572050640635564141258570005679670003312905

BENEFICIARIO:

HIGOR MARTINS DA S CLINICA M

NOME FANTASIA:

HIGOR MARTINS DA S CLINICA M

CNPJ: 25.094.049/0001-81

PAGADOR:

AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.212

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2019

DATA DO PAGAMENTO 23/07/2019

VALOR DO DOCUMENTO 33.129,05

VALOR COBRADO 33.129,05

NR. AUTENTICACAO 8.56B.C25.414.4FF.328

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000319



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

Número da Nota - Serie
00000000059 - 1

Autenticidade
Q4TT-YZYN

Data de Emissão
10/07/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO
 CPF/CNPJ: 30.431.740/0001-43 IM: 75234 IE: Fone:
 End: : BOROROS R,110 APT 1108 (PONTO DE REFERÊ- CEP: 17502270
 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: 1434075066
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 06/2019 - REF. PLANTÕES UPA - R\$ 5.100,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 10/07/19
 Assinatura:

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	76,50	33,15	153,00	51,00

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.100,00	3,0000%	153,00	5.100,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.786,35

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:50:17
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399026377370000000000002701043279670000478635

BENEFICIARIO:

LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO ME

NOME FANTASIA:

LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO ME

CNPJ: 30.431.740/0001-43

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.213

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2019

DATA DO PAGAMENTO 22/07/2019

VALOR DO DOCUMENTO 4.786,35

VALOR COBRADO 4.786,35

NR. AUTENTICACAO E.597.63D.9A0.2F1.B54

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



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



Número da NFS-e
24
Código de Verificação de Autenticidade
QEPX35LTV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2019 às 14:47:43
Chave de Acesso
1088125S4XT6HX3IP3UVJ7NL2YXR0W00

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 10/07/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Bairro CENTRO
			Telefone 14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - competência 06/2019 ref. Plantões UPA	20.400,00	R\$ 20.400,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 10/07/19
Assinatura:

Construção Civil

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA					
Valor Total dos Serviços R\$ 20.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20.400,00	Total do ISS R\$ 408,00	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\$ 20.400,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MEDICINA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 24 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QEPX35LTV.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:17
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 30.051-1

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001133022210284721007179670002040000

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 72.214
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 23/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 20.400,00
VALOR COBRADO 20.400,00

NR.AUTENTICACAO B.0B6.52A.030.244.ED4

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000323



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

Número da Nota - Serie
000000000367 - 1

Autenticidade
YP4I-BXV9

Data de Emissão
10/07/2019

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: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 06/2019 REFERENTE PLANTÕES UP

LIQUIDO Á RECEBER: R\$ 4.504,80

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 10/07/19
 Assinatura:

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	72,00	31,20	144,00	48,00
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	4.800,00	3,0000%	144,00	4.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.504,80

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:17
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090315824700100000007179779670000450480

BENEFICIARIO:

RAMOS M SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

RAMOS E MARTINEZ SERVICOS MEDICOS L

CNPJ: 11.508.509/0001-66

PAGADOR:

AMBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.215
NOSSO NUMERO	31582470000000007
CONVENIO	03158247
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.504,80
VALOR COBRADO	4.504,80

NR. AUTENTICACAO 9.216.E5E.F1E.522.D08

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

42

Código de Verificação de Autenticidade

E8DSN0EWV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/07/2019 às 10:32:16

Chave de Acesso

1088013TML9EKYM42ZVJ29MM5GCKMP0N

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 10/07/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.415.625/0001-04	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2101918	Cadastro 002101918	Nome/Razão Social REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
Logradouro R TAPAJOS, 51	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-4918	Bairro CASCATA
				E-mail SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Telefone 14 35325198
			Bairro CENTRO
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - competência 06/2019 ref. Plantões UPA	9.800,00	R\$ 9.800,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho

Aux: Departamento Pessoal

RG: 48.124.689-7

Data: 10/07/19

Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 2,737%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.800,00	R\$ 268,23	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\$ 9.800,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.318,10 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$226,38		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 42 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E8DSN0EWV.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:17
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74891119190002183022910265991033179530000980000

BENEFICIARIO:

REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

NOME FANTASIA:

REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

CNPJ: 29.415.625/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.216
DATA DE VENCIMENTO	17/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	9.800,00
VALOR COBRADO	9.800,00
NR. AUTENTICACAO	2.94C.031.854.AF1.FR5

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000327



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

Número da Nota - Serie

00000000329 - 1

Autenticidade

MCNG-1WPS

Data de Emissão

10/07/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

Fone:

End: : CRISTO REI AV,162 - CEP: 17515200

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

Referente serviços médicos prestados - Plantões UPA de Garça - Média Complexidade - Competência 06/2019

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho

Aux. Departamento Pessoal

RG: 48.124.689-7

Data: 10/07/19

Assinatura:

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\$ 811,80 - Aliq: 18,45%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	66,00	28,60	132,00	44,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.400,00	3,0000%	132,00	4.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.129,40

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:17
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079000000076144029480009975670000412940

BENEFICIARIO:

M T C CLINICA MEDICA LTDA

NOME FANTASIA:

M.T.C.- CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 16.690.051/0001-22

SACADOR AVALISTA:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.217

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2019

DATA DO PAGAMENTO 22/07/2019

VALOR DO DOCUMENTO 4.129,40

VALOR COBRADO 4.129,40

NR.AUTENTICACAO 7.5AC.E23.2A0.5B7.82A

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 000329			
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 201.01324.07-8		11 Nome ANDREZA MANZANO DA SILVA FARIAS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R ANA MARIA MURARI MARQUES, 149					13 Bairro JD JOAO ZAPATA
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 1020 - 317 / SP		18 CPF 337.867.248-06
19 Data de Nascimento 18/12/1984		20 Nome da Mãe APARECIDA MANZANO DA SILVA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.695,22	24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 15/07/2019	26 Data de Afastamento 15/07/2019	27 Cod. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 622,81	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 99,80	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 6,00 horas a 50%	R\$ 65,03	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 10,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 988,88	64.1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R\$ 1.130,14	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 376,71
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
82 Ajuda de Custo Art. 470/CLT	R\$ 125,00	95 Outras Verbas (VALE ALIMENTACAO)	R\$ 125,00		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.543,37
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 1.695,22	112.1 Previdência Social	R\$ 63,81	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 79,11
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.865,74
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.677,63

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
000330				
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 201.01324.07-8		11 Nome ANDREZA MANZANO DA SILVA FARIAS		
17 CTPS (nº, série, UF) 1020 - 317 / SP	18 CPF 337.867.248-06	19 Data de Nascimento 18/12/1984	20 Nome da Mãe APARECIDA MANZANO DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 15/07/2019	26 Data de Afastamento 15/07/2019	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

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.

Garça, 13 de Agosto de 2019

150 Assinatura do Empregador Mauro Rogério Zabeu Mioretti
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Diretor Administrativo
ARBB GARÇA/SP

151 Assinatura do Trabalhador Andreza Manzano da Silva Farias

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

14

Empregador: IRM STA CASA MISERICORDIA DE GARÇA

CNPJ: 48.209.233/0001-25
 End: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Nº. 70
 Município: GARÇA ESt: SP
 Esp. do Estab.: FILANTROPICA CBO Nº. 422110
 Cargo: RECEPCIONISTA
 Data de Admissão: 21 de Setembro de 2012
 Fls./Ficha: 2219
 Registro Nº. 1456
 Remuneração especif.: 745,50 (SETECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) POR MÊS

IRM STA CASA MISERICORDIA DE GARÇA

1º 2º
 Data saída: 30 de Novembro de 2018
 1ºm. da Sta. Casa de Misericórdia de Garça
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº

15

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ 45.349.461/0009-60
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA UF: SP
 Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a
 Empregado: ANDREZA MANZANO DA SILVA FARIAS
 Cargo: RECEPCIONISTA
 CBO: 422105
 Admissão: 01 de Dezembro de 2018
 Registro: R\$ 1.245,62 (um mil duzentos e quarenta e cinco reais e sessenta e dois centavos)
 Salário:
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º 2º
 Data saída: 15 de Julho de 2019
 Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº

000332



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



00317-SP

Série

001020

Número

ASSINATURA DO PORTADOR

Flavio Silva

você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Tudo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data de nasc.)

Nome *Indreza Maria de Souza*
 RG *12.341.281*
 Doc. *1.35304873-3*
 Est. Civil *casada*

Nome *Assisnêra*
 Doc. *1.35304873-3*
 Est. Civil *casada*

Nome *Assisnêra*
 Doc. *1.35304873-3*
 Est. Civil *casada*

Nome *Assisnêra*
 Doc. *1.35304873-3*
 Est. Civil *casada*

Nome *Assisnêra*
 Doc. *1.35304873-3*
 Est. Civil *casada*

Nome *Assisnêra*
 Doc. *1.35304873-3*
 Est. Civil *casada*

Nome *Assisnêra*
 Doc. *1.35304873-3*
 Est. Civil *casada*

Nome *Assisnêra*
 Doc. *1.35304873-3*
 Est. Civil *casada*

Assisnêra L. F. Brindado
 RG: 12.341.281
 DRT - SP

Nome *Andréa*
 RG *12.341.281*
 Doc. *1.35304873-3*
 Est. Civil *casada*

Nome *Andréa*
 RG *12.341.281*
 Doc. *1.35304873-3*
 Est. Civil *casada*

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2013
 RECURSO MUNICIPAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000334
G338091119501487015
09/08/2019 11:27:45

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 23/07/2019 Valor R\$ 1.677,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 25, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREZA MANZANO DA SILVA, na conta 86.749, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta e sete reais e sessenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 11:27:45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000335



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

Número da Nota - Serie
000000000016 - 1
 Autenticidade
JGC3-M4C1
 Data de Emissão
15/07/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
 CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE: Fone:
 End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 06/2019 ref. Plantões UPA - R\$10.600,00

Transportes R\$ 2.100,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 15/07/19
 Assinatura:

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	190,50	82,55	381,00	127,00
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	12.700,00	3,0000%	381,00	12.700,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.918,95

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:17
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499296969900010001811386196650279760001191895

BENEFICIARIO:

FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

NOME FANTASIA:

FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

CNPJ: 32.282.306/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.301

DATA DE VENCIMENTO 09/08/2019

DATA DO PAGAMENTO 23/07/2019

VALOR DO DOCUMENTO 11.918,95

VALOR COBRADO 11.918,95

NR.AUTENTICACAO E.B2E.C85.9C5.7A6.E31

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL COMERCIAL

Pelo presente instrumento particular, de um lado, como LOCADORA **IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA**, CNPJ 48.209.233/0001-25, associação legalmente constituída neste ato representada pelo presidente do Conselho do Executivo Sr. MANSUR WILLIAN BARACT, presidente da Diretoria Executiva, portador do CPF 107.711.318-87 e do RG 3.243.530, de outro lado, como LOCATÁRIA **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**, inscrita no CNPJ sob o nº 45.349.461/0002-93, estabelecida na Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano, Lins/SP, CEP 16400-400, neste ato representada por seu Diretor Presidente, Dr. ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO, brasileiro, casado, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 04.061.780-5 SSP/ RJ e do CPF nº 018.587.358-82, doravante simplesmente denominada como, resolvem celebrar o presente contrato de locação, o qual reger-se-á pelas seguintes cláusulas e condições:

I. OBJETO: Constitui objeto do presente contrato a locação de imóveis pertencentes a LOCADORA localizados na Rua Orlando Thiago dos Santos, 70, Bairro Willians com Brigadeiro Machado, duas áreas específicas que se encontram dentro das instalações hospitalares, matrícula 20.705; Rua Baden Powell s/n, matrícula 20.706 e Rua Brigadeiro Machado esquina com Rua Baden Powell, matrícula 20.707 todos neste município de Garça, Estado de São Paulo que se encontra no momento da locação em boas condições de uso, inclusive pintura em estado parcial de conservação.

II. PRAZO: O prazo de locação será pelo mesmo período da vigência do Termo de Colaboração assinado com o município de Garça que tiveram início nesta data.

Parágrafo Primeiro: Se a LOCATÁRIA, usando da faculdade que lhe confere o artigo 4º. da lei nº 8.245 de 18 do outubro de 1991, devolver o imóvel locado antes de decorrido o prazo ajustado no caput desta cláusula, não implicará em qualquer multa ou indenização para a LOCADORA.

Parágrafo Segundo: Findo prazo acima ajustado, se a LOCATÁRIA continuar no imóvel por mais de 30 (trinta) dias, sem oposição da LOCADORA, ficará a locação prorrogada automaticamente por prazo indeterminado, nas mesmas bases contratuais; entretanto, o imóvel somente poderá ser retomado nos casos previstos em lei, mas poderá ser devolvido pela LOCATÁRIA a qualquer tempo, sem a incidência de qualquer multa por este motivo, desde que mediante comunicação prévia, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, da data da restituição do imóvel locado, sob pena de pagar a quantia correspondente a um mês de aluguel e encargos vigentes.

Parágrafo Terceiro: Após o recebimento de pedido por escrito da LOCATÁRIA, a LOCADORA terá o prazo de cinco dias para efetuar a vistoria do imóvel, correndo por conta da LOCATÁRIA o aluguel até a efetiva devolução do imóvel à LOCADORA.

III. FINALIDADE: O imóvel é locado para uso exclusivamente comercial.

IV. PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO: O valor do aluguel mensal é de R\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais), todo dia 20 (vinte) de cada mês e para fins de apuração assim divididos:

- R\$ 900,00 (novecentos reais) para a unidade de fisioterapia; ✓
- R\$ 1.650,00 (um mil seiscentos e cinquenta reais) para a unidade CAPS Inovare; ✓
- R\$ 1.650,00 (um mil seiscentos e cinquenta reais) para a unidade CAPS AD; ✓
- R\$ 2.800,00 (dois mil e oitocentos reais) para o Centro de Especialidades; ✓
- R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) para o Posto de Coleta; ✓
- R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) para o S.A.D.

Parágrafo Primeiro: O aluguel estabelecido no "caput" valor pago a título de arrendamento servirá para pagamentos do passivo em aberto, contraído pela LOCADORA, seguindo a ordem preferencial de pagamentos de obrigações tributárias e trabalhista e para a liquidação destes o mesmo deverá ser depositado no Banco do Brasil (001), agência 0290-9 (Garça) conta 40.032-7.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

V. USO DO IMÓVEL: A locatária obriga-se a manter o imóvel locado em boas condições de higiene, limpeza e conservação, mantendo em perfeito estado as suas instalações elétricas e hidráulicas, afim de restituí-lo no estado em que recebeu, salvo as deteriorações decorrentes do uso normal.

VI. BENFEITORIAS: Em virtude da LOCATÁRIA ter efetuado a reforma do imóvel antes da sua efetiva ocupação, inclusive com a inclusão de móveis planejados, pias e outros utensílios necessários a atividade, fica pactuado que a mesma poderá ao término do contrato retirá-los quando da sua desocupação, porém eventuais reformas ou adaptações que a locatária pretender executar no imóvel, posterior a entrada no imóvel, só poderão ser realizadas mediante autorização prévia e expressa da locadora.

VII. EXIGÊNCIAS DOS PODERES PÚBLICOS: Obriga-se a locatária a satisfazer a todas as exigências dos poderes públicos a que der causa, bem ainda aquelas necessárias à manutenção das atividades fins.

VIII. CESSÃO, SUBLOCAÇÃO E EMPRÉSTIMO: A locatária poderá transferir este contrato, ou sublocar o imóvel no todo ou em parte, sem prévia autorização por escrito da locadora.

IX. DESPESAS DE CONDOMÍNIO, CONSUMO E TAXAS: Todas as despesas decorrentes da locação, quais sejam, consumo de água, luz, telefone e gás, prêmio de seguro contra incêndio, além do IPTU, ficam a cargo da locatária, cabendo-lhe efetuar diretamente esses pagamentos nas devidas épocas. Ficará também responsável pela transferência do CNPJ junto ao SAAE e CPFL do responsável pelas referidas contas.

X. VISTORIA: A locatária desde já faculta à locadora examinar ou vistoriar o prédio, sempre que o segundo entender conveniente, desde que previamente acordados dia e hora.

XI. RESCISÃO: O presente contrato ficará rescindido de pleno direito, independentemente de qualquer notificação judicial ou extrajudicial e sem que assista a nenhuma das partes o direito a qualquer indenização, ficando as partes, daí por diante, desobrigadas por todas as cláusulas deste contrato, nos seguintes casos:

- a) Processo de desapropriação total ou parcial do imóvel locado;
- b) Ocorrência de qualquer evento ou incêndio do imóvel locado que impeça a sua ocupação, havendo ou não culpa do locatário e dos que estão sob sua responsabilidade; ou
- c) Qualquer outro fato que obrigue o impedimento do imóvel locado, impossibilitando a continuidade da locação.

XII INFRAÇÃO CONTRATUAL: A parte que infringir o presente contrato pagará à parte inocente o valor correspondente a 1 (um) aluguel vigentes à época da infração, sem prejuízo de arcar com eventuais perdas e danos que ocasionar e determinar a imediata rescisão do contrato.

XIII. FORO: Para todas as questões decorrentes deste contrato, será competente o foro da Comarca de Garça, Estado de São Paulo.

E, por estarem, assim ajustados, assinam o presente contrato em 3 (três) vias, juntamente com duas testemunhas que a tudo assistiram, para que possa surtir seus efeitos legais.

GARÇA/SP, 30 de novembro de 2018.

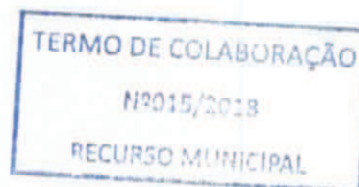
Locatária
Antônio Carlos Pinoti Afonso
Associação H. B. do Brasil

Testemunhas:

Assinatura _____
 Nome: **Leonardo Luis dos Santos da Silva**
 CPF: **402.364.068-92**

Locadora
Mansur Willian Baracat
Irmandade da S.C.M. de Garça

Assinatura _____
 Nome: **Luiz Carlos da Silva Filho**
 CPF: **013.190.247-86**



24/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:12:13
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 24/07/2019
NR. DOCUMENTO 550.290.000.040.032
VALOR TOTAL 2.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. AUTENTICACAO 0.A59.FFC.F01.406.C5F

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECIBO MUNICIPAL

24/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:12:13
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE F/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 24/07/2019
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 2.68E.1C7.5F1.F7B.3D8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMORE, 020 - JD SAO RAFAEL CEP 17400-000 - GARÇA - SP
TEL: (14)3471-3360



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº 000.009.580 FL. 1/1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3519 0604 6943 8800 0129 5500 1000 0095 8010 0009 5801
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190447917758 24/06/2019 14:02:26

TUBERIA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

115079835114

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

(14)3532-5198

CEP

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/06/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

24/06/2019

HORA DA SAÍDA

14:01:59

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

30,16

VALOR TOTAL DA NOTA

30,16

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

0,79

VALOR DO IPI

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

DESCONTO

0,00

BASE CÁLC. ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO PRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

RAZÃO SOCIAL

9 - SEM FRETE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PESO BRUTO

3,500

PESO LÍQUIDO

3,500

MARCA

ESPECIE

3

VOLUMES

QUANTIDADE

3

ESPECIE

VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

9 - SEM FRETE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PESO BRUTO

3,500

PESO LÍQUIDO

3,500

MARCA

ESPECIE

3

VOLUMES

QUANTIDADE

3

ESPECIE

VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

9 - SEM FRETE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PESO BRUTO

3,500

PESO LÍQUIDO

3,500

MARCA

ESPECIE

3

VOLUMES

QUANTIDADE

3

ESPECIE

VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

9 - SEM FRETE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PESO BRUTO

3,500

PESO LÍQUIDO

3,500

MARCA

ESPECIE

3

VOLUMES

QUANTIDADE

3

ESPECIE

VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

9 - SEM FRETE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PESO BRUTO

3,500

PESO LÍQUIDO

3,500

MARCA

ESPECIE

3

VOLUMES

QUANTIDADE

3

ESPECIE

VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

9 - SEM FRETE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PESO BRUTO

3,500

PESO LÍQUIDO

3,500

MARCA

ESPECIE

3

VOLUMES

QUANTIDADE

3

ESPECIE

VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

9 - SEM FRETE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PESO BRUTO

3,500

PESO LÍQUIDO

3,500

MARCA

ESPECIE

3

VOLUMES

QUANTIDADE

3

ESPECIE

VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

9 - SEM FRETE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PESO BRUTO

3,500

PESO LÍQUIDO

3,500

MARCA

ESPECIE

3

VOLUMES

QUANTIDADE

3

ESPECIE

VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

9 - SEM FRETE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PESO BRUTO

3,500

PESO LÍQUIDO

3,500

MARCA

ESPECIE

3

VOLUMES

QUANTIDADE

3

ESPECIE

VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

9 - SEM FRETE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PESO BRUTO

3,500

PESO LÍQUIDO

3,500

MARCA

ESPECIE

3

VOLUMES

QUANTIDADE

3

ESPECIE

VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

9 - SEM FRETE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PESO BRUTO

3,500

PESO LÍQUIDO

3,500

MARCA

ESPECIE

3

VOLUMES

QUANTIDADE

3

ESPECIE

VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

9 - SEM FRETE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PESO BRUTO

3,500

PESO LÍQUIDO

3,500

MARCA

ESPECIE

3

VOLUMES

QUANTIDADE

3

ESPECIE

VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

9 - SEM FRETE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PESO BRUTO

3,500

PESO LÍQUIDO

3,500

MARCA

ESPECIE

3

VOLUMES

QUANTIDADE

3

ESPECIE

VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

9 - SEM FRETE

MUNICÍPIO

UF

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:56:17
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190069983022010106111023279600000003016

BENEFICIARIO:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.401
DATA DE VENCIMENTO 24/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 30,16
VALOR COBRADO 30,16

NR.AUTENTICACAO C.3E5.764.3C5.050.01D

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº013/2018

RECURSO MUNICIPAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:17
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190069803022810106111007279600000004137

BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.402
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	41,37
VALOR COBRADO	41,37

NR. AUTENTICACAO 0.DFF.E58.C55.9A5.800

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CIRURGICA NEVES LTDA EPP.



RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO
CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010
Fone: (14)3413-2483 - FAX: (14)3413-2483
cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

DANTE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.012.001
SÉRIE 003
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0604 1820 0300 0144 5500 3000 0120 0118 1006 6329

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190440093636 19/06/2019 16:18:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438194872116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.182.003/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
19/06/2019

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
19/06/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 17375 - Valor Original: R\$ 724,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 724,00

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 24/07/2019
Valor R\$724,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	724,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	724,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	O MESMO	FRETE POR CONTA	0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	O MESMO	MUNICÍPIO	O MESMO			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	Vol./Caixas	Diversos					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	IPI
3159	DIAFRAGMA DA VALVULA EXPIRATORIA (SUB CONJEST)	90192090	0102	5102	CJ	1,00	168,00	0,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716	SENSOR DE FLUXO ADULTO (GRAVADO)	85423190	0102	5102	PC	1,00	278,00	0,00	278,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
476	SENSOR DE FLUXO INFANTIL (GRAVADO)	85423190	0102	5102	PC	1,00	278,00	0,00	278,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 28/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vi Aprox Trib IBPT/Empresometro 182C/D529CB
Federal R\$60,39 e Estadual: R\$86,88
Venda Presencial
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI
ORÇAMENTO: 19629
OBS NF: UPA MEDIA COMPLEXIDADE

PEDIDO: 017375 - VENDEDOR: - CONDIÇÃO DE PAGTO: 35 - COBRANÇA: - CLIENTE: 901

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECEBIMENTO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/06/2019 16:17

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:17
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399121986340000003810679901016179600000072400
BENEFICIARIO:
CIRURGICA NEVES LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
CIRURGICA NEVES LTDA
CNPJ: 04.182.903/0001-44
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.403
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	724,00
VALOR COBRADO	724,00

NR.AUTENTICACAO 8.E1F.9AF.3AA.549.DC1

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
930
Código de Verificação de Autenticidade
LQU0W19HI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/06/2019 às 11:04:54
Chave de Acesso
1080641LMBK9D9TG06IXYQISC81FDDP7

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 25/06/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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 18.080.276/0001-92	RG/Inscrição Estadual 315.040.780.114	Inscrição Municipal 1892413	Cadastro 001892413	Nome/Razão Social GRAFICA ALVARES & CARRETEIRO LTDA
Logradouro R MINAS GERAIS, 122	Complemento CA A	Bairro FERRAROPOLIS	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP
Telefone (14) 37370780	E-mail graficacoronel@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	IMPRESSÃO DE ROTULOS COLETA DE LEITE(2000 UNIDADES)	190,00	R\$ 190,00

Nome: Thiago G. de Paula
 Cargo: Dir. Administrativo
 R.G.: 52717622-1
 Data: 25/06/19
 Assinatura: [Assinatura] - 0947415

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.05	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichêria,	2,01%	0000130000005	1813099		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 190,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 190,00	R\$ 3,82	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\$ 190,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$25,56 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,22%) R\$4,22

Informações Complementares

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTA DEPÓSITO BANCO BRASIL AG- 0290-9 C/C 24641-7

RECEBI(EMOS) DE **GRAFICA ALVARES & CARRETEIRO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **930** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LQU0W19HI**

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

25/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:52
306203062 SEGUNDA VIA 0244
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 25/07/2019
NR. DOCUMENTO 550.290.000.024.641
VALOR TOTAL 190,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GRAFICA ALVARES & CARRETE
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 24.641-7
NR. DOCUMENTO 553.052.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 7.754.553.268.360.14F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

25/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:37:12
306203062 SEGUNDA VIA 0209

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 25/07/2019
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 196.020,50

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO P.31F.864.3EE.3B2.038

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Série
000000033656 - 1
 Autenticidade
K9K1-VOXR
 Data de Emissão
19/07/2019

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: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A EXAMES RADIOLÓGICOS REALIZADOS NO MÊS

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 19/07/19

Assinatura: *Deborah*

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\$ 201,00 - 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	18,00	7,80	36,00	12,00
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	1.200,00	3,0000%	36,00	1.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.126,20

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

25/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:54:34
306203062 SEGUNDA VIA 0241

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 25/07/2019
NR. DOCUMENTO 556.605.000.040.305
VALOR TOTAL 1.126,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ULTRA-RAD SERVICOS R LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 40.305-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR. AUTENTICACAO 3.FBD.F57.C3A.328.427

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRUNO EGEE CARBALLAL

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000004824 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3519 0614 2270 6400 0134 5500 1000 0048 2410 0004 8243

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190451767856 25/06/2019 14:52:52

CPF / CNPJ

14.227.064/0001-34

000352

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315032388117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/06/2019

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/06/2019

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:52:54

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/07/2019	155,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		155,80	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								155,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
294	POTE PE DE MOCA CREMOSO 20UN	20079990	0500	5405	UN	5,00	14,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
388	POTE DOCE ABOBORA POTE COM 20 UN	20081100	0102	5102	UN	5,00	14,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
519	PACOCA DISPLAY 50 UN	19011090	0102	5102	PA	2,00	7,90	0,00	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 43.489.757-7

DATA DE RECEBIMENTO:

ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:17
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100623830500892450016179610000019850

BENEFICIARIO:

BRUNO EGEA CARBALLAL

NOME FANTASIA:

BRUNO EGEA CARBALLAL

CNPJ: 14.227.064/0001-34

PAGADOR:

AHSB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.501
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	155,80
VALOR COBRADO	155,80

NR. AUTENTICACAO 2.F42.858.84D.409.186

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

REITORIA MUNICIPAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e Substitui a NFS-e com fato gerador em 19/06/2019	Número da Nota 00000008			
	Data e Hora de Emissão 19/06/2019 16:20:18			
	Código de Verificação WJLK-QBCU			
	20190619032631717000128			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28 Inscrição Municipal: 6.176.444-2 Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA Endereço: R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - Bela Vista - CEP: 01333-011 UF: SP Município: São Paulo				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Inscrição Municipal: --- CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br Município: Garça				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados - Ortopedia - Centro de Especialidades - Media Complexidade - Garça- competência 05/2019 - R\$ 10.880,00.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.880,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 1.816,96 (16,70%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 7;				

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECEBIDO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDITICITRUS

CONTA: 97.508-7

FAVORECIDO: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28

VALOR: R\$ 10.880,00

DEBITO EM: 25/07/2019

DOCUMENTO: 072502

AUTENTICACAO SISBB: E.AD9.3E4.C12.F85.FB7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MINUCIONAL

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GARCIA & BELMONTE SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP
 RUA ROMA, 73
 CEP: 15804-406 - Bairro: RES. ACAPULCO
 Município: Catanduva - SP
 E-mail: contdalva@terra.com.br
 Fone: (00) 0000-0000

CNPJ / CPF 22.339.810/0001-00
Inscrição Estadual ****
Inscrição Municipal 38438



Número da NFS-e

2019000000000087

Data do Serviço

19/07/2019

Código Verificador

ceaace07b



MUNICIPIO DE CATANDUVA/SP

Secretaria Municipal de Finanças

Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

19/07/2019

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Catanduva/SP

Município de Prestação do Serviço

Catanduva/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

Cidade
Garça UF **SP** Fone **(14) 3407-5066** CEP **17400-000**

Bairro
VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal Inscrição Estadual

E-mail
ccampos@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

E-mail

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 06/2019 ref. Transporte UPA - Dr Marcos Henrique Garcia R\$ 300,00. Alíquota Efetiva: 2,1700000000%.

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 19/07/19

Assinatura: *Deborah*

Código NBS

Código do Serviço
 04.01 - Medicina e biomedicina.

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
300,00	6,51	0,00	0,00	6,51	0,00		

Valor Total da NFS-e 300,00 Valor Líquido da NFS-e 300,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 Lei 12741/2012: Mun: R\$9,75; Est: R\$0,00; Fed: R\$40,35; Total Aprox: R\$50,10. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 19/07/2019 às 08:07:41.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal



2019000000000087 ceaace07b22339810000100

Recebi(emos) de

GARCIA & BELMONTE SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

2019000000000087

Número da NFS-e

Competência

19/07/2019

NFS-e

ceaace07b

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 19/07/2019 às 08:07:41.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0027
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: 0003-5 - CATANDUVA
CONTA: 13.007.241-1

FAVORECIDO: GARCIA E BELMONTE SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 22.339.810/0001-00 300,00
VALOR: R\$
DEBITO EM: 25/07/2019

DOCUMENTO: 072503
AUTENTICACAO SISBB: B.8F7.GC3.ECA.971.FD9

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Série
000000001087 - 1

Autenticidade
HCCR-3DWN

Data de Emissão
21/07/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA
 CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 IM: 44455 IE:
 End: : GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

Fone: 21054527

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados em Psiquiatria - Média Complexidade - Competência 06/2019

VALOR TOTAL: R\$12.857,86

IRPJ(1,5%): R\$192,86
 PIS(0,65%): R\$83,57
 COFINS(3,00%): R\$385,73
 CSSL(1,00%): R\$128,57

VALOR LIQUIDO: R\$12.067,13

DR RAFAEL PASCON DOS SANTOS
 BANCO SICREDI (748)
 AGÊNCIA: 3022
 C/C: 036080

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 21/07/19
 Assinatura: *Deborah*

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	192,86	83,57	385,73	128,57
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	12.857,86	3,0000%	385,73	12.857,86
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 12.067,13				

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

SECRETARIA MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:16
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000823022902036081053679670001206713

BENEFICIARIO:

CENTRO MEDICO SALGADO FILHO

NOME FANTASIA:

CENTRO MEDICO SALGADO FILHO

CNPJ: 11.810.346/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR B DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.504

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2019

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2019

VALOR DO DOCUMENTO 12.067,13

VALOR COBRADO 12.067,13

NR. AUTENTICACAO E.A51.008.0E2.A14.793

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
673

Código de Verificação de Autenticidade
43RKOHHMR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2019 às 16:46:30

Chave de Acesso
1091462JA38MAPUA7XXFH7557H4Z33B

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
			19/07/2019
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
11.770.451/0001-24		1738110	001738110	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro	CEP	Cidade	Telefone	Bairro
R BRIGADEIRO MACHADO, 326	17400-000	GARÇA-SP	34061211	WILLIAMS
				E-mail
				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	CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	17400-000	GARÇA - SP	14 35325198
			Bairro
			CENTRO
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Clínica Médica - S.A.D -Media Complexidade - Garça-competência 06/2019 TOTAL DA NOTA.....R\$ 7.000,00	7.000,00	R\$ 7.000,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 19/07/19

Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	2,17%	00000400000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 151,90	2 - Não
Retenções de Impostos	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$941,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$188,30					
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00					

Construção Civil

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **673** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **43RKOHHMR**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:18
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000913022010062621064179670000700000

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 72.505
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 25/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 7.000,00
VALOR COBRADO 7.000,00

NR.AUTENTICACAO 0.A3B.CD4.1D6.EA2.1C2

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Série
00000000105 - 1

Autenticidade
KNST-I2HS

Data de Emissão
22/07/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MASCARIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 29.923.023/0001-50 IM: 74551 IE:

Fone: 981136699

End: : COROAS R,135 P. DE REFERÊNCIA- CEP: 17502150

Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE:

Fone:

Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Otorrino- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 06/2019

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 22/07/19

Assinatura:

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

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.130,00	3,0419%	125,63	4.130,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.130,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:18
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

237900020799205000000502002161707179670000413000

BENEFICIARIO:

MASCARIN SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

MASCARIN SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 29.923.023/0001-50

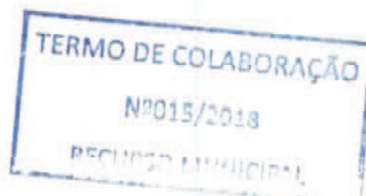
PAGADOR:

AHBB ASSOC. HOSP. BENEFICIENTE DO B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.506
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 25/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 4.130,00
VALOR COBRADO 4.130,00

NR. AUTENTICACAO 7.5C3.FE1.AR6.E21.18C





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

Número da Nota - Serie
000000003027 - 1

Autenticidade
FZ0Q-0NAB

Data de Emissão
19/07/2019

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: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - otorrino - Centro de Especialidade - Media Complexidade Garça - competência 06/2019

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

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 19/07/19
 Assinatura:

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:18
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000308008464102779670000610025

BENEFICIARIO:

CIOF CENTRO INTEG DE OTORRINOLAR

NOME FANTASIA:

CIOF CENTRO INTEG DE OTORRINOLAR

CNPJ: 11.763.565/0001-47

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.507
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 25/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 6.100,25
VALOR COBRADO 6.100,25

NR.AUTENTICACAO E.03A.391.D4A.CC5.E40

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000366



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

Número da Nota - Série
000000000018 - 1

Autenticidade
E100-GCOB

Data de Emissão
22/07/2019

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 06/2019

Valor líquido a receber: R\$ 8.030,88

Vencimento em 31/07/2019 conforme boleto nº. 018-01

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 22/07/19
 Assinatura: *Deborah*

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

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

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	2,0000%	160,62	8.030,88

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.030,88

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:18
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190301373022102241531033179670000803088

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 72.508

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2019

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2019

VALOR DO DOCUMENTO 8.030,88

VALOR COBRADO 8.030,88

NR.AUTENTICACAO C.1C4.5C7.D07.A5B.AD2

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
1573
Código de Verificação de Autenticidade
9437Y2HZT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/07/2019 às 11:50:06
Chave de Acesso
1091708XFKTWJ58GK8ADYUULESZJSPO

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 22/07/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1811312	Cadastro 001811312	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168			Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP		Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Bairro CENTRO
			Telefone 14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Serviços Radiológicos - Centro de Especialidades - Média Complexidade garça - Competência 06/2019 - U.S - R\$ 3540,00 e Laudos R\$ 3000,00 Total da nota R\$ 6540,00	6.540,00	R\$ 6.540,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 22/07/19
 Assinatura:

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	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.540,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.540,00	R\$ 196,20	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\$ 42,51	R\$ 196,20	R\$ 0,00	R\$ 98,10	R\$ 65,40	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.137,79

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$879,63 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$175,93

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1573 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9437Y2HZT.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECEBEMO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:18
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190002843022110081921073179670000613779

BENEFICIARIO:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.509

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2019

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2019

VALOR DO DOCUMENTO 6.137,79

VALOR COBRADO 6.137,79

NR.AUTENTICACAO 7.58C.093.53R.EAB,855

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
434
Código de Verificação de Autenticidade
PV4GV0W6T
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2019 às 15:59:44
Chave de Acesso
1091382AHPDZ9801P9JG286PJ51PJNC3

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 19/07/2019
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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod. Postal	Cidade/País		Telefone
17400-000	GARÇA - SP		14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Ginecologia/Obstetricia- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 06/2019	13.860,00	R\$ 13.860,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal

RG: 48.124.689-7

Data: 19/07/19

Assinatura: *Deborah*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 13.860,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.860,00	R\$ 415,80	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\$ 90,09	R\$ 415,80	R\$ 0,00	R\$ 207,90	R\$ 138,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.007,61

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.864,17 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$372,83

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 434 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PV4GV0W6T.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000371

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:18
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000443022910188621006479670001300761

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.510

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2019

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2019

VALOR DO DOCUMENTO 13.007,61

VALOR COBRADO 13.007,61

NR.AUTENTICACAO 0.933.249.0D6.A44.854

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
31
Código da Verificação de Autenticidade
TM5KGZV0Q
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2019 às 15:41:26
Chave de Acesso
1091362P7SQ05TAHG88JMXI7C871X42T

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 19/07/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 002120918	Nome/Razão Social GENY OBA OGAWA EIRELI
Logradouro R MARIA HELENA, 68	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP
Telefone (14) 3413-5049	E-mail CONTATO@CONTBEM.COM.BR			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Pediatria - Centro de Especialidade - Média Complexidade garça - competência 06/2019.....R\$ 10719,33	10.719,33	R\$ 10.719,33

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 19/07/19
 Assinatura: *Deborah*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.719,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.719,33	R\$ 321,58	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 69,68	R\$ 321,58	R\$ 0,00	R\$ 160,79	R\$ 107,19	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 10.060,09**

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

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **GENY OBA OGAWA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **31** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TM5KGZV0Q**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:18
305203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000031179179670001006009

BENEFICIARIO:

GENY OBA OGAWA EIRELI

NOME FANTASIA:

GENY OBA OGAWA EIRELI

CNPJ: 30.165.222/0001-25

PAGADOR:

AHRB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.511
NOSSO NUMERO	31072230000000031
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	10.060,09
VALOR COBRADO	10.060,09

NR.AUTENTICACAO 2.D5C.080.9E2.356.EA5

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000374



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

Número da Nota - Serie
000000000617 - 1

Autenticidade
T619-VV85

Data de Emissão
22/07/2019

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: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços médicos prestados - Urologia- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência
 06/2019.....R\$ 6.400,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 22/07/19
 Assinatura:

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Nº015/2018

RECEBIDO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:18
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000316008475705979670000600640

BENEFICIARIO:

G F GOMES CLINICA MEDICA

NOME FANTASIA:

G F GOMES CLINICA MEDICA

CNPJ: 16.794.758/0001-89

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.512
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 25/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 6.006,40
VALOR COBRADO 6.006,40

NR. AUTENTICACAO 3.B3B.F6D.537.AA9.480

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 25 Código de Verificação de Autenticidade Q5I08GHTK Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/07/2019 às 14:06:36 Chave de Acesso 10922952OTN00TU#P6229QDVK4SHAAD8
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	
				23/07/2019	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
31.092.576/0001-50	ISENTO	2132218	002132218	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
R CARVALHO DE BARROS, 50				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-4918		SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro			Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06	CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone		E-mail
17400-000	GARÇA - SP	14 35325198		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Pediatria- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 06/2019	R\$ 8.852,78	R\$ 8.852,78

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 23/07/19
Assinatura: 

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	00000400000001	8610101		
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.852,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.852,78	R\$ 177,06	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\$ 8.852,78

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.190,70 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$204,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FRANCISCO ANTONIO TOSTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 25 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q5I08GHTK		
Data	CPF/RG	Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:18
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001433022910201211046378670000885278

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 72.513
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 25/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 8.852,78
VALOR COBRADO 8.852,78

NR.AUTENTICACAO 2.A01.D35.80F.F40.5A1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



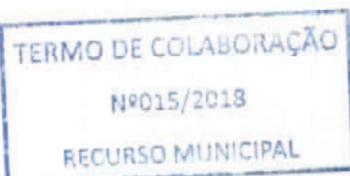
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

000378

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000427-1		Data de Emissão: 23/07/2019		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA				
CPF/CNPJ: 10.880.156/0001-68		Inscrição Municipal: 510737		
CEP: 17012-060	Endereço: RUA ANTONIO ALVES, 24-78, SALA 03		Cidade: BAURU/SP	
Fone: (14) 3237-4744	E-Mail: thalita@estrelacontabil.com.br			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		CEP: 17400-000	Cidade: GARÇA/SP	
Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				
E-Mail: ccampos@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS- OFTALMOLOGIA- CENTRO DE ESPECIALIDADES- MÉDIA COMPLEXIDADE- GARÇA- COMPETÊNCIA 06/2019				
Deborah Rejane Paes Landim Coutinho Aux. Departamento Pessoal RG: 43.124.689-7 Data: 23/07/19 Assinatura:				
Atividade: OFTALMOLOGISTA - CLINICA DE				
Código do Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Local da Prestação:		Situação de Tributação:		
FORA DO MUNICÍPIO		Tributada no Prestador		
I.N.S.S. (R\$)	I.R. (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	C.S.L.L. (R\$)
0,00	53,91	23,36	107,81	35,94
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.593,77	2,00	71,88	3.593,77
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 3.372,75	

Chave de autenticação: CA3E4D81D2FC044DFD697C3FE4D49B40



31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:18
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309603500500000033175279670000337275
BENEFICIARIO:

F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA

NOME FANTASIA:

F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA

CNPJ: 10.880.156/0001-68

SACADOR AVALISTA:

F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA

CNPJ: 10.880.156/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.514

NOSSO NUMERO 30960350000000033

CONVENIO 03096035

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2019

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2019

VALOR DO DOCUMENTO 3.372,75

VALOR COBRADO 3.372,75

NR.AUTENTICACAO 5.79A.9CB.CE1.A78.EEA

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

8

Código de Verificação de Autenticidade

WDXVQWPSF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/07/2019 às 10:43:24

Chave de Acesso

1090904WSK41REG1J19D4Q2NBW22TDBO

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 19/07/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.288.262/0001-90	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2154218	Cadastro 002154218	Nome/Razão Social DANIEL ERMETE UVO
Logradouro R PLINIO DE GODOY, 176	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-3508	Bairro WILLIAMS
				E-mail CARLO-1964@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Telefone 14 35325198
			Bairro WILLIAMS
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - CARDIOLOGIA - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETÊNCIA 06/2019	5.600,00	R\$ 5.600,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 19/07/19

Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.600,00	Total do ISS R\$ 112,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.600,00					

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE DANIEL ERMETE UVO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WDXVQWPSF.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:18
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090316064400500000008177879670000560000

BENEFICIARIO:

DANIEL ERMETE UVO

NOME FANTASIA:

DANIEL ERMETE UVO

CNPJ: 32.288.262/0001-90

SACADOR AVALISTA:

DANIEL ERMETE UVO

CPF: 012.696.078-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.515

NOSSO NUMERO 31606440000000008

CONVENIO 03160644

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2019

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2019

VALOR DO DOCUMENTO 5.600,00

VALOR COBRADO 5.600,00
=====

NR. AUTENTICACAO 5.B78.B9A.8B1.887.20D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000374 - 1

Autenticidade
1HC1-LU30

Data de Emissão
19/07/2019

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: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Cardiologia - Centro de Especialidades - Média Complexidade Garça - competência
 06/2019.....17570,00

Retenções:

IR: R\$ 263,55

Demais retenções:

PIS: R\$ 114,21

COFINS: R\$ 527,10

CSLL: R\$ 175,70

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 817,01

Total geral: R\$ 1.080,56

Valor líquido da nota: R\$ 16.489,45

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 2.363,17 13,45% Tributos Federais

R\$ 367,21 2,09% Tributos Municipais

R\$ 2.730,38 15,54% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 19/07/19

Assinatura:

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 2.730,38 - 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	263,55	114,21	527,10	175,70
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	17.570,00	3,0000%	527,10	17.570,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 16.489,44				

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:18
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000309008944903979670001648944

BENEFICIARIO:
FERRARI E GIORGI CLINICA MEDICA LTD

NOME FANTASIA:
RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA

CNPJ: 19.401.981/0001-07

PAGADOR:

ANBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.516
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 25/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 16.489,44
VALOR COBRADO 16.489,44

NR. AUTENTICACAO 7.159.200.8FC.309.325

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
9
Código de Verificação de Autenticidade
R37OR22TY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/07/2019 às 13:57:17
Chave de Acesso
1091746AKELMHQW5815R8T54537GOQOF

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 22/07/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.109.590/0001-81	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2154919	Cadastro 002154919	Nome/Razão Social BRENO RIBEIRO ARENA
Logradouro R 15 DE NOVEMBRO, 49	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99978-4885	Bairro WILLIAMS E-mail brenoarena@live.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06 Bairro CENTRO Telefone 14 35325198 E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS P DENTISTA - UPA - MEDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - SP REF 06/2019	3.000,00	R\$ 3.000,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 22/07/19
Assinatura: *Deborah*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.12	Aliquota 2,00%	Atividade Município 00000400000012	Código CNAE 8630504	Construção Civil Código da Obra Código ART
ODONTOLOGIA.				
Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISS R\$ 60,00 ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Val Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE BRENO RIBEIRO ARENA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R37OR22TY.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:19
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001083022210330461012279670000300000
BENEFICIARIO:

BRENO RIBEIRO ARENA

NOME FANTASIA:

BRENO RIBEIRO ARENA

CNPJ: 32.109.590/0001-81

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.517
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 25/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 3.000,00
VALOR COBRADO 3.000,00

NR.AUTENTICACAO 7.F10.01R.406.E78.744

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
36
Código de Verificação de Autenticidade
ZEB8JA33P
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/07/2019 às 08:43:53
Chave de Acesso
1091613SONNJIFNPYQZSAUX0HV0F58XU

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 22/07/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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 ASSISTENÇA 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	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/Pais GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Dr André Gavioli - Serviços médicos prestados-Anestesiata-Centro de Especialidades - Média Complexidade competência 06/2019	2.640,00	R\$ 2.640,00
1,00	UN	Dr Marco Guerreiro-Serviços médicos prestados-Ortopedia-Centro de Especialidades - Média Complexidade competência 06/2019	4.500,00	R\$ 4.500,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 22/07/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	2,4089%	00000400000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.140,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.140,00	R\$ 172,00	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\$ 7.140,00					

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$960,33 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$192,07 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ASSISTENÇA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **36** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZEB8JA33P**

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:19
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400000000745779670000714000
BENEFICIARIO:

ASSISTENCIA CLINICA MEDICA LTDA

NOME FANTASIA:

ASSISTENCIA CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 30.539.817/0001-01

PAGADOR:

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.518
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	7.140,00
VALOR COBRADO	7.140,00

NR.AUTENTICACAO 7.818.88A.201.254.427

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000012	
			Data e Hora de Emissão 22/07/2019 10:19:32 Código de Verificação SDG7-VWUE	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28 Inscrição Municipal: 6.176.444-2 Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA Endereço: R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - Bela Vista - CEP: 01333-011 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: --- Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados - Ortopedia - Media Complexidade - Garça-competência 06/2019. TOTAL DA NOTA.....R\$ 12.800,00				
Deborah Rejane Paes Landim Coutinho Aux. Departamento Pessoal RG: 48.124.689-7 Data: <u>22/07/19</u> Assinatura: 				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.800,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 2.137,60 (16,70%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

MÉDIA COMPLEXIDADE

 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDITITRUS
CONTA: 97.508-7

FAVORECIDO: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28
VALOR: R\$ 12.800,00
DEBITO EM: 25/07/2019

=====

DOCUMENTO: 072519
AUTENTICACAO SISBB: 4.C07.BC1.C43.7A5.991

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
560
Código de Verificação de Autenticidade
B3UH4WSEY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/07/2019 às 16:21:30
Chave de Acesso
10919044U1WMJC9KE8ZJOGZIXMPM9EUL

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 22/07/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.720.103/0001-69	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1988115	Cadastro 001988115	Nome/Razão Social BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA
Logradouro R PRES KENNEDY, 10		Complemento SALA 01	Bairro WILLIAMS	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 14-34712020	E-mail belluzzivasco@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS CLÍNICA/GASTRO/ENDO- CENTRO ESPECIALIDADES - MEDIA COMPLEXIDADE COMP 06/2019	5.550,00	R\$ 5.550,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 22/07/19
 Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,2292%		0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços R\$ 5.550,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.550,00	Total do ISS R\$ 179,22	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.550,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$128,20

Informações Complementares

"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA, PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUÍNTES INDIVIDUAIS." I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"

RECEBI(EMOS) DE **BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **560** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B3UH4WSEY**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:30:30
306203062 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	26/07/2019
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	5.550,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLUZZI BELLUZZI & VASCO	
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X	
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	1.C05.688.0A9.2E2.79A
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONÇALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.000.811

SÉRIE: 1

000392

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**WELINTON GONÇALVES
MOREIRA - ME**

RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garça, SP - CEP:
17400000 - Fone/Fax: 1434710025

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.000.811
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 0723 0382 2300 0143 5500 1000 0008 1119 0230 0005

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190472142055 - 02/07/2019 16:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315051550113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ
23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/07/2019

ENDEREÇO
AV DEZESSEIS, 1156 -

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
79560-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
02/07/2019

MUNICÍPIO
Chapadão do Sul

FONE/FAX

UF
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
16:18

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	639,27
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	639,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	6102	KG	34,8100	8,7000	302,84					
30	MORTADELA	21069090	0400	6102	KG	19,5600	17,2000	336,43					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 02/07/2019
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

TERMO DE COLAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CAPS AD	RESERVADO AO FISCO
---------------------------------------	--------------------

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:23:21
306203062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 26/07/2019
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 639,27

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 3.99A.089.954.9FC.3DD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.000.810

SÉRIE: 1

000394

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**WELINTON GONCALVES
MOREIRA - ME**RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garça, SP - CEP:
17400000 - Fone/Fax: 1434710025**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.810

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 0723 0382 2300 0143 5500 1000 0008 1016 2850 0050

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190472124491 - 02/07/2019 16:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315051550113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/07/2019

ENDEREÇO
AV DEZESSEIS, 1156 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

79560-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

02/07/2019

MUNICÍPIO

Chapadão do Sul

FONE/FAX

UF

MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:16

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	243,82
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	243,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	6102	KG	15,9840	8,7000	139,07					
30	MORTADELA	21069090	0400	6102	KG	6,0900	17,2000	104,75					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO *MEDIAN*
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: *5/7/19*
ASSINATURA: *[Assinatura]***LANÇADO**

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CAPS I	RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:23:21
306203062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/07/2019
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	243,82

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	D.E55.015.798.42C.C90
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAJOBÍ
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAJOBÍ
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
31
Código de Verificação de Autenticidade
UGIG2J4DX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/07/2019 às 13:07:02
Chave de Acesso
75578M9E7275QEEL0JJ7DIX8RBLRM7R

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfs.itajobi.sp.gov.br:80/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITAJOBÍ-SP	Local da Prestação LINS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/07/2019
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
29.882.671/0001-05	ISENTO	6915	000006915	CARETA PSIOMED SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA RUA MARECHAL DEODORO, 520				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
15840-000	ITAJOBÍ-SP		(17) 3546-1078	CATERINECARETA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303			SALA 09
CEP/Cod. Postal	Cidade/País		Telefone
16400-400	LINS - SP		

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - Médico Generalista- CAPS AD -Media Complexidade -competência 06/2019	6.250,00	R\$ 6.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 110/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total de ISS	ISS Retido
R\$ 6.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.250,00	R\$ 125,00	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\$ 6.250,00

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL: AGÊNCIA 2158-X - CC: 15.656-6

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CARETA PSIOMED SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 31 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UGIG2J4DX.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:23:21
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE F/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 26/07/2019
NR. DOCUMENTO 552.158.000.015.656
VALOR TOTAL 6.250,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CARETA P S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2158-X CONTA: 15.656-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 9.017.EF3.16E.B07.11F

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Série
000000000095 - 1

Autenticidade
86V7-OE54

Data de Emissão
24/07/2019

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 - Neurologia - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Garça-competência
 06/2019

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>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 508,41 - Aliq: 16,14%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.150,00	2,1700%	68,35	3.150,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.150,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:19
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 30.051-1

BANCO BRADESCO S.A.

23792738049920500000502002077507179670000315000

BENEFICIARIO:

INMULTI SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

INMULTI SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 30.302.588/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.601
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 26/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 3.150,00
VALOR COBRADO 3.150,00

NR.AUTENTICACAO E.3E0.34F.10D.AB2.389

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

NF-e

AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR (AHBB)

Nº: 000005684

SÉRIE: 3

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

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº: 000005684
 SÉRIE: 3
 Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35-1907-05.335.433/0001-11-55-003-000.005.684-106.693.042-4

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANC. EFETUADO POR ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135.190.482.348.192 05/07/2019 17:07:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.080.959-113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RACIONALIZAÇÃO SOCIAL

4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ / CPF

45.348.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

05/07/2019

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BARRIO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

05/07/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

14.3407-5066

UF

SP

IE / ICS

HORA DA SAÍDA

17:05:52

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPPLICATA

000005684-1 - CARTEIRA - 27/07/19 - R\$ 165,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

165,18

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTOS

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

165,18

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

S - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NOMEN	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPY
7897147500172	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	20	1,0800	21,60			0,00		0
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELÍCULA	68053090	0500	5929	UN	16	0,3300	5,28			0,00		0
7898611150596	PAPEL Hig. 8X300 BCO PREMIUN VIRGEM	48181000	0500	5929	FD	3	39,0000	117,00			0,00		0
7898911541339	DETERGENTE PÓ SACHET 1 KG	34012090	0500	5929	PCT	2	3,2000	6,40			0,00		0
16480	DETERGENTE 500 ML NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	10	1,0700	10,70			0,00		0
17015	FOSFORO 1X10	36050000	0102	5929	PCT	2	2,1000	4,20			0,00		0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 43.489.757-7

DATA DE RECEBIMENTO:

ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.

N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-035535

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:19
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049918600000812004138007679630000016518

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.901

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2019

DATA DO PAGAMENTO 29/07/2019

VALOR DO DOCUMENTO 165,18

VALOR COBRADO 165,18

NR. AUTENTICACAO 1.2D3.2A7.96A.625.807

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



NOTA FISCAL Nº 000000551 SÉRIE 051

Linde Gases LTDA
Endereço: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
Bairro: Distrito Industrial 1
Município: Bauri
UF: SP
Telefone: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000000551
SÉRIE 051 FOLHA 1/1

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBH ESCRITORIO DE APOIO ADMINISTRATIVA
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 2
MUNICÍPIO JARDIM ARIANO
Nº ORDEM 014-35325198
TELEFONE / FAX 014-35325198
1º VENCIMENTO 27.07.2019
2º VENCIMENTO 210,01
VALOR 0,00
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 37,80
VALOR DO ICMS 210,01
VALOR DO SEGURO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00
CONDICÃO DE PAGAMENTO 30 dias da data
BASE CÁLCULO DO ICMS 210,01

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTÃOZINHO
MUNICÍPIO SERTÃOZINHO
Nº ORDEM 9
FRETE POR CONTA 00188903
CÓDIGO ANTT 00188903
PLACA ADU8202
VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 210,01
VALOR DOS PRODUTOS 210,01

TRANSPORTADOR
CÓDIGO PRODUTO 8202070305
ESPECIE 6 Cilindro
INSCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS 2804-40-08 800 5114 M3
OBRIGADO MED LIV CIL 34, 343 080 1072 0012010, CONTRIBUIÇÃO 214 311 23

VALOR DO ISS 63,560
PESO BRUTO 120,260
PESO LÍQUIDO 63,560
V. ICMS 37,80
V. ICMS ST 210,01
V. TOTAL 247,81
V. UNITÁRIO 30,000000
QUANTIDADE 7,000
UN 5114 M3
CST 0100
OP 001
NCM 2804-40-08 800 5114 M3

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
Nome: *Marcelo W. S. Silva*
Cargo: *Auxiliar de planejamento*
Data: *22.11.2017*
Assinatura: *[assinatura]*

VALOR SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO ISS
RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EPI REDUZIDO A ZERO CTE DECRETO 2092 de 1996 Cod.cliente: 0100015550 - Remessa: 000074592-031 Lote: BRBFAH646 = 1
Endereço de Entrega: 0100015511, ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBH ESCRITORIO DE APOIO, R DR OLÍDAIR THIAGO DOS SANTOS, 70,
CENTRO, GABCA, 8º, 17400-000 Trindade, Goiás. Outros: IPT REQUERIDO A ZERO CTE DECRETO 2092 de 1996
Código do Cliente: 0100015510 Remessa: 200256074
Códigos dos produtos: 8202070305 = 6,000 CIL ; BRBFAH646 = 1,000 CIL -
Declaramos que o produto está adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento,
transbordo e transporte, em conformidade com Rec. 5581 DE 22.11.2017 parte 5

DADOS ADICIONAIS
DATA DE RECEBIMENTO
RECEBIMOS DE LINDE GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTATES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA RECORRIDA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:19
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040057686947579630000021001

BENEFICIARIO:

LINDE GASES LTDA

NOME FANTASIA:

LINDE GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0002-93

NR. DOCUMENTO 72.902

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2019

DATA DO PAGAMENTO 29/07/2019

VALOR DO DOCUMENTO 210,01

VALOR COBRADO 210,01

NR. AUTENTICACAO 7.F49.4DB.341.C94.2D7

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/06/2019 VALOR TOTAL: R\$ 2.583,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - GARÇA/SP - R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 070 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e
Nº. 000.057.670
Série 001

000404

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA
R SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 090
ENG. GOULARD - 03725-130
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1126218884

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.057.670
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0603 9511 4000 0133 5500 1000 0576 7019 0288 3619

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190447607897 - 24/06/2019 12:34:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC P/DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

115994044112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.951.140/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - GARÇA/SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/06/2019

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

GARÇA

SP

FATURA / DUPLICATA

Pagamento à Vista - Fatura: 000057670 Valor Original: 2583.40 Desconto: 0.00 Valor Líquido: 2583.40

Num. 001
Venc. 24/07/2019
Valor R\$ 2.583,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.583,40	465,01	0,00	0,00	0,00	16,79	2.583,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,50	2.583,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANS RIZZUTO TRANSPORTE DE CARGA LTDA

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

20.264.770/0001-59

ENDEREÇO

AVENIDA FAUSTINO RAMALHO, 599 - JARDIM VILA GALVAO

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796220360110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

21,000

PESO LÍQUIDO

19,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001698	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL CONFORT TWIN BIC TRIB APROX R\$ 4,87 FEDERAL E R\$ 3,31 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW	82121020	000	5102	UND	40,0000	0,4600	18,40	18,40	3,31	0,00	18,00	
001983	CATETER INTRAVENOSO 22G LABOR IMPORT TRIB APROX R\$ 106,83 FEDERAL E R\$ 64,13 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: 3229416K QT: 71 VAL: 30/08/21 LOTE: 172009 QT: 50 VAL: 30/08/22 LOTE: 172605 QT: 679 VAL: 30/09/22	90183929	200	5102	UND	800,0000	0,6680	534,40	534,40	96,19	0,00	18,00	
001984	CATETER INTRAVENOSO 24G LABOR IMPORT TRIB APROX R\$ 402,80 FEDERAL E R\$ 241,80 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: 172011 QT: 2376 VAL: 31/08/22 LOTE: 172012 QT: 124 VAL: 31/08/22	90183929	200	5102	UND	2.500,0000	0,8060	2.015,00	2.015,00	362,70	0,00	18,00	
002150	SONDA URETRAL 10 INJET MED TRIB APROX R\$ 0,66 FEDERAL E R\$ 1,87 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: UR100419 QT: 40 VAL: 30/04/22	90183929	000	5102	UND	40,0000	0,3900	15,60	15,60	2,81	0,00	18,00	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.439.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 29/6/19
ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BOLETO ACOMPANHA NF CASO DE EXTRAVIO ENTRAR CONTATO COTACAO N. 1878 PTO. REF. 2 A 6 7H AS 11:30H E DAS 14H AS 16:30H Pedido do Cliente: 89115230
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 826,27

RESERVADO AO FISCO

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivet - www.Arquivet.com.br

Impresso em 04/07/2019 às 07:26:57

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:19
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080083661013995561790007979650000258340

BENEFICIARIO:

DE PAULI COM R IMP E EXP LTDA

NOME FANTASIA:

DE PAULI COM R IMP E EXP LTDA

CNPJ: 03.951.140/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIAC O HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.903
DATA DE VENCIMENTO	29/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.583,40
VALOR COBRADO	2.583,40

NR.AUTENTICACAO C.AB0.16A.4E5.C9D.1AC

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão: 27/06/2019 - DEST./REN.: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$996,00

NF-e
Nº 000000870
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000406

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Rua Macelo -, 5-85 - Vila Cardia -
CEP:17013-620 - Bauru - SP
TEL: (14)3224-3903
www.tamani.com.br
sac@tamani.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

Nº 000000870 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3519 0611 6964 3100 0150 5500 1000 0008 7010 0000 8709

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190459868610 27/06/2019 17:46:32

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA - DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

11.696.431/0001-50

209735478116

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/06/2019

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

27/06/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/07/2019	996,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00	0,00		0,00	996,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	996,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
20	GL		4	100,000	106,960		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0500	5405	GL	6,00	48,50	291,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51080500	TM 5108 DESINFETANTE CONCENTRADO AL 5L	38089429	0101	5102	GL	6,00	52,50	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 5L	38089429	0101	5102	GL	6,00	48,50	291,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0500	5405	GL	2,00	49,50	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 28/6/19
ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Site: <http://www.informsolucoes.com.br> Empresa optante pelo Simples Nacional

IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART. 313 K DO RICMS /
00. -> DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA
DIREITOS A CREDITO FISCAL IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO
VALOR DE R\$ 8,24 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,36%, NOS TERMOS DO
ART. 23 DA L.C.123/2006. NUMERO DA COTACAO 1880
Total BC.ICMS 0,00-
Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:19
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23792695059000000035782001836905379650000099600

BENEFICIARIO:

TAMANI HIGIENE PROFISSIONAL

NOME FANTASIA:

TAMANI HIGIENE PROFISSIONAL

CNPJ: 11.696.431/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	72.904
DATA DE VENCIMENTO	29/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	996,00
VALOR COBRADO	996,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.902.955.357.170.5F1

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000408



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

Número da Nota - Serie
000000000434 - 1

Autenticidade
V5HC-SKMH

Data de Emissão
19/07/2019

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: 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 - Clínica Cirúrgica - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Garça -
 competência 06/2019

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

(-) Retenções — R\$ 147,60

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

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 19/07/19
 Assinatura:

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	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
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:20
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23797509009100170000327087564301579670000225240

BENEFICIARIO:

UNIPRIME NORTE DO PARANA

NOME FANTASIA:

UNIPRIME NORTE DO PARANA

CNPJ: 02.398.976/0001-90

SACADOR AVALISTA:

M. A. PAGANI JUNIOR

CNPJ: 13.526.432/0001-82

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.905
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.252,40
VALOR COBRADO	2.252,40

NR.AUTENTICACAO 2.B30.3A3.FE4.35A.B37

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
10
Código de Verificação de Autenticidade
CTDYIW7B8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/07/2019 às 07:43:09
Chave de Acesso
 1091581X02YPH1SQ5KF311NW64XE9U7V

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 22/07/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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 31.956.476/0001-24	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2148518	Cadastro 002148518	Nome/Razão Social BALDO ASSISTENCIA MEDICA LTDA
Logradouro Alame das Resedas, 385	Complemento FUNDOS	Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 14 34075066	E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Clínica Médica - S.A.D - Média Complexidade - comp 06/2019	7.000,00	R\$ 7.000,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Clínica Médica - S.A.D - Média Complexidade - comp 07/2019	1.166,77	R\$ 1.166,77

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 22/07/19

Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 8.166,77	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.166,77	Total do ISS R\$ 163,34	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 8.166,77**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BALDO ASSISTENCIA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **10** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CTDYIW7B8**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:50:20
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000893022410329991094279670000816667

BENEFICIARIO:
BALDO ASSISTENCIA MEDICA LTDA

NOME FANTASIA:

BALDO ASSISTENCIA MEDICA LTDA

CNPJ: 31.956.476/0001-24

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.906
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 8.166,67
VALOR COBRADO 8.166,67

NR. AUTENTICACAO 9.74E.D5D.448.36D.686

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

007412

RECEBEMOS DE MARCOS CESAR RODRIGUES - PERSIANAS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.288
		SÉRIE: 1

MARCOS CESAR RODRIGUES - PERSIANAS RUA CORONEL JOAQUIM PIZA, 834 - - FERRAROPOLIS, Garça, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 34063459		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.288 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3519 0718 8395 8100 0115 5500 1000 0002 8817 0100 0908 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190544513154 - 30/07/2019 11:39
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315042505118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 18.839.581/0001-15	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		30/07/2019	
ENDEREÇO Dr ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA		
MUNICÍPIO Garça	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	879,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	879,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	IR	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	IR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CT	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002	PERSIANA VERTICAL/SEM BANDÔ/1,40 X 1,90/	63039900	0102	5102	UN	2,0000	197,0000	394,00					
002	PERSIANA HORIZONTAL/LISA 25MM/2,10 X 1,65/	63039900	0102	5102	UN	1,0000	485,0000	485,00					

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19092	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA FISCAL EMITIDA POR ME OU EPP NÃO CRÉDITO FISCAL IPI OBS: INSTALAÇÕES REALIZADAS P ARA CENTRO DE ESPECIALIDADES. DADOS P/ PGTO BANCO SICOOB 756 AG 3188 C/C 79987-4 VENCIMENTO DIA 30/07/2019	RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOCATENDIMENTO - 13.50.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDITITRUS

CONTA: 79.987-4

FAVORECIDO: MARCOS CESAR RODRIGUES- PERSTANAS

CPF/CNPJ: 18.839.581/0001-15

VALOR: R\$ 879,00

DEBITO EM: 30/07/2019

DOCUMENTO: 073001

AUTENTICACAO SISBB: 3.695.F90.C32.AA6.C2E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL COMERCIAL

Pelo presente instrumento particular, de um lado, como LOCADORA IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA, CNPJ 48.209.233/0001-25, associação legalmente constituída neste ato representada pelo presidente do Conselho do Executivo Sr. MANSUR WILLIAN BARACT, presidente da Diretoria Executiva, portador do CPF 107.711.318-87 e do RG 3.243.530, de outro lado, como LOCATÁRIA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB, inscrita no CNPJ sob o nº 45.349.461/0002-93, estabelecida na Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano, Lins/SP, CEP 16400-400, neste ato representada por seu Diretor Presidente, Dr. ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO, brasileiro, casado, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 04.061.780-5 SSP/RJ e do CPF nº 018.587.358-82, doravante simplesmente denominada como, resolvem celebrar o presente contrato de locação, o qual reger-se-á pelas seguintes cláusulas e condições:

I. OBJETO: Constitui objeto do presente contrato a locação de imóveis pertencentes a LOCADORA localizados na Rua Orlando Thiago dos Santos, 70, Bairro Willians com Brigadeiro Machado, duas áreas específicas que se encontram dentro das instalações hospitalares, matrícula 20.705; Rua Baden Powell s/n, matrícula 20.706 e Rua Brigadeiro Machado esquina com Rua Baden Powell, matrícula 20.707 todos neste município de Garça, Estado de São Paulo que se encontra no momento da locação em boas condições de uso, inclusive pintura em estado parcial de conservação.

II. PRAZO: O prazo de locação será pelo mesmo período da vigência do Termo de Colaboração assinado com o município de Garça que tiveram início nesta data.

Parágrafo Primeiro: Se a LOCATÁRIA, usando da faculdade que lhe confere o artigo 4º, da lei nº 8.245 de 18 de outubro de 1991, devolver o imóvel locado antes de decorrido o prazo ajustado no caput desta cláusula, não implicará em qualquer multa ou indenização para a LOCADORA.

Parágrafo Segundo: Findo prazo acima ajustado, se a LOCATÁRIA continuar no imóvel por mais de 30 (trinta) dias, sem oposição da LOCADORA, ficará a locação prorrogada automaticamente por prazo indeterminado, nas mesmas bases contratuais; entretanto, o imóvel somente poderá ser retomado nos casos previstos em lei, mas poderá ser devolvido pela LOCATÁRIA a qualquer tempo, sem a incidência de qualquer multa por este motivo, desde que mediante comunicação prévia, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, da data da restituição do imóvel locado, sob pena de pagar a quantia correspondente a um mês de aluguel e encargos vigentes.

Parágrafo Terceiro: Após o recebimento de pedido por escrito da LOCATÁRIA, a LOCADORA terá o prazo de cinco dias para efetuar a vistoria do imóvel, correndo por conta da LOCATÁRIA o aluguel até a efetiva devolução do imóvel à LOCADORA.

III. FINALIDADE: O imóvel é locado para uso exclusivamente comercial.

IV. PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO: O valor do aluguel mensal é de R\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais), todo dia 20 (vinte) de cada mês e para fins de apuração assim divididos:

- R\$ 900,00 (novecentos reais) para a unidade de fisioterapia; ✓
- R\$ 1.650,00 (um mil seiscentos e cinquenta reais) para a unidade CAPS Inovare; ✓
- R\$ 1.650,00 (um mil seiscentos e cinquenta reais) para a unidade CAPS AD; ✓
- R\$ 2.800,00 (dois mil e oitocentos reais) para o Centro de Especialidades; ✓
- R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) para o Posto de Coleta; ✓
- R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) para o S.A.D.

Parágrafo Primeiro: O aluguel estabelecido no "caput" valor pago a título de arrendamento servirá para pagamentos do passivo em aberto, contraído pela LOCADORA, seguindo a ordem preferencial de pagamentos de obrigações tributárias e trabalhista e para a liquidação destes o mesmo deverá ser depositado no Banco do Brasil (001), agência 0290-9 (Garça) conta 40.032-7.



[Handwritten signatures and initials]

V. USO DO IMÓVEL: A locatária obriga-se a manter o imóvel locado em boas condições de higiene, limpeza e conservação, mantendo em perfeito estado as suas instalações elétricas e hidráulicas, afim de restituí-lo no estado em que recebeu, salvo as deteriorações decorrentes do uso normal.

VI. BENFEITORIAS: Em virtude da LOCATÁRIA ter efetuado a reforma do imóvel antes da sua efetiva ocupação, inclusive com a inclusão de móveis planejados, pias e outros utensílios necessários a atividade, fica pactuado que a mesma poderá ao término do contrato retirá-los quando da sua desocupação, porém eventuais reformas ou adaptações que a locatária pretender executar no imóvel, posterior a entrada no imóvel, só poderão ser realizadas mediante autorização prévia e expressa da locadora.

VII. EXIGÊNCIAS DOS PODERES PÚBLICOS: Obriga-se a locatária a satisfazer a todas as exigências dos poderes públicos a que der causa, bem ainda aquelas necessárias à manutenção das atividades fins.

VIII. CESSÃO, SUBLOCAÇÃO E EMPRÉSTIMO: A locatária poderá transferir este contrato, ou sublocar o imóvel no todo ou em parte, sem prévia autorização por escrito da locadora.

IX. DESPESAS DE CONDOMÍNIO, CONSUMO E TAXAS: Todas as despesas decorrentes da locação, quais sejam, consumo de água, luz, telefone e gás, prêmio de seguro contra incêndio, além do IPTU, ficam a cargo da locatária, cabendo-lhe efetuar diretamente esses pagamentos nas devidas épocas. Ficará também responsável pela transferência do CNPJ junto ao SAAE e CPFL do responsável pelas referidas contas.

X. VISTORIA: A locatária desde já faculta à locadora examinar ou vistoriar o prédio, sempre que o segundo entender conveniente, desde que previamente acordados dia e hora.

XI. RESCISÃO: O presente contrato ficará rescindido de pleno direito, independentemente de qualquer notificação judicial ou extrajudicial e sem que assista a nenhuma das partes o direito a qualquer indenização, ficando as partes, daí por diante, desobrigadas por todas as cláusulas deste contrato, nos seguintes casos:

- Processo de desapropriação total ou parcial do imóvel locado;
- Ocorrência de qualquer evento ou incêndio do imóvel locado que impeça a sua ocupação, havendo ou não culpa do locatário e dos que estão sob sua responsabilidade; ou
- Qualquer outro fato que obrigue o impedimento do imóvel locado, impossibilitando a continuidade da locação.

XII INFRAÇÃO CONTRATUAL: A parte que infringir o presente contrato pagará à parte inocente o valor correspondente a 1 (um) aluguel vigentes à época da infração, sem prejuízo de arcar com eventuais perdas e danos que ocasionar e determinar a imediata rescisão do contrato.

XIII. FORO: Para todas as questões decorrentes deste contrato, será competente o foro da Comarca de Garça, Estado de São Paulo.

E, por estarem, assim ajustados, assinam o presente contrato em 3 (três) vias, juntamente com duas testemunhas que a tudo assistiram, para que possa surtir seus efeitos legais.

GARÇA/SP, 30 de novembro de 2018.

Locatária
Antônio Carlos Pinoti Afonso
Associação H. B. do Brasil

Testemunhas:

Assinatura
Nome: Leonardo Luis dos Santos da Silva
CPF: 402.364.068-92

Locadora
Mansur William Baracat
Irmandade da S.C.M. de Garça

Assinatura
Nome: Luiz Carlos Baracat
CPF: 018.146.244-86

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOCATENDIMENTO - 13.50.20
3062703062 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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25 7.500,00
VALOR: R\$
DEBITO EM: 31/07/2019

DOCUMENTO: 073101
AUTENTICACAO SISBB: D.3BA.15C.715.DED.D5C

Para 7.12.1, 24
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

R\$ Para 318,76
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL