

PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE FOMENTO 015/2018
MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE: 36051-1

AGOSTO/2019



Ofício nº 0182/2019

Garça-SP, 12 de agosto de 2019.

Prezado Senhor,

Tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Colaboração nº 015/2018 – Média Complexidade, referente a competência Julho/2019 com Pagamento Agosto/2019.

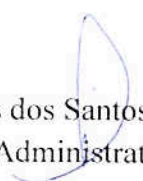
Como representante da entidade acima mencionada venho indicar na forma anexa detalhada, a documentação comprovada da aplicação dos recursos municipais e federais recebidos.

Declaro ainda, sob penas da lei, que a documentação relacionada em anexo confere com as originais, e que ficarão à disposição para qualquer órgão de nível fiscalizatório.



Manoel Zabeu Rogério Miotello
Diretor Administrativo

Atenciosamente,



Leonardo Luís dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

À
Prefeitura Municipal de Garça

Recebi
17/09/2019



RICARDO VALÉRIO DE PAULA
Departamento de Convênios

000002

[Voltar](#)[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 / CHAPADAO DO SUL / MS / 79560-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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: 16/08/2019 a 14/09/2019

Certificação Número: 2019081611253061321358

Informação obtida em 06/09/2019 08:22:34

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.



**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 50002.06-24.2018.4.03.6107 / 2ª Vara Federal de Araçatuba e nas informações de apoio para emissão de Certidão (situação fiscal) de 16/05/2019.

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

000005

CONVÊNIO TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018

BANCO: BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36051-1

MÊS: AGOSTO

Saldo anterior contábil==> R\$ -

NOS DEBITAMOS E O BANCO NAO CREDITOU					
SOMA DOS DÉBITOS					0

O BANCO DEBITOU E NOS CREDITAMOS					
SOMA DOS DÉBITOS					0
TOTAL DOS DÉBITOS					0

NOS CREDITAMOS E O BANCO NAO DEBITOU					
SOMA DOS CRÉDITOS					0

O BANCO CREDITOU E NOS NAO DEBITAMOS					
SOMA DOS CRÉDITOS					0
TOTAL DOS CRÉDITOS					0

Saldo do extrato=====> R\$ 427.991,02

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

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO									
Entidade:		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHB		CNPJ:		45.349.461/0009-60		Vigência:	
Tipo de Concessão:		Convênio		Linha de Crédito:		5265 de 29/11/2018		01/12/2018 A 31/12/2019	
Nº do Ajuste:		Termo de Colaboração nº 015/2018		Lei que Autoriza:		5265 de 29/11/2018		01/12/2018 A 31/12/2019	
Fonte de Recurso:		Municipal		Email de contato:		5265 de 29/11/2018		01/12/2018 A 31/12/2019	
		Estadual		Valor:		R\$ 3.772.437,74		Manoel Zabeu Rogério Miotello	
		Federal		Valor:		R\$ 0,00		Elaine Cristina Giolo Jorge	
				Valor:		R\$ 4.496.419,92		(14) 3407-5065	
RECEITAS									
SALDO ANTERIOR									
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA									
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc.	Crédito	Valor	Saldo		
05/08/2019	FEDERAL	10791/1	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018. PARCELA 01/06	34.243.643		R\$ 352.286,16	R\$ 865.902,90		
05/08/2019	FEDERAL	10792/1	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018. PARCELA 01/06	8.506.524		R\$ 22.415,50	R\$ 888.318,40		
27/08/2019	MUNICIPAL	10793	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018. PARCELA 01/06	6.602.900.000.073.010		R\$ 346.808,27	R\$ 1.235.126,67		
27/08/2019	MUNICIPAL	10793	ANULAÇÃO PARCIAL DA NOTA DE EMPENHO, EM VIRTUDE DO SERVIÇO DO SAMU NO MÊS 08/2019 NÃO SERÁ EFETUADO VISTAS ANO EFETIVAÇÃO DO SERVIÇO. TRAMITES PARA ADEQUAÇÃO AINDA SOB RESPONSABILIDADE DO MUNICÍPIO DE MARILIA. (MEMORANDO Nº 13.287/2019 E 14.016/19 IDOC)	6.602.900.000.073.010		R\$ -17.401,48	R\$ 1.217.725,19		
DESPESAS									
Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo		
01/08/2019	NOTA FISCAL	2	COELHO CLÍNICA MÉDICA E CONSULTORIA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.252,40	R\$ 1.215.472,79		
01/08/2019	NOTA FISCAL	83534104	COMPANHIA PALUISTA DE FORÇA E LUZ	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 270,93	R\$ 1.215.201,86		
01/08/2019	NOTA FISCAL	4832	BRUNO E SA CARBALLAL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 308,50	R\$ 1.214.893,36		
05/08/2019	NOTA FISCAL	94	MARCELA ZONTA MARINHO	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 83,40	R\$ 1.214.809,96		
05/08/2019	NOTA FISCAL	10091864	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.000,00	R\$ 1.213.809,96		
05/08/2019	NOTA FISCAL	958.498	TICKET SERVIÇOS S.A	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 3,90	R\$ 1.213.806,06		
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	TICKET SERVIÇOS S.A	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 12.500,00	R\$ 1.201.306,06		
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	ALANA CAROLINA RAMIRES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.722,83	R\$ 1.199.583,23		
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 3.011,34	R\$ 1.196.571,89		
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	ANA PAULA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.788,59	R\$ 1.194.783,30		
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	ANA PAULA MANCUSO MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 3.067,38	R\$ 1.191.715,92		
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	ANA TEREZA GIMENES GAMBIA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.478,70	R\$ 1.189.237,22		
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	ANDRE BONADIO CHIAGAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.520,00	R\$ 1.187.716,62		
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.924,58	R\$ 1.185.792,04		
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.313,50	R\$ 1.184.478,54		
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	ARILSON JOSÉ DESSIA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.874,33	R\$ 1.181.604,21		
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	BEATRIZ KETILLEN ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 4.372,89	R\$ 1.177.231,32		
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	CARLOS AGUIALDO EULAUZINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.048,08	R\$ 1.175.183,24		
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	CARLOS ALEXANDRE VIDO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.843,91	R\$ 1.172.339,33		
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.354,37	R\$ 1.169.984,96		
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.113,62	R\$ 1.167.871,34		

05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.788,37	R\$ 1.165.082,97
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.493,17	R\$ 1.163.589,80
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	DANIANI PERPETUA FACCHIN	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.549,44	R\$ 1.162.040,36
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	DANIELA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.337,62	R\$ 1.158.702,74
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	DANILLO CORRÊA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.831,19	R\$ 1.155.871,55
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	DANILO FERNANDES ANDREANI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.931,04	R\$ 1.152.940,51
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	DEBORA ELISA TOFOLI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.359,30	R\$ 1.151.581,21
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	DEISE PRISCILA SARAZUA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.067,38	R\$ 1.148.513,83
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	ELIANA APARECIDA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.469,82	R\$ 1.147.044,01
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.896,97	R\$ 1.145.147,04
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	ERICSON AUGUSTO DIAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.787,92	R\$ 1.142.359,12
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	EVA CRISTINA DEGANI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.751,37	R\$ 1.140.607,75
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	FABIANA TIMPURIM ZAGO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.873,36	R\$ 1.136.784,39
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	FABIO CESAR BRANDÃO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.751,23	R\$ 1.135.033,16
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.493,00	R\$ 1.133.540,16
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.625,81	R\$ 1.131.914,35
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	FRANCINE RODRIGUES GOMES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.204,95	R\$ 1.128.709,40
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.190,52	R\$ 1.125.518,88
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	GLAUCIA MANFRIN ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.850,96	R\$ 1.121.667,92
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.722,66	R\$ 1.118.945,16
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.065,46	R\$ 1.115.879,80
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	HUGO ISSAO TIZURA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.011,34	R\$ 1.112.868,46
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.815,51	R\$ 1.110.052,95
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.359,30	R\$ 1.108.693,65
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.896,98	R\$ 1.106.796,67
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	JILENY PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.359,30	R\$ 1.105.437,37
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	JOSE APARECIDO SEBASTIÃO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.722,83	R\$ 1.103.714,54
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.750,43	R\$ 1.101.964,11
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	LAIS DOS REIS VIANA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.697,40	R\$ 1.100.266,71
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	LAYLA KARINA FERRARI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.148,07	R\$ 1.097.118,64
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.354,37	R\$ 1.094.764,27
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	LUCIA DO NASCIMENTO MOREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.853,02	R\$ 1.090.911,25
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.601,55	R\$ 1.089.309,70
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	LUCIANE APARECIDA TOLEDO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.493,00	R\$ 1.087.816,70
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	LUCIANA GOMES MOLINA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.493,00	R\$ 1.086.323,70
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.169,20	R\$ 1.083.154,50
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	LUIZ ADOLFO PEREIRA MOYSES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.908,76	R\$ 1.080.245,74
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.386,90	R\$ 1.078.858,84
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.563,51	R\$ 1.077.295,33
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	MARCIA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.817,13	R\$ 1.074.478,20
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.922,97	R\$ 1.071.555,73
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.924,58	R\$ 1.069.630,65
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	MARESSA MANFELIN SASSO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.038,94	R\$ 1.066.591,71
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	MARIA ANGELICA MANCUSO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.738,99	R\$ 1.063.852,72
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	MARIA DO SOCORRO MARCON	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.425,86	R\$ 1.060.426,86
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	MARIA ELENIA VIANA SALAZAR	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.666,07	R\$ 1.057.760,79
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	MARIA REGINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.556,76	R\$ 1.056.204,03
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	MARIANA DA SILVA COSTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.890,97	R\$ 1.053.313,06
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	MARIANA VARELLO PINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.722,83	R\$ 1.051.590,23
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.249,94	R\$ 1.048.340,29
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	MARLY APARECIDA LUIZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.313,50	R\$ 1.047.026,79
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	MARTA ADRIANA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.563,51	R\$ 1.045.463,28
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.196,32	R\$ 1.043.266,96
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	NATALIA CABREIRA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.039,78	R\$ 1.040.227,18
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	NEIVA GERALDA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.896,98	R\$ 1.038.330,20
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.334,66	R\$ 1.034.995,54
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.834,86	R\$ 1.032.160,68
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.410,90	R\$ 1.030.749,78
05/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	REGIANA MARIA PIMENTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.896,98	R\$ 1.028.852,80

06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.873,35	R\$ 1.025.029,45
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	RENATO RIBEIRO BRANCO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.979,20	R\$ 1.020.050,25
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	ROSANA APARECIDA LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.750,43	R\$ 1.018.299,82
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	ROSANA GOMES FELIX	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.581,92	R\$ 1.015.717,99
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	ROSELY VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.313,50	R\$ 1.014.404,40
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	SHEILA REGINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.064,61	R\$ 1.011.339,79
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	SIMONE CALDEIRA DUARTE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.815,51	R\$ 1.008.524,28
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.719,61	R\$ 1.005.804,67
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	SOLANGE PAULINA LORENA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.628,09	R\$ 1.004.176,58
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	SUELY MIDORI HANDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.895,98	R\$ 1.002.279,60
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	TANIA MARA MANCÚZO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.359,30	R\$ 1.000.920,30
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	TATIANE CRISTINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.442,22	R\$ 999.478,08
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.834,85	R\$ 996.643,23
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	VANIA DE FATIMA APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.033,45	R\$ 994.609,78
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.359,30	R\$ 993.250,48
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.176,51	R\$ 990.073,97
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	VIVIANE RABEH MARTINS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.359,30	R\$ 988.714,67
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20.067	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.493,00	R\$ 987.221,67
08/08/2019	NOTA FISCAL	7.065	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.250,67	R\$ 985.971,00
08/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	80.802	ANA VALERIO FAVERO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.442,22	R\$ 984.528,78
08/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	80.803	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.039,08	R\$ 982.489,70
08/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	8.804	LUIS GUILHERME BRANDÃO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.501,45	R\$ 980.988,25
08/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	80.805	MAURICI DA SILVA CASTELANI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.501,45	R\$ 979.486,80
08/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	80.806	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	150,00	R\$ 979.336,80
08/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	80.807	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.896,98	R\$ 977.439,82
08/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	80.808	FRANCISCA MICALE SIQUEIRA CARDOSO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	6.286,57	R\$ 971.153,25
08/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	80.809	PRISCILA VENTURA PIRES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.090,45	R\$ 969.062,80
08/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	80.810	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	528,40	R\$ 968.534,40
08/08/2019	GRF - 07/2019	80.811	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	21.209,69	R\$ 947.324,71
08/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	80.812	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.386,90	R\$ 945.937,81
13/08/2019	NOTA FISCAL	18.807	LOVELL LOC. E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	621,50	R\$ 945.316,31
13/08/2019	NOTA FISCAL	35.343	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	63,98	R\$ 945.252,33
13/08/2019	NOTA FISCAL	192.570	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	6.248,00	R\$ 939.004,33
13/08/2019	FATURA	1-160461-1	SERVIÇOS AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	109,50	R\$ 938.894,83
13/08/2019	NOTA FISCAL	8.434	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	FEDERAL	COMBUSTÍVEL	R\$	355,78	R\$ 938.539,05
14/08/2019	NOTA FISCAL	4.097	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA EPP	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	162,00	R\$ 938.377,05
14/08/2019	NOTA FISCAL	79	ECQ - MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	450,00	R\$ 937.927,05
14/08/2019	NOTA FISCAL	4.889	BRUNO EGGA CARBALLAL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	318,00	R\$ 937.609,05
14/08/2019	NOTA FISCAL	335	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.184,94	R\$ 931.424,11
14/08/2019	NOTA FISCAL	326	PAULO HENRIQUE KOURY & CIA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	7.089,20	R\$ 924.334,91
14/08/2019	NOTA FISCAL	35.375	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	63,98	R\$ 924.270,93
19/08/2019	NOTA FISCAL	828	WELINTON GONÇALVES MOREIRA ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	180,38	R\$ 924.090,55
19/08/2019	NOTA FISCAL	829	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	609,88	R\$ 923.480,67
19/08/2019	NOTA FISCAL	35.425	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	147,63	R\$ 923.333,04
19/08/2019	NOTA FISCAL	19.665	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	381,40	R\$ 922.951,64
19/08/2019	NOTA FISCAL	16.178	IND. E COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	47,50	R\$ 922.904,14
19/08/2019	NOTA FISCAL	118.925	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	533,86	R\$ 922.370,28
19/08/2019	NOTA FISCAL	640.531	SERVIDMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	239,40	R\$ 922.130,88
20/08/2019	TERMO DE RESCISÃO	18.197	LUIZ ADOLFO PEREIRA MOYSES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	5.549,28	R\$ 916.581,60
20/08/2019	NOTA FISCAL	33.793	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	298,56	R\$ 916.283,04
20/08/2019	DARF/FOLHA	82.002	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	5.160,95	R\$ 911.122,09
20/08/2019	BOLETO	82.003	SIND. EMPREG. ESTAB. DE SERV. DE SAÚDE DE CAMPINAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.711,20	R\$ 909.410,89
20/08/2019	NOTA FISCAL	20.384	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.113,85	R\$ 908.297,04
20/08/2019	NOTA FISCAL	28.512	DIRL COMERCIO DE IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	943,30	R\$ 907.353,74
20/08/2019	NOTA FISCAL	167.592	CIRÚRGICA SÃO JOSÉ LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	895,56	R\$ 906.458,18
20/08/2019	NOTA FISCAL	47.223	CIRÚRGICA KD LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.047,00	R\$ 903.411,18
20/08/2019	DARF/IRPJ	Jul-19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.321,11	R\$ 901.090,07
20/08/2019	DARF/PI/S	Jul-19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.195,44	R\$ 893.894,63
20/08/2019	ISSQN	Jul-19	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	308,49	R\$ 893.586,14

20/08/2019	NOTA FISCAL	335889	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.569,20	R\$ 892.016,94
20/08/2019	GPS/FOLHA	Jul-19	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	25.709,48	R\$ 866.307,46
20/08/2019	GPS/IRPJ	Jul-19	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	693,93	R\$ 865.613,53
20/08/2019	NOTA FISCAL	16	ANA CAROLINE RAMIRES EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.226,45	R\$ 858.187,08
20/08/2019	NOTA FISCAL	4	COELHO CLÍNICA MÉDICA E CONSULTORIA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.067,90	R\$ 853.319,18
20/08/2019	NOTA FISCAL	20	BETELI & JARDIM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.300,00	R\$ 848.019,18
20/08/2019	NOTA FISCAL	8	FLIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - PARTE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.104,83	R\$ 836.914,35
20/08/2019	NOTA FISCAL	8	FLIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - PARTE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	895,17	R\$ 836.019,18
20/08/2019	NOTA FISCAL	18	OUISHIRO & OUSHIRO SERVIÇOS MÉDICOS E ENFERMAGEM LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00	R\$ 833.619,18
20/08/2019	NOTA FISCAL	100	GRAZIELLE PILLON SCAPIM ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00	R\$ 833.019,18
20/08/2019	NOTA FISCAL	64	HIGOR MARTINS DA SILVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI EPP	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	38.290,80	R\$ 794.728,38
20/08/2019	NOTA FISCAL	27	MEDICINA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00	R\$ 776.728,38
20/08/2019	NOTA FISCAL	46	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.500,00	R\$ 764.228,38
20/08/2019	NOTA FISCAL	333	M.T.C. CLÍNICA MÉDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50	R\$ 759.535,88
20/08/2019	NOTA FISCAL	62	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.569,50	R\$ 752.966,38
22/08/2019	TERMO DE RESCISÃO	10.778	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	705,49	R\$ 752.260,89
22/08/2019	NOTA FISCAL	337.978	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.931,87	R\$ 750.329,02
22/08/2019	NOTA FISCAL	689.366	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.154,68	R\$ 748.174,34
22/08/2019	NOTA FISCAL	9.770	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	47,94	R\$ 748.126,40
22/08/2019	NOTA FISCAL	337.981	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	79,84	R\$ 747.929,34
22/08/2019	NOTA FISCAL	18.941	AUGUSTO MARLOS SANCHES DE SETA EPP	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	117,22	R\$ 746.729,34
22/08/2019	NOTA FISCAL	120	GARMETAL PORTAS-IND COM. LTDA ME	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R\$	1.200,00	R\$ 746.729,34
22/08/2019	NOTA FISCAL	949	SABRE SAFETY COM. DE EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	480,00	R\$ 746.249,34
26/08/2019	NOTA FISCAL	42	STAIBANO & SALZBERG SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00	R\$ 745.949,34
26/08/2019	NOTA FISCAL	28.739	RM TINTAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	150,00	R\$ 745.799,34
26/08/2019	NOTA FISCAL	774.612	MEDICAMENTALDISTRIBUIDORA LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.356,45	R\$ 744.442,89
26/08/2019	NOTA FISCAL	73.294	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATG. MED. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	792,50	R\$ 743.650,39
26/08/2019	NOTA FISCAL	3.859	DATRIX INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	304,50	R\$ 743.345,89
26/08/2019	NOTA FISCAL	5.794	3S COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	268,25	R\$ 743.077,64
26/08/2019	NOTA FISCAL	5.793	3S COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	444,55	R\$ 742.633,09
26/08/2019	NOTA FISCAL	1.188.335	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.708,00	R\$ 740.925,09
26/08/2019	NOTA FISCAL	3.045	ANTONIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	714,26	R\$ 740.210,83
26/08/2019	NOTA FISCAL	193.801	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.960,00	R\$ 736.250,83
26/08/2019	NOTA FISCAL	35.517	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	63,98	R\$ 736.186,85
26/08/2019	NOTA FISCAL	18	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	9.854,25	R\$ 726.332,60
26/08/2019	CONTRATO	82.613	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	7.500,00	R\$ 718.832,60
26/08/2019	NOTA FISCAL	208	ALEXANDRE BUENO DE LIMA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	100,00	R\$ 718.732,60
28/08/2019	NOTA FISCAL	34.387	ULTRA-RAD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.546,52	R\$ 717.184,08
28/08/2019	NOTA FISCAL	358.624	UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	409,54	R\$ 716.774,54
28/08/2019	NOTA FISCAL	844	YVERTON PEREIRA GONÇALVES ME	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.009,00	R\$ 715.765,54
28/08/2019	NOTA FISCAL	517	YVERTON PEREIRA GONÇALVES ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	225,00	R\$ 715.540,54
28/08/2019	NOTA FISCAL	9.841	ACUSTICA ORLANDO INDUSTRIA COM. E SERV. AUDIOLOG. LTDA - SPP	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.225,00	R\$ 714.315,54
28/08/2019	NOTA FISCAL	19.631	SUPER-DINATEC COMÉRCIO DE PAPEIS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	100,00	R\$ 714.215,54
28/08/2019	NOTA FISCAL	119	ECQ - MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	425,00	R\$ 713.790,54
28/08/2019	NOTA FISCAL	28.906	RM TINTAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	580,00	R\$ 713.210,54
28/08/2019	NOTA FISCAL	32	CARETA PSIONMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00	R\$ 698.210,54
28/08/2019	NOTA FISCAL	681	ULTRA CLIMED CLÍNICA M PÉDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.000,00	R\$ 684.210,54
28/08/2019	NOTA FISCAL	1.112	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.067,13	R\$ 672.143,41
28/08/2019	NOTA FISCAL	112	MASCARIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.480,00	R\$ 667.663,41
28/08/2019	NOTA FISCAL	20	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.030,88	R\$ 659.632,53
28/08/2019	NOTA FISCAL	3.066	CIOF - CENTRO INTEGRADO DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50	R\$ 656.817,03
28/08/2019	NOTA FISCAL	1.588	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.404,76	R\$ 649.412,27
28/08/2019	NOTA FISCAL	448	M. A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.231,40	R\$ 647.159,87
28/08/2019	NOTA FISCAL	440	CLÍNICA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.766,80	R\$ 631.393,07
28/08/2019	NOTA FISCAL	33	GENY OBA OGAWA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.706,73	R\$ 624.686,34
28/08/2019	NOTA FISCAL	433	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.939,54	R\$ 619.746,80
28/08/2019	NOTA FISCAL	574	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00	R\$ 616.146,80
28/08/2019	NOTA FISCAL	10	DANIEL ERMETE UVO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.480,00	R\$ 611.666,80
28/08/2019	NOTA FISCAL	108	INMULT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.387,50	R\$ 607.279,30



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
31/07/2019		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
01/08/2019		3062	99015 870	Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	2.852,73 C	
				01/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/08/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.101	2.252,40 D	
				033 4299 033736395000144 COELHO CLINIC			
01/08/2019		0000	13105 362	Pagamento conta luz	80.102	270,93 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
01/08/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.103	308,50 D	
				BRUNO EGEA CARBALLAL			
01/08/2019		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletr?nico	832.130.900.418.708	10,45 D	
				Cobrança referente a 31/07/2019			
01/08/2019		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletr?nico	832.130.900.418.709	10,45 D	0,00 C
				Cobrança referente a 31/07/2019			
05/08/2019		3062	99015 870	Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	13.981,17 C	
				05/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
05/08/2019		0000	14175 976	TED-Cr?dito em Conta	34.243.643 352.286,16 C		
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/08/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.501	83,40 D	
				MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831			
05/08/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.502	1.000,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
05/08/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.503	12.897,77 D	
				341 0912 047866934000174 TICKET SERVIC			
05/08/2019		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Servi?os	802.171.000.342.205	271,00 D	
				Cobrança referente 05/08/2019			
05/08/2019		0000	13113 170	Tarifa Modulo	802.171.200.100.805	60,00 D	351.955,16 C
				Cobrança referente 05/08/2019			
06/08/2019		3062	99015 470	Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	137.870,77 D	
				06/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/08/2019		0000	13134 250	Folha de Pagamento	20.067 214.084,39 D		0,00 C
08/08/2019		3062	99015 870	Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	42.759,79 C	
				08/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
08/08/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.801	1.250,67 D	
				AIR LIQUIDE BRASIL L			
08/08/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.802	1.442,22 D	
				104 0305 27893360836 ANA VALERIA FAVER			
08/08/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.803	2.039,08 D	
				748 3022 34353540890 DRIELY NASCIMENTO			
08/08/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.804	1.501,45 D	
				104 0305 39025305881 LUIS GUILHERME BR			
08/08/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.805	1.501,45 D	
				104 1920 29263223807 MAURICI DA SILVA			
08/08/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.806	150,00 D	
				237 0005 48950066890 ANA CAROLINA MART			
08/08/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.807	1.896,98 D	
				104 0305 17073246898 CRISTIANE S'LVA B			
08/08/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.808	6.286,57 D	
				033 0011 33654900860 FRANCISCA MICAELE			
08/08/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.809	2.090,45 D	
				104 0305 28686058850 PRISCILA VENTURA			
08/08/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.810	528,40 D	

		104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU			
08/08/2019	0000	13105 375 Impostos	80.811	22.376,22 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
08/08/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.812	1.386,90 D	
		748 3022 29789076819 ELIEUSA DE SOUZA			
08/08/2019	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	832.200.900.867.269	309,40 D	0,00 C
		Cobrança referente a 07/08/2019			
13/08/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	7.401,52 C	
		13/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
13/08/2019	0000	14175 983 TED Devolvida	100.008	355,78 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
13/08/2019	0000	14175 983 TED Devolvida	200.010	621,50 C	
		CONTA DEST DO CREDITO ENCERRADA			
13/08/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.097.000.000.951	621,50 D	
		13/08 0097 951-2 LOVELL L E C D			
13/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.301	64,24 D	
		SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
13/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.302	6.250,50 D	
		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
13/08/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua	81.303	109,50 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
13/08/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.304	621,50 D	
		756 4445 064601255000192 LOVELL LOCACA			
13/08/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.305	355,78 D	
		748 3022 047645874000160 PETROGARCA AU			
13/08/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.306	355,78 D	0,00 C
		748 3022 047645874000160 PETROGARCA AU			
14/08/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	14.268,12 C	
		14/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
14/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.401	162,00 D	
		RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA			
14/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.402	450,00 D	
		ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP			
14/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.403	318,00 D	
		BRUNO EGEA CARBALLAL			
14/08/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.404	6.184,94 D	
		033 0629 028668435000128 FGK SERVICOS			
14/08/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.405	7.089,20 D	
		748 3022 01777775000170 PAULO HENRIQU			
14/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.406	63,98 D	0,00 C
		SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
19/08/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	2.141,04 C	
		19/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
19/08/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.084.600	180,38 D	
		19/08 0290 84600-7 WELINTON GONCA			
19/08/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.084.600	609,88 D	
		19/08 0290 84600-7 WELINTON GONCA			
19/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.901	147,63 D	
		SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
19/08/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.902	381,40 D	
		341 9115 000331788006230 AIR LIQUIDE B			
19/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.903	47,50 D	
		CEREALISTA GARCA			
19/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.904	533,86 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
19/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.905	240,39 D	0,00 C
		SERVIMED COML LTDA			
20/08/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	146.749,00 C	
		20/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/08/2019	0000	14175 976 TED-Cr?dito em Conta	8.506.524	22.415,50 C	
		104 0305 97519019000180 FUNDO MUNICIPA			
20/08/2019	0000	13134 250 Folha de Pagamento	18.197	5.549,28 D	
20/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.001	298,56 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
20/08/2019	0000	13105 375 Impostos	82.002	5.160,95 D	

RFB- DARF PRETO CALCULADO					
20/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.003	1.711,20 D	
		SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE			
20/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.004	1.113,85 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
20/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.005	943,30 D	
		DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO E			
20/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.006	895,56 D	
		CIRURGICA SAO JOSE LTDA			
20/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.007	3.047,00 D	
		CIRURGICA KD LTDA			
20/08/2019	0000	13105 375 Impostos	82.008	2.321,11 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/08/2019	0000	13105 375 Impostos	82.009	7.195,44 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/08/2019	0000	13105 375 Impostos	82.010	308,49 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
20/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.011	1.569,20 D	
		BANCO SOFISA S/A			
20/08/2019	0000	13105 196 INSS Arrecada??o	82.012	25.709,48 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 07/2019			
20/08/2019	0000	13105 196 INSS Arrecada??o	82.013	693,93 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 07/2019			
20/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.014	7.226,45 D	
		ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI ME			
20/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.015	5.067,90 D	
		COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LT			
20/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.016	5.300,00 D	
		BERTELI JARDIM SERVICOS MEDICOS LTDA M			
20/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.017	12.000,00 D	
		FLP SERVICOS MEDICOS LTDA			
20/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.018	2.400,00 D	
		OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E ENFER			
20/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.019	600,00 D	
		GRAZIELLE PILLON SCAPIM			
20/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.020	38.290,80 D	
		HIGOR MARTINS DA S CLINICA M			
20/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.021	18.000,00 D	
		MEDICINA MIRANDA LTDA			
20/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.022	12.500,00 D	
		REINALDO JOSE DE LIMA MANCH'NI			
20/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.023	4.692,50 D	
		M T C CLINICA MEDICA LTDA			
20/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.024	6.569,50 D	0,00 C
		LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO ME			
22/08/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	6.720,44 C	
		22/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
22/08/2019	0000	13134 250 Folha de Pagamento	10.778	705,49 D	
22/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.201	1.931,87 D	
		BANCO SOFISA S/A			
22/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.202	2.154,68 D	
		SERVIMED			
22/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.203	47,94 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
22/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.204	79,84 D	
		BANCO SOFISA S/A			
22/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.205	117,22 D	
		AUGUSTO MARLOS S DE SETA EPP			
22/08/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.206	1.200,00 D	
		104 0305 001104994000159 GARMETAL PORT			
22/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.207	480,00 D	
		BOLETO BANCARIO COM TEC DE COB			
22/08/2019	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	822.340.903.001.066	3,40 D	0,00 C
		Cobrança referente a 21/08/2019			
26/08/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	27.420,14 C	

26/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
26/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.601	300,00 D	
STAIBANO SALZBERG SERVICOS MEDICOS LTD					
26/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.602	150,00 D	
RM TINTAS LTDA					
26/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.603	1.356,45 D	
MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTD					
26/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.604	792,50 D	
ASTRA FARMA C M M H LTDA					
26/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.605	304,50 D	
DATRIX COMERCIO E MANUTENCAO ELE					
26/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.606	268,25 D	
3S COMERCIO DE EMBALAGENS					
26/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.607	444,55 D	
3S COMERCIO DE EMBALAGENS					
26/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.608	1.708,00 D	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
26/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.609	714,26 D	
INVESTMAR FACT F M LIMITADA					
26/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.610	3.960,00 D	
WHITE MARTINS					
26/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.611	63,98 D	
SUPERMERCADO SERVE T P LTDA					
26/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.612	9.854,25 D	
FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI					
26/08/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.613	7.500,00 D	
748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA					
26/08/2019	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	822.380.903.545.008	3,40 D	0,00 C
Cobrança referente a 23/08/2019					
27/08/2019	0290	99026 870 Transfer?ncia recebida	660.290.000.073.013	329.406,79 C	
27/08 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR					
27/08/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	329.396,34 D	
27/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
27/08/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.390.902.682.323	10,45 D	0,00 C
Cobrança referente a 26/08/2019					
28/08/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	151.964,64 C	
28/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
28/08/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.026.001	100,00 D	
28/08 0290 26001-0 ALEXANDRE BUEN					
28/08/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	556.605.000.040.305	1.548,52 D	
28/08 6605 40305-9 ULTRA-RAD SERV					
28/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.801	409,54 D	
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC					
28/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.802	1.009,00 D	
YVERTON PEREIRA GONCALVES - ME					
28/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.803	225,00 D	
YVERTON PEREIRA GONCALVES - ME					
28/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.804	1.225,00 D	
UNIPRIME NORTE DO PARANA					
28/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.805	100,00 D	
SUPER DINATEC C PAPEIS LTDA ME					
28/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.806	425,00 D	
ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP					
28/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.807	580,00 D	
RM TINTAS LTDA					
28/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.808	15.000,00 D	
CARETA PSIQMED SERVICOS MEDICO					
28/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.809	14.000,00 D	
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT					
28/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.810	12.067,13 D	
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO					
28/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.811	4.480,00 D	
MASCARIN SERVICOS MEDICOS LTDA					
28/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.812	8.030,88 D	
THM SERVICOS MEDICOS LTDA					

000015

28/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.813	2.815,50 D	
		CIOF CENTRO INTEG DE OTORRINOLARING			
28/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.814	7.404,76 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
28/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.815	2.252,40 D	
		UNIPRIME NORTE DO PARANA			
28/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.816	15.766,80 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA			
28/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.817	6.706,73 D	
		GENY OBA OGAWA EIRELI			
28/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.818	4.939,54 D	
		F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA			
28/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.819	3.600,00 D	
		BELLUZZI BELLUZZI & VASCO LTDA			
28/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.820	4.480,00 D	
		DANIEL ERMETE UVO			
28/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.821	4.387,50 D	
		INMULTI SERVICOS MEDICOS LTDA			
28/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.822	16.489,44 D	
		RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA			
28/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.823	12.800,00 D	
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
28/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.824	5.255,60 D	
		G F GOMES CLINICA MEDICA			
28/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.825	5.866,30 D	0,00 C
		FRANCISCO ANTONIO TOSTA			
29/08/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	11.768,42 C	
		29/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
29/08/2019	0000	13105 375 Impostos	82.901	883,23 D	
		FGTS ARREC GRRF			
29/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.902	6.915,00 D	
		ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA			
29/08/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.903	3.970,19 D	0,00 C
		033 0011 33654900860 FRANCISCA MICAELE			
30/08/2019	3062	03062 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	428.361,47 C	
		30/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/08/2019	3062	03062 144 Transfer?ncia enviada	552.890.000.101.603	360,00 D	
		30/08 2890 101603-2 MEDPEJ EQUI ME			
30/08/2019	0000	00000 999 S A L D O			428.001,47 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	Valor
30/08/2019	Tarifas Pendentes	0 R\$	10,45 D
Saldo Aprovisionado no Dia			10,45 D
Saldo			427.991,02 C
Juros			0,00
Data de Debito de Juros			30/08/2019
IOF			0,00
Data de Debito de IOF			02/09/2019

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
30/08/2019 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

**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

000016
Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 254	DATA: 05/08/2019 DATA EMP.: 31/07/2019	LIQUIDACÃO / SUBEMPENHO N° 10791 / 1
----------------------	------------	---	--------------------------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 05/08/2019

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 Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 15/2018. PARCELA 01/06.	Bruto 352.286,16 Desconto 0,00
OR - Ordinário		Líquido 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 LIQUIDACÃO	SALDO A LIQUIDAR
352.286,16	352.286,16	352.286,16	0,00
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 AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME _____
CNPJ/CPF _____

ELABORADO POR: Mariangela Garcia Delicato Kusumoto

Auxiliar Administrativo

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA**

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

Ordem Pagto. N°:

000017

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 254	DATA: 05/08/2019 DATA EMP.: 31/07/2019	LIQUIDÇÃO / SUBEMPENHO N°	10792 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/08/2019	

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 CODIGO: 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 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 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 15/2018. PARCELA 01/06.	Bruto 22.415,50 Desconto 0,00
OR - Ordinário		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 LIQUIDÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
22.415,50	22.415,50	22.415,50	0,00
VALOR A SER PAGO R\$ DESCONTOS	22.415,50		

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: _____

ELABORADO POR: Manangela Garcia Delicato Kusumoto

Auxiliar Administrativo



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602
e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br
enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: patrimonio@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. N°:

000018

PEDIDO DE
EMPENHO N°:

FICHA **252**

DATA: 31/07/2019

VENCIMENTO: 20/08/2019

EMPENHO: **10793**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

OR - Ordinário

02 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 06 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0000 ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

CREADOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N° 70 GARÇA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
6.389.692,00	6.042.495,25	346.808,27	388,48

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 15/2018.
PARCELA 01/06.

ITEM DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
-------------	-------	-----	------	--------------	-------

VALOR TOTAL DOS ITENS 346.808,27

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

10793

LIQUIDO 346.808,27

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 IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

Fonte de Recurso

0 Recursos não Destinados a Contrap

01 TESOURO

00 Recursos Ordinários

302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMI

112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC -

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR: Manangela Garcia Delicato Kus

Auxiliar Administrativo

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE GARÇA

Ordem Pagto. N°:

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 6602
e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br
enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: patrimonio@garca.sp.gov.br

000019

PEDIDO DE EMPENHO N°:		FICHA: 252	DATA: 19/08/2019	VENCIMENTO:	EMPENHO: 10793
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL					AN - Anulação: Emp 10793
02 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE					
02 06 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL					
3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA					
10.302.0010.2030.0000 ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE					
CREDOR: 23104		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		N° 70		GARÇA	
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO		SALDO ATUAL
6.425.192,00	6.424.803,52		-17.401,48		17.789,96
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
ANULAÇÃO PARCIAL DA NOTA DE EMPENHO, EM VIRTUDE DO SERVIÇO DO SAMU NO MES 08/2019 NÃO SERÁ EFETUADO VISTAS A NÃO EFETIVAÇÃO DO SERVIÇO. TRAMITES PARA ADEQUAÇÃO AINDA SOB RESPONSABILIDADE DO MUNICÍPIO DE MARILIA. (MEMORANDO N° 13.282/2019 E 14.016/19 1DOC)					
ITEM DESCR.	MARCA	QTD	UNIT	VLR UNIT R\$	TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS					-17.401,48
TOTAL DE DESCONTOS					0,00
10793	LIQUIDO				-17.401,48
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRETÁRIO MUN. FAZENDA, PLAN. E FINANÇAS		BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____		_____	
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA CUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP. _____					
NOME: _____ CNPJ/CPF: _____					
Fonte de Recurso		Local da Entrega:		Condição de Pagamento:	
0 Recursos não Destinados a Contrap					
01 TESOURO					
00 Recursos Ordinarios					
302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMI					
112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC -					

 MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Número da Nota Fiscal 2 Série: E Data Emissão: 16/07/2019 Certificação: E7F23-5E9E4	
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LTDA Nome Fantasia: _____ CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484 Insc. Estadual: _____ Endereço: R RENE NOBRE-BANDEIRANTE N°: 460 Bairro: VILA FORMOSA Compl.: _____ Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19050-430 E-mail: rogeriofcoelho@gmail.com Telefone: 18998117322					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: _____ Insc. Estadual: _____ Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N°: 70 Bairro: VILA WILLIAMS Compl.: _____ Município: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 E-mail: ccampos@ahbb.org.br Telefone: 1435325198					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PLANTÕES UPA - GARÇA - COMPETÊNCIA 04/2019 - R\$2.400,00					
Item SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PLANTÕES UPA - GARÇA - COMPETÊNCIA 04/2019		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 2.400,0000	Total R\$ 2.400,00
Deborah Rejane Paes Landim Coutinho Aux. Departamento Pessoal RG: 48.124.689-7 Data: 16/07/19 Assinatura: 					
Valor Tributável: R\$ 2.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 2.400,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.400,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 48,00
PIS: 0,650% R\$ 15,60	COFINS: 3,000% R\$ 72,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 36,00	CSLL: 1,000% R\$ 24,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 147,60 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.252,40
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 07/2019 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações: _____		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Data Geração: 16/07/2019 08:29:08	
Impresso em: 16/07/2019 às 08:29:11					
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 2 Certificação: E7F23-5E9E4		
_____ Data			_____ Assinatura do Recebedor		



Emissão de comprovantes - 3o nível

000021

G338300951281807308
30/08/2019 11:02:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

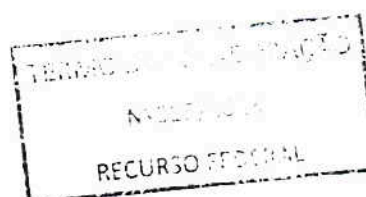
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4299-4 - PRES.PRUDENTE-UNOESTE
CONTA: 13.001.893-9

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA
CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44
VALOR: R\$ 2.252,40
DEBITO EM: 01/08/2019

=====

DOCUMENTO: 080101
AUTENTICACAO SISBB: A.14B.426.BE5.3AA.750



0000022



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIAMS
17400-000 GARÇA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 083534104 série C
Data de Emissão: 17/07/2019
Data de Apresentação: 22/07/2019
Pag. 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834

Leitura Próximo Mês 15/08/2019

Reservado ao Fisco

2D5F 79F1 D306 F632 26E0 0FB5 8FDB 413C

Lote Roteiro de Leitura N°. Medidor PN
10 GARBU040-00000205 304927678 714265198

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.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIAMS
17400-000 - GARÇA - /SP

CNPJ 45.349.461/0009-60

INSC. EST. ISENTO

CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades -Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	714265198	41016211	JUL/2019	01/08/2019	270,93

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,94%	COFINS 4,26%	Bandas Tarifárias (Dias)
115	Nº 9043025 10130												
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	JUL/19	360,000	kWh	0,31941667	114,96	114,96	18,00	20,70	114,96	1,08	4,92	Verde
0601	Consumo - TE	JUL/19	360,000	kWh	0,36172223	130,22	130,22	18,00	23,44	130,22	1,22	5,57	16 Dias
0601	Adicional da Bandeira Amarela	JUL/19				3,61	3,61	18,00	6,65	3,61	0,03	0,15	Amarela
	Total Distribuidora					248,82							17 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/19				22,11							

TOTAL CONSOLIDADO

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2019 JUL 360 33	Consumo kWh	TUSD 0,34526000 TE 0,27776000	Nº Energia Leitura 17/07/2019 7434
	Consumo kWh		Ativa Leitura 15/06/2019 7396
			Fator Multipl. 10,00
			Consumo [KWh] 360
			Taxa de Perda [%]
			Leitura Próximo Mês 15/08/2019

Nome: Mônica R. Z. Williams
Cargo: Ass. Adm.
R.G.: 12566835
Data: 11.9.19
Assinatura: _____

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Junto com sua fatura segue Contrato de Fornecimento

TERMO DE COBRO
Nº 015/2013
RECURSO FEDERAL

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.cpfl.com.br/tarifabranca

MÉDIA COMPLEXIDADE

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 083534104 série C

CódDebAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
270,93

Data de Vencimento
01/08/2019

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

MACROCONTABIL - BRANDAO
MECANOGRAFIA
FARMA JU

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIAMS
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO
RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO

836000000023 709300403157 233630741038 100964758344

Autenticação Mecânica



000023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTCATENDIMENTO - 11.02.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	836000000002-3	70930040315-7
	23363074103-8	10096475834-4
Data do pagamento		01/08/2019
Valor em Dinheiro		270,93
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		270,93

DOCUMENTO: 080102
AUTENTICACAO SISBB: 5.30F.340.8AE.89A.B05

TERMO DE COLHEITAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

BRUNO EGEA CARBALLAL

RUA Pe PAULO DE TOLEDO LEITE, 668 -
FERRAROLOPIS - CEP.17400-000 - GARÇA
- SP
TEL.: (14)3406-4046

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000004832 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3519 0614 2270 6400 0134 5500 1000 00 48 3210 0004 8326

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

135190463007807 28/06/2019 15:52:15 000024

CNPJ / CPF

14.227.064/0001-34

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

315032388117

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/06/2019

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

28/06/2019

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:52:23

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/08/2019	308,50									

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
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
				308,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
312	SACO LIXO 40 LITROS	39232990	0500	5405	FA	8,00	7,50	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
405	SACO ALVEJADO PEQ GS	63026000	0102	5102	UN	20,00	1,40	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
582	COPOSUL DESCARTAVEL 180 ML CX. 25X100 UNID	39241000	0500	5405	CA	4,00	47,00	0,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
599	SACO PLASTICO 30X40	39232190	0102	5102	PA	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
687	BOBINA PICOTADA PLASTICA 40X60	39234000	0102	5102	KI	1,00	21,00	0,00	21,00	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:

17/11/19

ASSINATURA:

LANÇADO

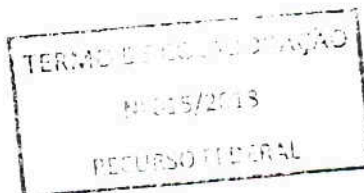
DADOS ADICIONAIS

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



MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:22
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100623830500893000018979680000030850

BENEFICIARIO:

BRUNO EGEA CARBALLAL

NOME FANTASIA:

BRUNO EGEA CARBALLAL

CNPJ: 14.227.064/0001-34

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

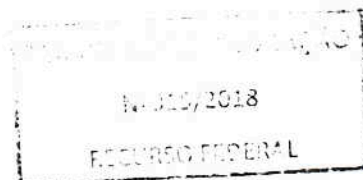
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	90.103
DATA DE VENCIMENTO	01/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	308,50
VALOR COBRADO	308,50

=====

NR.AUTENTICACAO A.6D2.906.F3E.3BA.58B



RECEBEMOS DE MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSION: 05/07/2019 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 83,40

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00 NF-e
Nº 000000094
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831



AVENIDA JOAO RAMALHO, 2267 1.ª ETAPA C
- NUCLEO H. NOVA MARILIA -
CEP: 17522-363 - MARILIA - SP
TEL: (14) 3451-8825
pontooofficepapellaria@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000000094 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3519 0719 6954 5400 0152 5500 1000 0000 9410 0000 0942

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

COMPRAS PARA INDUSTRIALIZACAO, COMERCIALIZACAO OU PRESTACAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438312129116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

19.695.454/0001-52

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190481512881 05/07/2019 13:51:31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

05/07/2019

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FOX / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO

NUMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

001

83,40

0,00

83,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/08/2019	83,40									

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

83,40

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

83,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

9 - SEM FRETE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9294	CLIPS WIRE FLEX 2/0	83059000	0102	5102	UN	1,00	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9929	CLIPS FRAMA 8/0	83059000	0102	5102	UN	2,00	10,90	0,00	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9966	GRAMPO 28/6 EAGLE	83052000	0102	5102	UN	3,00	4,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9922	CANETA MARCA TEXTO JOGAR AMARELA	96082000	0500	5102	UN	5,00	1,90	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1025	REGUA SIMPLES	90172000	0500	5102	UN	3,00	0,80	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
495	PINCEL ATOMICO LEO E LEO AM	96082000	0500	5102	UN	3,00	2,90	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78	CANETA BIC CRISTAL PRETA	96081000	0500	5102	UN	10,00	0,79	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9182	PINCEL ATOMICO LANTU AZUL	96082000	0500	5102	UN	3,00	2,90	0,00	8,70	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:

10/7/19

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVAÇÃO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Sistema Hatus

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:22
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399818542470000000300009701012179640000008340

BENEFICIARIO:

MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831

NOME FANTASIA:

MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831

CNPJ: 19.695.454/0001-52

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIANTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 80.501

DATA DE VENCIMENTO 04/08/2019

DATA DO PAGAMENTO 05/08/2019

VALOR DO DOCUMENTO 83,40

VALOR COBRADO 83,40

NR.AUTENTICACAO 3.4D8.503.63B.E94.07A

TERMO DE COLAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000007	
			Data e Hora de Emissão 02/08/2019 16:32:43	
20190802034258678000114		Código de Verificação VXMX-QCLD		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ 34.298.678/0001-14 Inscrição Municipal 6.343.469-5 Nome/Razão Social GESTAMPER SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA Endereço R CONCEICAO DE MONTE ALEGRE 107, BLOCO B - Cidade Monções - CEP: 04563-060 Município São Paulo UF SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal ---- Endereço AVE NIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 9 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município Lins UF SP E-mail phernandes@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ ---- Nome/Razão Social ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS, RH E PRESTAÇÃO DE CONTAS. MÉDIA COMPLEXIDADE SÃO LUCAS DE GARÇA. REF 07/2019. CONVENIO 015/2018				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	1.000,00	2,00%	20,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14 097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2019.				

MANOEL D. Z. GONCALVES
 12566835-1
 12566835-1
 11/9/19
 Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 PERCURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR

CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14

VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 05/08/2019

=====

DOCUMENTO: 080502

AUTENTICACAO SISBB: 1.DFA.55B.FD0.4FF.2A5

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO FEDERAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 958498 Série A8, emitido em 26/06/2019		Número da Nota 10091864 Data e Hora de Emissão 27/06/2019 00:54:51 Código de Verificação JZDU-83WB		
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 7816 - Pinheiros - CEP: 05426-070 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: — Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: dp@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS TA DISPONIBILIZAÇÃO DE BENEFÍCIO QTD 100 R\$12.500,00 Tarifa de Gestão de Cobrança R\$3,90 Ped.:20732308 Contrato:2004030048091 IE: ISENTO IM: IRR 1,50%-IN/SRF 177/67 e 107/91 IPI 12741/12 VL.TRIB.R\$ 0,44 Data de Vencimento: 02/08/2019 VALOR TOTAL: R\$12.503,90				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3,90				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
—	—	—	—	—
Código do Serviço 03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	3,90	2,00%	0,07	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
—		—	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 958498 Série A8, emitido em 26/06/2019. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2019.				

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Paula da Silva
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 34.979.384-0
 Data: 27/06/19
 Assinatura: 

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº013/2018
 RECURSO FEDERAL

000031



NOTA DE DÉBITO

Número
958498-NDData de Emissão
26/06/2019

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

CLIENTE

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

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 100 R\$12.500,00
Ped.:20732308 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 26/06/19
Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL: R\$ 12.500,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº

958498-ND

VALOR DE NOTA DE DÉBITO

R\$ 12.500,00

FORMA DE PAGAMENTO

02/08/2019

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 958498 de 26/06/2019.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 9729597

Realizado em: 25/06/2019

Valor (R\$): 12.500,00

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\$): 10.625,00

Data de Crédito: 01/07/2019

Quantidade de Beneficiários: 85

Data de Entrega: 05/07/2019

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
073.112.178-30	2652	ADEMIR ALVES	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
400.005.588-77	2494	AMANDA G DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
050.617.009-88	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 CHAGAS	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
337.867.248-06	2655	ANDREZA M DA S 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\$): 10.625,00

Data de Crédito: 01/07/2019

Quantidade de Beneficiários: 85

Data de Entrega: 05/07/2019

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
585.686.201-59	2645	ELIZAK 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 MENDONCA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
304.345.598-30	2517	GISLEINE R DA C MARIANO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
292.173.948-82	2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
393.257.048-03	2542	GRAZIELE 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	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
294.929.978-43	2666	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	2648	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
332.752.198-04	2700	LUCAS DO N MOREIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00



Unidade de Entrega: SEDE

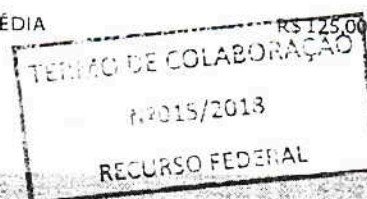
Valor dos Benefícios (R\$): 10.625,00

Data de Crédito: 01/07/2019

Quantidade de Beneficiários: 85

Data de Entrega: 05/07/2019

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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 G 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
361.177.668-82	2672	MARCIA COSTA G 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 DO 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 V P 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 S FUJIKAWA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
324.813.558-14	2709	NATALY G DE O BOSQUE	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
268.006.288-40	2682	PATRICIA P DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
421.488.098-65	2683	PEDRO H M FURTADO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
140.583.188-05	2701	REGIANE MARIA P MENDES	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
294.131.818-61	2651	RENATA ELIS B ROMUALDO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00



Unidade de Entrega: SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 10.625,00

Data de Crédito: 01/07/2019

Quantidade de Beneficiários: 85

Data de Entrega: 05/07/2019

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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 RR DE OLIVEIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
044.809.896-25	2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	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 MANCUZO	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 DOS S ZANCA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
337.244.818-96	2694	VANIA DE F AP DE BARROS	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
395.994.458-64	2695	VIVIAN ALOMA G ALEIXO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
321.852.778-39	2641	VIVIANE BEZERRA 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\$): 1.875,00

Data de Crédito: 01/07/2019

Quantidade de Beneficiários: 15

Data de Entrega: 05/07/2019

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
328.183.728-01	32818372801	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGU	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
278.933.608-36	27893360836	ANA VALERIA FAVERO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
302.766.818-86	30276681886	CARLOS ALEXANDRE VIDO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 1.875,00

Data de Crédito: 01/07/2019

Quantidade de Beneficiários: 15

Data de Entrega: 05/07/2019

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
170.732.468-98	17073246898	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE P	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
451.348.538-86	45134853886	DANILO FERNANDES ANDREANI	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
269.617.208-03	26961720803	ELIANA APARECIDA DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
297.890.768-19	29789076819	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
336.549.008-60	33654900860	FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CAR	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
390.253.058-81	39025305881	LUIS GUILHERME BRANDÃO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
296.981.418-80	29698141880	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
365.866.388-01	36586638801	MARESSA MANFLIN SASSO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
084.928.028-12	8492802812	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
304.405.618-76	30440561876	NEIVA GERALDA DE SOUZA	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	01/07/2019	05/07/2019	15	R\$ 1.875,00
SEDE	GARÇA MÉDIA	01/07/2019	05/07/2019	85	R\$ 10.625,00
TOTAL BENEFÍCIOS				100	R\$ 12.500,00
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 12.500,00
TOTAL					R\$ 12.500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0912-1 - PLATAFORMA CORP S PAULO

CONTA: 5.686-8

FAVORECIDO: TICKET SERVICOS SA

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74

VALOR: R\$

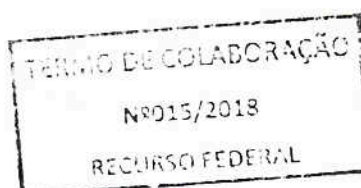
12.897,77

DEBITO EM: 05/08/2019

=====

DOCUMENTO: 080503

AUTENTICACAO SISBB: 0.1EC.252.595.D9B.85F



06/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:27:49
306203062 SEGUNDA VIA 0051

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	137.870,77

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	E.B2E.FBD.0D0.F69.AA8
-----------------	-----------------------

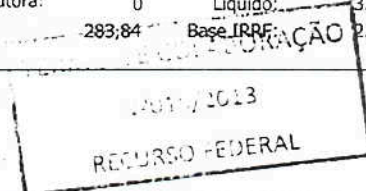
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

000039

partamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

2652 ADEMIR ALVES		Situação: Doença		CPF: 073.112.178-30		PIS: 121.71732.25-5	
33 AUX. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/11/2018		CTPS/Série: 5406/53	
18		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 1.432,41	
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENÇ		200,00	1.432,41 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.632,01 D
8013 INSALUB 20% DOENÇA		20,00	199,60 P				
0 Proventos:	1.632,01	Descontos:	1.632,01	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
afast. mesma doença: 11/06/2019 a 09/08/2019							
2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		Situação: Trabalhando		CPF: 328.183.728-01		PIS: 212.94260.56-3	
71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 20/05/2019		CTPS/Série: 048447/00317	
18		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 1.723,94	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	1.923,54	Descontos:	200,71	Informativa:	153,88	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54	Valor FGTS:	153,88
2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 400.005.588-77		PIS: 129.92381.00-6	
7 FISIOTERAPEUTA		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 68846/405	
26		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 3.348,50	
1 HORAS NORMAIS		150,00	3.348,50 P	998	I.N.S.S.	11,00	390,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	118,87 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	3.548,10	Descontos:	536,76	Informativa:	283,84	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.548,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.548,10	Valor FGTS:	283,84
800005 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI		Situação: Trabalhando		CPF: 489.500.668-90		PIS:	
159 TEC. EM RADIOLOGIA		Vínculo: Estagiário		Adm: 01/04/2019		CTPS/Série:	
27		Depto: 3		Filial: 1		Salário:	
848 BOLSA AUXILIO		120,00	150,00 P				150,00
0 Proventos:	150,00	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
2498 ANA PAULA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 050.617.009-88		PIS: 128.31260.50-9	
648 ASSIST. R.H.		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 9805457/1	
6		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 1.995,81	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.995,81 P	998	I.N.S.S.	9,00	179,62 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
2 Proventos:	1.995,81	Descontos:	207,22	Informativa:	159,66	Informativa Dedutora:	0
2 Base INSS:	1.995,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.995,81	Valor FGTS:	159,66
2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 341.514.048-21		PIS: 201.37672.42-4	
7 FISIOTERAPEUTA		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 83556/317	
26		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 3.348,50	
1 HORAS NORMAIS		150,00	3.348,50 P	998	I.N.S.S.	11,00	390,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	90,43 D
1 Proventos:	3.548,10	Descontos:	480,72	Informativa:	283,84	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.548,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.548,10	Valor FGTS:	283,84



partamentos: 2,3

000040

EXTRATO MENSAL

2812 ANA TEREZA GIMENES GAMBA Situação: Trabalhando CPF: 329.411.148-74 PIS: 201.37671.23-1
283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 08/07/2019 CTPS/Série: 096314/00341
30 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 3.420,02

1 HORAS NORMAIS 146,67 2.508,02 P 998 I.N.S.S. 9,00 249,75 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 6,67 114,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 46,60 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 146,37 P
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 6,66 P

0 Proventos: 2.775,05 Descontos: 296,35 Informativa: 222,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.478,70
0 Base INSS: 2.775,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.775,05 Valor FGTS: 222,00 Base IRRF: 2.525,30
para período igual ou inferior a 15 dias: 29/07/2019 a 29/07/2019

2779 ANA VALERIA FAVERO Situação: Trabalhando CPF: 278.933.608-36 PIS: 209.19875.40-2
607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 08/05/2019 CTPS/Série: 57802/00269
28 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.398,03

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.398,03 P 998 I.N.S.S. 8,00 127,81 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

1 Proventos: 1.597,63 Descontos: 155,41 Informativa: 127,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.442,22
1 Base INSS: 1.597,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.597,63 Valor FGTS: 127,81 Base IRRF: 1.280,23

2627 ANDRE BONADIO CHAGAS Situação: Trabalhando CPF: 312.759.068-77 PIS: 128.33400.18-9
14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 89982/218
29 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.453,22

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.453,22 P 998 I.N.S.S. 8,00 132,22 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P

1 Proventos: 1.652,82 Descontos: 132,22 Informativa: 132,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.520,60
1 Base INSS: 1.652,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,82 Valor FGTS: 132,22 Base IRRF: 1.331,01

2655 ANDREZA MANZANO DA SILVA FARIAS Situação: Demitido CPF: 357.867.248-06 PIS: 201.01324.07-8
14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1020/317
13 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.245,62

9179 SALDO DE SALARIO HORAS 100,00 622,81 P 49 AVISO PREVIO REAVIDO 30,00 1.245,62 D
201 AD FUNÇÃO 250,00 125,00 P 51 LIQUIDO RESCISAO 0,00 1.677,63 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR 0,00 10,00 P 8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO 30,00 449,60 D
9382 VALE ALIMENTACAO 125,00 125,00 P 826 INSS SOBRE RESCISAO 8,00 63,81 D
150 HORAS EXTRAS 6,00 65,03 P 989 INSS 13 SAL.RESCISAO 8,00 79,11 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO 7,00 726,61 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO 7,00 262,27 P
29 FERIAS PROPORCIONAIS 8,00 830,41 P
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL 8,00 299,73 P
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI 33,33 376,71 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 99,80 P

1 Proventos: 3.543,37 Descontos: 3.543,37 Informativa: 142,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 1.786,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.786,52 Valor FGTS: 142,92 Base IRRF: 1.454,01

TIDO EM 15/07/2019 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO Situação: Trabalhando CPF: 063.011.598-29 PIS: 125.40921.51-7
71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 26362/218
30 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.915,32

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

0 Proventos: 2.114,92 Descontos: 190,34 Informativa: 169,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.924,58
0 Base INSS: 2.114,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.114,92 Valor FGTS: 169,19 Base IRRF: 1.924,58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 018/2013
RECURSO FEDERAL

000041

rtamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

:: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 058.506.528-41 PIS: 120.75473.08-2
 :: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 84193/443
 9 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998 I.N.S.S.	8,00	116,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	1.457,71	Descontos:	144,21	Informativa:	116,61
0 Base INSS:	1.457,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.457,71
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	116,61
				Líquido:	1.313,50
				Base IRRF:	1.341,10

:: 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: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998 I.N.S.S.	11,00	366,35 D
205 PLANTÃO	75,00	75,00 P	999 IMPOSTO DE REND.	15,00	89,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,45	2,75 P			
0 Proventos:	3.330,50	Descontos:	456,17	Informativa:	266,44
0 Base INSS:	3.330,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.330,50
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	266,44
				Líquido:	2.874,33
				Base IRRF:	2.964,15

:: 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: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998 I.N.S.S.	11,00	597,27 D
205 PLANTÃO	1.517,50	1.517,50 P	856 IRRF EMPREGADOR	27,50	459,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	659,48 P			
0 Proventos:	5.429,73	Descontos:	1.056,84	Informativa:	434,37
0 Base INSS:	5.429,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.429,73
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	434,37
				Líquido:	4.372,89
				Base IRRF:	4.832,46

:: 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: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	9,00	206,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	13,92 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,10	372,72 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	2.296,26	Descontos:	248,18	Informativa:	183,70
0 Base INSS:	2.296,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.296,26
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	183,70
				Líquido:	2.048,08
				Base IRRF:	2.089,60

:: 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: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998 I.N.S.S.	11,00	361,93 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	84,46 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	39,00	290,73 P			
0 Proventos:	3.290,30	Descontos:	446,39	Informativa:	263,22
0 Base INSS:	3.290,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.290,30
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	263,22
				Líquido:	2.843,91
				Base IRRF:	2.928,37

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

000042

rtamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

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: 2.627,35

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.627,35 P 998 I.N.S.S. 9,00 236,46 D
856 IRRF EMPREGADOR 7,50 36,52 D

0 Proventos: 2.627,35 Descontos: 272,98 Informativa: 210,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.354,37
0 Base INSS: 2.627,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.627,35 Valor FGTS: 210,18 Base IRRF: 2.390,89

2513 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 180.888.598-83 PIS: 123.96866.94-1
159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 82075/119
27 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS 120,00 2.236,37 P 998 I.N.S.S. 11,00 329,95 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 763,20 763,20 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
55 PENSÃO ALIMENTÍCIA 20,00 528,40 D

1 Proventos: 2.999,57 Descontos: 885,95 Informativa: 239,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.113,62
1 Base INSS: 2.999,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.999,57 Valor FGTS: 239,96 Base IRRF: 1.951,63

2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO Situação: Trabalhando CPF: 130.881.618-90 PIS: 123.32861.57-4
61 ASSIST. SOCIAL Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 98706/9
7 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.053,75

1 HORAS NORMAIS 150,00 3.053,75 P 998 I.N.S.S. 11,00 357,86 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 856 IRRF EMPREGADOR 15,00 79,52 D
52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

0 Proventos: 3.253,35 Descontos: 464,98 Informativa: 260,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.788,37
0 Base INSS: 3.253,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.253,35 Valor FGTS: 260,26 Base IRRF: 2.895,49

2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 170.732.468-98 PIS: 164.46345.85-3
71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/05/2019 CTPS/Série: 036012/00298
28 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.915,32

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

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

2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 277.630.598-26 PIS: 165.17783.74-2
14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 20/12/2018 CTPS/Série: 94770/173
28 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.453,41

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.453,41 P 998 I.N.S.S. 8,00 132,24 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

1 Proventos: 1.653,01 Descontos: 159,84 Informativa: 132,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.493,17
1 Base INSS: 1.653,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.653,01 Valor FGTS: 132,24 Base IRRF: 1.331,18

2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN Situação: Trabalhando CPF: 346.176.328-40 PIS: 210.27443.26-7
607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 15204/317
9 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.258,11 P 998 I.N.S.S. 8,00 134,73 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 90,00 226,46 P

0 Proventos: 1.684,17 Descontos: 134,73 Informativa: 134,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.549,44
0 Base INSS: 1.684,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.684,17 Valor FGTS: 134,73 Base IRRF: 1.549,44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

000043

artamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

2660 DANIELA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 342.790.018-55	PIS: 206.41064.56-4
56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 8915/317
18	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998 I.N.S.S.	11,00	437,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	176,45 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	726,65 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	3.979,40	Descontos:	641,78	Informativa:	318,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.337,62
0 Base INSS:	3.979,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.979,40	Valor FGTS:	318,35	Base IRRF:	3.541,67

2515 DANILO CORREA	Situação: Trabalhando	CPF: 336.502.058-66	PIS: 161.21747.45-6
159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 55335/269
27	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998 I.N.S.S.	11,00	355,41 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	44,43 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	31,05	231,46 P			

2 Proventos:	3.231,03	Descontos:	399,84	Informativa:	258,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.831,19
2 Base INSS:	3.231,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.231,03	Valor FGTS:	258,48	Base IRRF:	2.496,44

2762 DANILO FERNANDES ANDREANI	Situação: Trabalhando	CPF: 451.348.538-86	PIS: 206.48042.38-8
159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista	Adm: 15/04/2019	CTPS/Série: 076722/0354
27	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998 I.N.S.S.	11,00	374,60 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	99,83 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,45	405,90 P			

0 Proventos:	3.405,47	Descontos:	474,43	Informativa:	272,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.931,04
0 Base INSS:	3.405,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.405,47	Valor FGTS:	272,43	Base IRRF:	3.030,87

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: 1.307,90

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

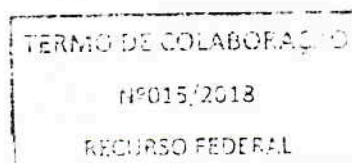
0 Proventos:	1.507,50	Descontos:	148,20	Informativa:	120,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.359,30
0 Base INSS:	1.507,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.507,50	Valor FGTS:	120,60	Base IRRF:	1.386,90

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: 3.348,50

1 HORAS NORMAIS	90,00	2.009,10 P	998 I.N.S.S.	11,00	390,29 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	60,00	1.339,40 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	90,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	119,76 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	79,84 P			

1 Proventos:	3.548,10	Descontos:	480,72	Informativa:	283,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.067,38
1 Base INSS:	3.548,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.548,10	Valor FGTS:	283,84	Base IRRF:	2.968,22

período igual ou inferior a 15 dias: 16/07/2019 a 22/07/2019
período igual ou inferior a 15 dias: 25/07/2019 a 26/07/2019
período igual ou inferior a 15 dias: 29/07/2019 a 07/08/2019



000044

artamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

..	2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Situação: Trabalhando	CPF: 343.535.408-90	PIS:	206.18796.44-9					
..	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	70500/317					
	18	Depto: 2	Filial: 1	Salário:	1.723,94					
	1 HORAS NORMAIS	160,00	1.379,15 P	998 I.N.S.S.	9,00	201,66 D				
	8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	344,79 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	159,68 P							
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	39,92 P							
	202 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,00	317,20 P							
	1 Proventos:	2.240,74	Descontos:	201,66	Informativa:	179,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.039,08
	1 Base INSS:	2.240,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.240,74	Valor FGTS:	179,25	Base IRRF:	1.849,49
ca período igual ou inferior a 15 dias: 02/07/2019 a 07/07/2019										

rtamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 045.217.288-80		PIS: 108.01871.20-1				
71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 62056/536				
18		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 1.723,94				
1 HORAS NORMAIS		146,67	1.264,22 P	998	I.N.S.S.	9,00	175,94 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		53,33	459,72 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	146,37 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	53,22 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		9,10	31,38 P							
1 Proventos:		1.954,91	Descontos:	203,54	Informativa:	156,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.751,37
1 Base INSS:		1.954,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.954,91	Valor FGTS:	156,39	Base IRRF:	1.589,38
ca período igual ou inferior a 15 dias: 24/07/2019 a 07/08/2019										

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: 4.461,25	
1 HORAS NORMAIS		193,33	4.312,54 P	998	I.N.S.S.	11,00	512,69 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		6,67	148,71 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	297,21 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	6,66 P				
0 Proventos: 4.660,86		Descontos: 837,50	Informativa: 372,86	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 3.823,36	
0 Base INSS: 4.660,86		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.660,86	Valor FGTS: 372,86		Base IRRF: 4.148,17	
ca período igual ou inferior a 15 dias: 23/07/2019 a 23/07/2019							

.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO		Situação: Trabalhando		CPF: 147.217.738-03		PIS: 122.22870.43-9	
.: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 87470/53	
18		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 1.723,94	
1 HORAS NORMAIS		193,33	1.666,48 P	998	I.N.S.S.	9,00	175,92 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		6,67	57,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	192,95 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	6,66 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		9,05	31,20 P				
1 Proventos: 1.954,75		Descontos: 203,52	Informativa: 156,38	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.751,23	
1 Base INSS: 1.954,75		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.954,75	Valor FGTS: 156,38		Base IRRF: 1.589,24	
na período igual ou inferior a 15 dias: 14/07/2019 a 14/07/2019							

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: 1.453,22						
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,22 P	998 I.N.S.S.	8,00	132,22 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D				
1 Proventos:	1.652,82	Descontos:	159,82	Informativa:	132,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.493,00
1 Base INSS:	1.652,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,82	Valor FGTS:	132,22	Base IRRF:	1.331,01

.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		Situação: Trabalhando		CPF: 058.535.928-82		PIS: 120.67376.17-0	
.: 681 LIDER DE MANUTENCAO		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 22768/26	
10		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 1.587,01	
1 HORAS NORMAIS		146,67	1.163,81 P	998	I.N.S.S.	9,00	160,79 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		53,33	423,20 P				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	146,37 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	53,22 P				
0 Proventos: 1.786,60		Descontos: 160,79		Informativa: 142,92		Informativa Dedutora: 0	
0 Base INSS: 1.786,60		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 1.786,60		Líquido: 1.625,81	
ca período igual ou inferior a 15 dias: 02/07/2019 a 02/07/2019				Valor FGTS: 142,92		Base IRRF: 1.625,81	
ca período igual ou inferior a 15 dias: 16/07/2019 a 22/07/2019							

TERMO DE COLABORAÇÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO

NR015/2013

RECURSO FEDERAL

000046

artamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

..	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:	3.529,24

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.529,24 P	998 I.N.S.S.	11,00	410,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	86,12 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
2 Proventos:	3.728,84	Descontos:	523,89	Informativa:	298,30
2 Base INSS:	3.728,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.728,84
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	298,30	Base IRRF:
					3.204,95
					2.939,49

..	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
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	4.664,70	Base FGTS:	4.664,70
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	373,17	Base IRRF:
					6.286,57
					4.664,70

..	2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Situação: Trabalhando	CPF: 304.345.598-30	PIS:	127.67639.17-4
..	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	1706/269
	18	Depto: 2	Filial: 1	Salário:	3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998 I.N.S.S.	11,00	412,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	117,04 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	494,61 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	3.747,36	Descontos:	556,84	Informativa:	299,78
1 Base INSS:	3.747,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.747,36
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	299,78	Base IRRF:
					3.190,52
					3.145,57

..	2699 GLAUCIA MANFRIN ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 292.173.948-82	PIS:	125.49367.68-7
..	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	97352/168
	31	Depto: 3	Filial: 1	Salário:	4.461,25

1 HORAS NORMAIS	193,33	4.312,54 P	998 I.N.S.S.	11,00	512,69 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	148,71 P	856 IRRF EMPREGADOR	22,50	297,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P			
0 Proventos:	4.660,86	Descontos:	809,90	Informativa:	372,86
0 Base INSS:	4.660,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.660,86
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	372,86	Base IRRF:
					3.850,96
					4.148,17

período igual ou inferior a 15 dias: 02/07/2019 a 02/07/2019

..	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:	2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998 I.N.S.S.	11,00	344,71 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	66,38 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,00	134,18 P			
0 Proventos:	3.133,75	Descontos:	411,09	Informativa:	250,70
0 Base INSS:	3.133,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.133,75
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	250,70	Base IRRF:
					2.722,66
					2.789,04

TERMINO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2013
 RECURSO FEDERAL

000047

artamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 158.145.328-07 PIS: 124.65058.86-1
283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 9512/149
28 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 3.420,03

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.420,03 P 998 I.N.S.S. 11,00 398,15 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 856 IRRF EMPREGADOR 15,00 128,42 D
52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

0 Proventos: 3.619,63 Descontos: 554,17 Informativa: 289,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.065,46
0 Base INSS: 3.619,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.619,63 Valor FGTS: 289,57 Base IRRF: 3.221,48

2544 HUGO ISSAO TIZURA Situação: Trabalhando CPF: 229.695.808-70 PIS: 128.44136.17-8
7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 95511/240
26 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 3.348,50

1 HORAS NORMAIS 150,00 3.348,50 P 998 I.N.S.S. 11,00 390,29 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 856 IRRF EMPREGADOR 15,00 118,87 D
52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

0 Proventos: 3.548,10 Descontos: 536,76 Informativa: 283,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.011,34
0 Base INSS: 3.548,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.548,10 Valor FGTS: 283,84 Base IRRF: 3.157,81

2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 456.012.718-28 PIS: 237.88188.71-1
56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 19/12/2018 CTPS/Série: 17087/461
18 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.053,15

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

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

2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 159.344.668-36 PIS: 124.79780.52-1
14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 23528/356
26 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.307,90

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

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

2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA Situação: Trabalhando CPF: 127.512.938-24 PIS: 123.72980.25-6
71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 27932/92
29 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.915,32

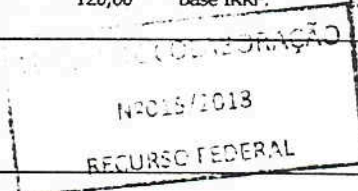
1 HORAS NORMAIS 200,00 1.915,32 P 998 I.N.S.S. 9,00 190,34 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

0 Proventos: 2.114,92 Descontos: 217,94 Informativa: 169,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.896,98
0 Base INSS: 2.114,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.114,92 Valor FGTS: 169,19 Base IRRF: 1.924,58

2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 294.929.978-43 PIS: 190.10925.23-7
14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 77081/218
13 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.307,90

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

2 Proventos: 1.507,50 Descontos: 148,20 Informativa: 120,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.359,30
2 Base INSS: 1.507,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.507,50 Valor FGTS: 120,60 Base IRRF: 1.007,72



rtamentos: 2,3

000048

EXTRATO MENSAL

..	2667 JOSE APARECIDO SEBASTIAO	Situação: Trabalhando	CPF: 148.749.348-70	PIS:	123.84175.26-4
..	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	1243/103
	18	Depto: 2	Filial: 1	Salário:	1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
0 Proventos:	1.923,54	Descontos:	200,71	Informativa:	153,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.722,83
0 Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54	Valor FGTS:	153,88	Base IRRF:	1.750,43

..	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:	1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P							
0 Proventos:	1.923,54	Descontos:	173,11	Informativa:	153,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.750,43
0 Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54	Valor FGTS:	153,88	Base IRRF:	1.750,43

..	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:	1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	138,17 D			
201 AD FUNÇÃO	108,34	108,34 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	219,73 P							
1 Proventos:	1.835,57	Descontos:	138,17	Informativa:	138,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.697,40
0 Base INSS:	1.727,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.727,23	Valor FGTS:	138,17	Base IRRF:	1.399,47

..	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:	3.529,24

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.529,24 P	998	I.N.S.S.	11,00	410,17 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	143,00 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
0 Proventos:	3.728,84	Descontos:	580,77	Informativa:	298,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.148,07
0 Base INSS:	3.728,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.728,84	Valor FGTS:	298,30	Base IRRF:	3.318,67

..	2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 401.364.068-92	PIS:	129.18592.17-1
..	638 ANALISTA ADM.	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	63413/317
	3	Depto: 3	Filial: 1	Salário:	2.627,35

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.627,35 P	998	I.N.S.S.	9,00	236,46 D			
			856	IRRF EMPREGADOR	7,50	36,52 D			
0 Proventos:	2.627,35	Descontos:	272,98	Informativa:	210,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.354,37
0 Base INSS:	2.627,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.627,35	Valor FGTS:	210,18	Base IRRF:	2.390,89

..	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:	4.464,25

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.464,25 P	998	I.N.S.S.	11,00	513,02 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	297,81 D			
0 Proventos:	4.663,85	Descontos:	810,83	Informativa:	373,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.853,02
0 Base INSS:	4.663,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.663,85	Valor FGTS:	373,10	Base IRRF:	4.150,83

RECIBO DE PAGAMENTO
 Nº 015/2018
 RECURSO FEDERAL

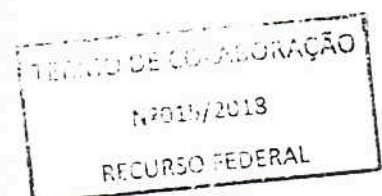
lo: Folha Mensal
etência: 07/2019

000049

rtamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI		Situação: Trabalhando		CPF: 191.034.568-70		PIS: 120.67374.24-0	
33 AUX. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 5936/26	
29		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 1.560,34	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.560,34 P	998	I.N.S.S.		9,00	158,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
0 Proventos:	1.759,94	Descontos:	158,39	Informativa:	140,79	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.759,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.759,94	Valor FGTS:	140,79
						Líquido:	1.601,55
						Base IRRF:	1.601,55
2635 LUCIANE APARECIDA TOLEDO MARTINS FE		Situação: Trabalhando		CPF: 036.013.066-07		PIS: 125.40256.26-2	
14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 03/11/2018		CTPS/Série: 71229/173	
29		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 1.453,22	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,22 P	998	I.N.S.S.		8,00	132,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
0 Proventos:	1.652,82	Descontos:	159,82	Informativa:	132,22	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.652,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,82	Valor FGTS:	132,22
						Líquido:	1.493,00
						Base IRRF:	1.520,60
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: 1.453,22	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,22 P	998	I.N.S.S.		8,00	132,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
1 Proventos:	1.652,82	Descontos:	159,82	Informativa:	132,22	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	1.652,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,82	Valor FGTS:	132,22
						Líquido:	1.493,00
						Base IRRF:	1.331,01
2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA		Situação: Trabalhando		CPF: 331.289.138-89		PIS: 206.69049.22-5	
56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 37055/298	
28		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 3.481,99	
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.481,99 P	998	I.N.S.S.		11,00	404,97 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	79,82 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
2 Proventos:	3.681,59	Descontos:	512,39	Informativa:	294,52	Informativa Dedutora:	0
2 Base INSS:	3.681,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.681,59	Valor FGTS:	294,52
						Líquido:	3.169,20
						Base IRRF:	2.897,44
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: 1.432,41	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.		8,00	130,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
0 Proventos:	1.632,01	Descontos:	130,56	Informativa:	130,56	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.632,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.632,01	Valor FGTS:	130,56
						Líquido:	1.501,45
						Base IRRF:	1.501,45



lo: Folha Mensal
etência: 07/2019

000150

rtamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

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: 2.584,54

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.981,48 P	998 I.N.S.S.	9,00	250,57 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	603,06 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	47,22 D
201 AD FUNÇÃO	450,00	450,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,03 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	46,58 P			

0 Proventos:	3.234,15	Descontos:	325,39	Informativa:	222,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.908,76
0 Base INSS:	2.784,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.784,15	Valor FGTS:	222,73	Base IRRF:	2.533,58

período superior a 15 dias: 25/07/2019 a 09/08/2019

2698 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 294.981.418-80	PIS: 127.66974.18-2
14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 22/01/2019	CTPS/Série: 32754/269
8	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 1.307,90

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

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

2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	Situação: Trabalhando	CPF: 361.177.668-82	PIS: 164.14690.87-3
607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 58149/269
9	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998 I.N.S.S.	8,00	138,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	271,75 P			

1 Proventos:	1.729,46	Descontos:	165,95	Informativa:	138,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.563,51
1 Base INSS:	1.729,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.729,46	Valor FGTS:	138,35	Base IRRF:	1.401,52

2529 MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	Situação: Trabalhando	CPF: 137.229.078-88	PIS: 123.14539.76-3
56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 14/12/2018	CTPS/Série: 53090/53
18	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 3.053,15

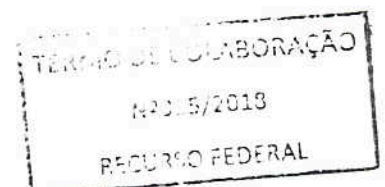
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998 I.N.S.S.	11,00	358,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	79,73 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,35	2,14 P			

0 Proventos:	3.254,89	Descontos:	437,76	Informativa:	260,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.817,13
0 Base INSS:	3.254,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.254,89	Valor FGTS:	260,39	Base IRRF:	2.896,86

2673 MARCIO CLEBER DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 307.138.488-20	PIS: 126.66399.18-6
172 TECNICO DE IMOBILIZACAO	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 7653/218
27	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 2.584,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.584,54 P	998 I.N.S.S.	9,00	250,57 D
201 AD FUNÇÃO	450,00	450,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	33,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	3.234,14	Descontos:	311,17	Informativa:	222,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.922,97
1 Base INSS:	2.784,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.784,14	Valor FGTS:	222,73	Base IRRF:	2.343,98



lo: Folha Mensal
etência: 07/2019

00051

rtamentos: 2,3

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: 1.915,32

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

1 Proventos: 2.114,92 Descontos: 190,34 Informativa: 169,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.924,58
1 Base INSS: 2.114,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.114,92 Valor FGTS: 169,19 Base IRRF: 1.734,99

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: 3.348,50

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.348,50 P 998 I.N.S.S. 11,00 390,29 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 118,87 D

0 Proventos: 3.548,10 Descontos: 509,16 Informativa: 283,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.038,94
0 Base INSS: 3.548,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.548,10 Valor FGTS: 283,84 Base IRRF: 3.157,81

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: 2.952,97

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.952,97 P 998 I.N.S.S. 11,00 346,78 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 856 IRRF EMPREGADOR 7,50 39,20 D
52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

2 Proventos: 3.152,57 Descontos: 413,58 Informativa: 252,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.738,99
2 Base INSS: 3.152,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.152,57 Valor FGTS: 252,20 Base IRRF: 2.426,61

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: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.723,94 P 998 I.N.S.S. 11,00 450,56 D
205 PLANTÃO 2.172,50 2.172,50 P 856 IRRF EMPREGADOR 15,00 192,02 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

0 Proventos: 4.096,04 Descontos: 670,18 Informativa: 327,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.425,86
0 Base INSS: 4.096,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.096,04 Valor FGTS: 327,68 Base IRRF: 3.645,48

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: 2.848,14

1 HORAS NORMAIS 150,00 2.848,14 P 998 I.N.S.S. 11,00 335,25 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 46,42 D

1 Proventos: 3.047,74 Descontos: 381,67 Informativa: 243,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.666,07
0 Base INSS: 3.047,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.047,74 Valor FGTS: 243,81 Base IRRF: 2.522,90

2674 MARIA REGINA DA SILVA
14 RECEPCIONISTA
13

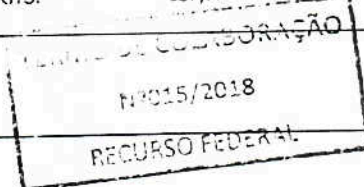
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 2

CPF: 082.239.658-01
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 121.00374.94-1
CTPS/Série: 67000/26
Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.307,90 P 998 I.N.S.S. 8,00 137,77 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 82,05 214,63 P

0 Proventos: 1.722,13 Descontos: 165,37 Informativa: 137,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.556,76
0 Base INSS: 1.722,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.722,13 Valor FGTS: 137,77 Base IRRF: 1.584,36



O: Folha Mensal
etência: 07/2019

000052

tamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

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: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	11,00	368,98 D
205 PLANTÃO	1.027,50	1.027,50 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	66,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	403,40 P			
1 Proventos:	3.354,44	Descontos:	463,47	Informativa:	268,35
1 Base INSS:	3.354,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.354,44
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	268,35
				Líquido:	2.890,97
				Base IRRF:	2.795,87

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: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.379,15 P	998 I.N.S.S.	9,00	173,11 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	344,79 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	159,68 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	39,92 P			
1 Proventos:	1.923,54	Descontos:	200,71	Informativa:	153,88
1 Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	153,88
				Líquido:	1.722,83
				Base IRRF:	1.560,84

período igual ou inferior a 15 dias: 21/07/2019 a 21/07/2019
período igual ou inferior a 15 dias: 22/07/2019 a 26/07/2019

2533 MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 319.714.278-25	PIS: 127.54349.18-0
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 14/12/2018	CTPS/Série: 29787/269
18	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 1.723,94

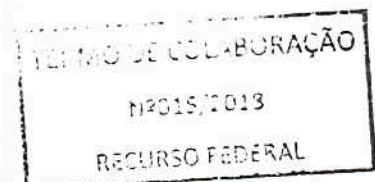
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	11,00	420,85 D
205 PLANTÃO	1.530,00	1.530,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	127,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	372,37 P			
1 Proventos:	3.825,91	Descontos:	575,97	Informativa:	306,07
1 Base INSS:	3.825,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.825,91
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	306,07
				Líquido:	3.249,94
				Base IRRF:	3.215,47

2678 MARLY 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: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998 I.N.S.S.	8,00	116,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	1.457,71	Descontos:	144,21	Informativa:	116,61
1 Base INSS:	1.457,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.457,71
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	116,61
				Líquido:	1.313,50
				Base IRRF:	1.151,51

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: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998 I.N.S.S.	8,00	138,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	271,75 P			
1 Proventos:	1.729,46	Descontos:	165,95	Informativa:	138,35
1 Base INSS:	1.729,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.729,46
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	138,35
				Líquido:	1.563,51
				Base IRRF:	1.401,52



folha: Folha Mensal
petência: 07/2019

Horas: 09:02:07

partamentos: 2,3

000-53

EXTRATO MENSAL

.: 2680 MAURICI DA SILVA CASTELANI Situação: Trabalhando CPF: 292.632.238-07 PIS: 125.30705.38-2
.: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 28490/198
18 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,00	130,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
2 Proventos:	1.632,01	Descontos:	130,56	Informativa:	130,56	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.501,45
2 Base INSS:	1.632,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.632,01	Valor FGTS: 130,56 Base IRRF: 1.122,27

.: 2681 MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 261.898.828-06 PIS: 126.04262.18-7
.: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10330/168
18 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	220,99 D
205 PLANTÃO	127,50	127,50 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	10,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,30	404,44 P				
1 Proventos:	2.455,48	Descontos:	259,16	Informativa:	196,43	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.196,32
1 Base INSS:	2.455,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.455,48	Valor FGTS: 196,43 Base IRRF: 2.044,90

.: 2584 NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA Situação: Trabalhando CPF: 340.219.998-09 PIS: 129.51644.17-7
.: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 14702/354
26 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 3.348,50

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.348,50 P	998	I.N.S.S.	11,00	390,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	90,43 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	3.548,10	Descontos:	508,32	Informativa:	283,84	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.039,78
1 Base INSS:	3.548,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.548,10	Valor FGTS: 283,84 Base IRRF: 2.968,22

.: 2709 NATALY GONCALES DE OLIVEIRA BOSQUE Situação: Demitido 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	33,33	542,86 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	8.814,95 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.628,59 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	46,09 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	99,80 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	9,00	181,48 D
803 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	271,43 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	79,51 D
8154 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	16,63 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.900,02 P				
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	271,43 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	116,43 P				
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	96,02 P				
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	16,63 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESC	33,33	672,15 P				
22 AVISO PREVIO	30,00	3.257,17 P				
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	199,60 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	33,27 P				
1 Proventos:	9.122,03	Descontos:	9.122,03	Informativa:	1700,89	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
1 Base INSS:	2.592,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.049,35	Valor FGTS: 1.700,89 Base IRRF: 2.175,42

TIDO EM 05/07/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000054

rtamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

2724 NEIVA GERALDA DE SOUZA
71 TEC. ENFERMAGEM
29
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 3
CPF: 304.405.618-76
Adm: 08/02/2019
Filial: 1
PIS: 127.12884.16-9
CTPS/Série: 090059/00173
Salário: 1.915,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998 I.N.S.S.	9,00	190,34 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D	
2 Proventos:	2.114,92	Descontos:	217,94	Informativa:	169,19	
2 Base INSS:	2.114,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.114,92	
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.896,98
			Valor FGTS:	169,19	Base IRRF:	1.545,40

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: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	133,33	2.035,43 P	998 I.N.S.S.	11,00	437,30 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	66,67	1.017,72 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	175,93 D	
205 PLANTÃO	520,00	520,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	133,07 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	66,54 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	33,20	202,73 P				
0 Proventos:	3.975,49	Descontos:	640,83	Informativa:	318,03	
0 Base INSS:	3.975,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.975,49	
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.334,66
			Valor FGTS:	318,03	Base IRRF:	3.538,19

ça período igual ou inferior a 15 dias: 22/07/2019 a 22/07/2019
ça período igual ou inferior a 15 dias: 23/07/2019 a 06/08/2019

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: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.951,38 P	998 I.N.S.S.	11,00	357,80 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	101,77 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	60,10 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P				
1 Proventos:	3.252,76	Descontos:	417,90	Informativa:	260,22	
1 Base INSS:	3.252,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.252,76	
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.834,86
			Valor FGTS:	260,22	Base IRRF:	2.705,37

ça período igual ou inferior a 15 dias: 18/07/2019 a 18/07/2019

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: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	8,00	131,91 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,05	141,38 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	78,47 D	
1 Proventos:	1.648,88	Descontos:	237,98	Informativa:	131,91	
1 Base INSS:	1.648,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.648,88	
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.410,90
			Valor FGTS:	131,91	Base IRRF:	1.327,38

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: 1.724,99

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998 I.N.S.S.	9,00	206,74 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	372,60 P				
1 Proventos:	2.297,19	Descontos:	206,74	Informativa:	183,77	
1 Base INSS:	2.297,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.297,19	
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.090,45
			Valor FGTS:	183,77	Base IRRF:	1.900,86

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

rtamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES		Situação: Trabalhando		CPF: 140.583.188-05		PIS: 123.83928.45-5	
71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 55172/107	
31		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 1.915,32	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.		9,00	190,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
2 Proventos:	2.114,92	Descontos:	217,94	Informativa:	169,19	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.114,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.114,92	Valor FGTS:	169,19
						Líquido:	1.896,98
						Base IRRF:	1.545,40
2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		Situação: Trabalhando		CPF: 294.131.818-61		PIS: 209.03725.32-5	
24 TERAPEUTA OCUPACIONAL		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 58886/221	
28		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 4.461,25	
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.461,25 P	998	I.N.S.S.		11,00	512,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR		22,50	297,21 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
0 Proventos:	4.660,85	Descontos:	837,50	Informativa:	372,86	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	4.660,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.660,85	Valor FGTS:	372,86
						Líquido:	3.823,35
						Base IRRF:	4.148,16
2686 RENATA RIBEIRO BRANCO		Situação: Trabalhando		CPF: 167.509.138-22		PIS: 124.50535.06-5	
42 COORD. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 13159/149	
18		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 6.149,55	
1 HORAS NORMAIS	200,00	6.149,55 P	998	I.N.S.S.		11,00	642,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR		27,50	700,02 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
0 Proventos:	6.349,15	Descontos:	1.369,95	Informativa:	507,93	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	5.839,45	Excedente INSS:	509,70	Base FGTS:	6.349,15	Valor FGTS:	507,93
						Líquido:	4.979,20
						Base IRRF:	5.706,82
2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 306.192.188-51		PIS: 127.06002.16-8	
71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 1729/269	
18		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 1.723,94	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		9,00	173,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
1 Proventos:	1.923,54	Descontos:	173,11	Informativa:	153,88	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54	Valor FGTS:	153,88
						Líquido:	1.750,43
						Base IRRF:	1.560,84
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: 1.723,94	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		9,00	259,18 D
205 PLANTÃO	582,50	582,50 P	856	IRRF EMPREGADOR		7,50	11,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,40	373,75 P					
3 Proventos:	2.879,79	Descontos:	297,87	Informativa:	230,38	Informativa Dedutora:	0
2 Base INSS:	2.879,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.879,79	Valor FGTS:	230,38
						Líquido:	2.581,92
						Base IRRF:	2.051,84
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	
9		Depto: 2		Filial: 1		Salário: 1.258,11	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.		8,00	116,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
0 Proventos:	1.457,71	Descontos:	144,21	Informativa:	116,61	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.457,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.457,71	Valor FGTS:	116,61
						Líquido:	1.313,50
						Base IRRF:	1.341,10

116,61 - Informativa Dedutora: 0
 116,61 Base IRRF: 1.341,10
 PERÍODO DE REGISTRAÇÃO
 01/2015/2018
 REGISTRO FEDERAL

rtamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA

7 FISIOTERAPEUTA

26

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 3

CPF: 170.529.268-22

Adm: 03/12/2018

Filial: 1

PIS: 125.06267.97-4

CTPS/Série: 68874/124

Salário: 3.348,50

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.348,50 P	998 I.N.S.S.	11,00	390,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	65,60 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
2 Proventos:	3.548,10	Descontos:	483,49	Informativa:	283,84
2 Base INSS:	3.548,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.548,10
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	283,84	Base IRRF:
					3.064,61
					2.778,63

2535 SIMONE CALDEIRA DURAES

56 ENFERMEIRO (A)

18

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 2

CPF: 044.809.896-25

Adm: 14/12/2018

Filial: 1

PIS: 128.04832.16-5

CTPS/Série: 77033/269

Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.747,84 P	998 I.N.S.S.	11,00	357,80 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	305,31 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	79,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	179,64 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	19,96 P			
0 Proventos:	3.252,75	Descontos:	437,24	Informativa:	260,22
0 Base INSS:	3.252,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.252,75
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	260,22	Base IRRF:
					2.815,51
					2.894,95

ça período igual ou inferior a 15 dias: 05/07/2019 a 07/07/2019

2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO

159 TEC. EM RADIOLOGIA

27

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 3

CPF: 361.506.638-33

Adm: 01/12/2018

Filial: 1

PIS: 201.67056.14-4

CTPS/Série: 43066/317

Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998 I.N.S.S.	11,00	347,99 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	68,37 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	22,00	164,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	3.163,57	Descontos:	443,96	Informativa:	253,08
0 Base INSS:	3.163,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.163,57
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	253,08	Base IRRF:
					2.719,61
					2.815,58

2690 SOLANGE PAULINA LORENA

14 RECEPCIONISTA

13

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 2

CPF: 150.910.068-46

Adm: 01/12/2018

Filial: 1

PIS: 124.50535.25-1

CTPS/Série: 12999/149

Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	9,00	163,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,25	311,93 P			
2 Proventos:	1.819,43	Descontos:	191,34	Informativa:	145,55
2 Base INSS:	1.819,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.819,43
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	145,55	Base IRRF:
					1.628,09
					1.276,51

2639 SUELY MIDORI HANDA

71 TEC. ENFERMAGEM

29

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 3

CPF: 130.895.098-57

Adm: 03/12/2018

Filial: 1

PIS: 122.76152.45-3

CTPS/Série: 27508/92

Salário: 1.915,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998 I.N.S.S.	9,00	190,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	2.114,92	Descontos:	217,94	Informativa:	169,19
1 Base INSS:	2.114,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.114,92
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	169,19	Base IRRF:
					1.896,98
					1.734,99

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO FEDERAL

000057

artamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

.. 2692 TANIA MARA MANCUZO 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: 1.307,90

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

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

.. 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: 1.398,03

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,03 P	998 I.N.S.S.	8,00	127,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	1.597,63	Descontos:	155,41	Informativa:	127,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.442,22
0 Base INSS:	1.597,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.597,63	Valor FGTS:	127,81	Base IRRF:	1.469,82

.. 2540 VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA	Situação: Trabalhando	CPF: 33.048.758-64	PIS: 201.51018.41-8
.. 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 012496/269
18	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998 I.N.S.S.	11,00	357,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	60,10 D

1 Proventos:	3.252,75	Descontos:	417,90	Informativa:	260,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.834,85
1 Base INSS:	3.252,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.252,75	Valor FGTS:	260,22	Base IRRF:	2.705,36

.. 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	Situação: Trabalhando	CPF: 337.244.818-96	PIS: 134.23295.89-8
.. 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 57069/264
18	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	9,00	203,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	341,34 P			

1 Proventos:	2.264,88	Descontos:	231,43	Informativa:	181,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.033,45
1 Base INSS:	2.264,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.264,88	Valor FGTS:	181,19	Base IRRF:	1.871,46

.. 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	Situação: Trabalhando	CPF: 355.994.458-64	PIS: 165.99755.43-8
.. 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 67336/317
13	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	146,67	959,13 P	998 I.N.S.S.	8,00	120,59 D
4 SALARIO MATERNIDADE	53,33	348,77 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,37 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	53,22 P			

1 Proventos:	1.507,49	Descontos:	148,19	Informativa:	120,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.359,30
1 Base INSS:	1.507,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.507,49	Valor FGTS:	120,59	Base IRRF:	1.197,31

ga maternidade: 11/03/2019 a 08/07/2019

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000058

irtamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

2641 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA
56 ENFERMEIRO (A)
29

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 3

CPF: 321.852.778-39	PIS:	127.98464.89-9
Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	96779/245
Filial: 1	Salário:	3.529,24

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.529,24 P	998 I.N.S.S.	11,00	410,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	114,56 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1	Proventos:	3.728,84	Descontos:	552,33	Informativa:	298,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.176,51
1	Base INSS:	3.728,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.728,84	Valor FGTS:	298,30	Base IRRF:	3.129,08

2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO
14 RECEPCIONISTA
13

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 2

CPF: 284.764.448-26	PIS: 127.17644.18-2
Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 10577/269
Filial: 1	Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.089,92 P	998	L.N.S.S.	8,00	120,59 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	217,98 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	166,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	33,26 P				

1	Proventos:	1.507,49	Descontos:	148,19	Informativa:	120,59	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.359,30
1	Base INSS:	1.507,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.507,49	Valor FGTS:	120,59	Base IRRF:	1.197,31

ca período igual ou inferior a 15 dias: 27/07/2019 a 31/07/2019

2642 WANESA LAURENTINO ALVES
14 RECEPCIONISTA
29

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 3

CPF: 307.584.408-64	PIS: 201.67057.82-5
Adm: 07/12/2018	CTPS/Série: 7335/269
Filial: 1	Salário: 1.453,22

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,22 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1	Proventos:	1.652,82	Descontos:	159,82	Informativa:	132,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.493,00
	Base INSS:	1.652,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,82	Valor FGTS:	132,22	Base IRRF:	1.331,01

3 DONIZETTI DA SILVA JARDIM FILHO
490 AUTONOMO
16

Situação: Trabalhando
Vínculo: Autônomo
Depto: 2

CPF: 358.243.638-39 PIS: 267.44079.53-9
Adm: 01/12/2018 CTPS/Série:
Filial: 1 Salário: 0.01

8909 SERVICIOS 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

4 ISABELA GUTTIER GAVA
490 AUTONOMO
16

Situação: Trabalhando
Vínculo: Autônomo
Depto: 2

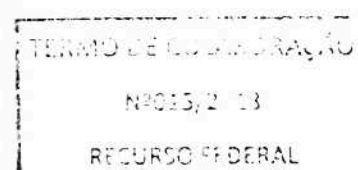
CPF: 391.811.408-27 PIS: 268.17673.57-5
Adm: 01/01/2019 CTPS/Série:
Filial: 1 Salário: 0,01

8909 SERVICIOS 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

Total Geral Proventos: 280.825,71

Total Geral Descontos:	48.446,20
Líquido Geral:	232.379,51



o: Folha Mensal
etência: 07/2019

000059

tamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

mo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	18.250,00	218.646,85 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.245,62 D
4 SALARIO MATERNIDADE	53,33	348,77 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	10.492,58 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.432,41 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.711,20	1.711,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	1.800,00	17.119,03 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	20,00	528,40 D
22 AVISO PREVIO	30,00	3.257,17 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	78,47 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	15,00	2.730,43 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	16,00	109,90 D
150 HORAS EXTRAS	6,00	65,03 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	79,51 D
201 AD FUNÇÃO	1.258,34	1.133,34 P	856 IRRF EMPREGADOR	520,00	5.009,62 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2.051,80	8.171,57 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.632,01 D
205 PLANTÃO	7.552,50	7.552,50 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	17,00	260,59 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	5.342,40	5.342,40 P	998 I.N.S.S.	934,00	25.740,98 D
217 ADICIONAL CARGO DE CONFIANÇA	2.035,30	2.035,30 P	999 IMPOSTO DE RENDA	132,50	1.107,72 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	10,00 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	449,60 D
803 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	271,43 P			
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	271,43 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	15,00	416,16 P			
848 BOLSA AUXILIO	120,00	150,00 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	53,22 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	199,60 P			
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	96,02 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	1.048,86 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	13,00	2.355,20 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	13,00	362,07 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	460,01	5.754,31 P			
8909 SERVICOS AUTONOMO	440,00	0,02 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	133,33	1.165,67 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	300,00	479,06 P			
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P			

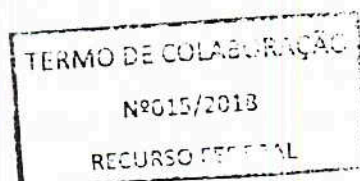
Líquido Geral: 232.379,51

Situações

ro de empregados:	102
ro de estagiários:	1
lhando:	101
ado direitos integrais:	0
ado acidente de trabalho:	0
ado serviço militar:	0
o maternidade:	1
o maternidade INSS:	0
ça:	1
ça Profissional:	0
ça sem vencimento:	0
tido:	0
ferido:	0
is:	0
ato sindical:	0
ntadoria:	0
curso/programa de qualificação:	0
ncia justificada:	0
is motivos de afastamento:	0
ssões:	1
ro de contribuintes:	2

Salário contribuição empregados:	262.539,34	Base IRRF Mensal:	225.966,21
Salário contribuição contribuintes:	0,02	Valor IRRF Mensal:	6.117,34
Excedente:	5.174,40	Base IRRF Férias:	0,00
Base total:	267.713,76	Valor IRRF Férias:	0,00
Segurados:	26.111,47	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Sub-Total:	26.111,47	Base IRRF 13º Salário:	2.365,56
Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	2.010,01	Valor Total do IRRF:	6.117,34
Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	265.121,16
Total:	24.101,46	Valor do FGTS:	21.209,25
Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Total INSS:	24.101,46	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
		Base FGTS - GRRF:	6.049,35
		FGTS - GRRF:	1.700,89
		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: 232.379,51





Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000060

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

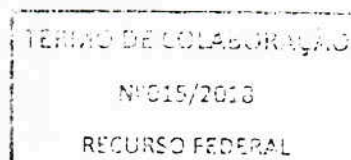
Pagamento efetuado a ALANA CAROLINA RAMIRES RO, CPF/CNPJ 328.183.728-01, na conta 13.667, agência 0290 do banco 001, sob número de autenticação B.38C.99B.AEF.C00.331.

(Um mil e setecentos e vinte e dois reais e oitenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 3.011,34 D

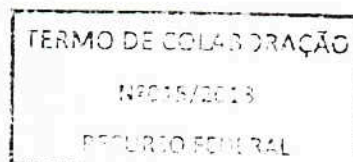
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA GUIMARAES DOS SANT, CPF/CNPJ 400.005.588-77, na conta 86.764, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 0.EFD.C91.4FE.DCF.B83.

(Três mil e onze 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 15:01:09



000003

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 3.067,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

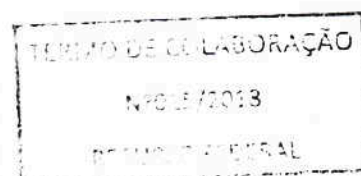
Pagamento efetuado a ANA PAULA MANCUSO MARRA A, CPF/CNPJ 341.514.048-21, na conta 86.756, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 5.19C.214.E5F.3E0.D5D.

(Três mil e sessenta e sete reais e trinta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



000064

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 2.478,70 D

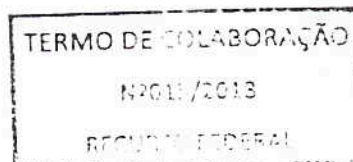
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA TEREZA GIMENES GAMBA, CPF/CNPJ 329.411.148-74, na conta 28.042, agência 7049 do banco 001, sob número de autenticação C.A58.A85.BE2.BB5.EE1.

(Dois mil e quatrocentos e setenta e oito reais e setenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.520,60 D

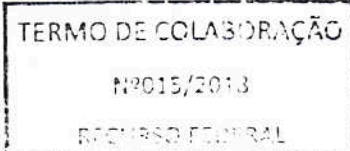
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE BONADIO CHAGAS, CPF/CNPJ 312.759.068-77, na conta 86.753, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação E.32E.C88.A20.81A.23E.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



000066

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.924,58 D

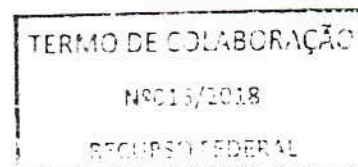
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANTONIO VERNASCHI SOBRINH, CPF/CNPJ 063.011.598-29, na conta 86.747, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação A.2C9.9B2.9F7.E2F.B83.

(Um mil e novecentos e vinte e quatro 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 15:01:09



000067

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.313,50 D

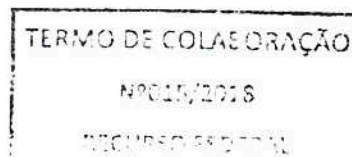
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a APARECIDA DE FATIMA PEREI, CPF/CNPJ 058.506.528-41, na conta 86.746, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação B.CB5.D5F.4E5.0F4.5BD.

(Um mil e trezentos e treze 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 à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09





Aviso de lançamento

000988
G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 2.874,33 D

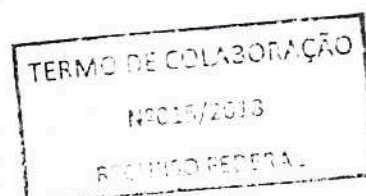
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARILSON JOSE DESSIA, CPF/CNPJ 145.734.708-32, na conta 8.646, agência 3198 do banco 001, sob número de autenticação 8.5D5.F05.829.A59.7A8.

(Dois mil e oitocentos e setenta e quatro reais e trinta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09





Aviso de lançamento

000069
G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 4.372,89 D

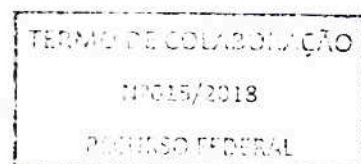
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BEATRIZ KETTILEN ROCHA PE, CPF/CNPJ 346.916.548-36, na conta 86.742, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 6.FB4.E1D.004.DEF.F16.

(Quatro mil e trezentos e setenta e dois reais e oitenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09





Aviso de lançamento

000000
G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 2.048,08 D

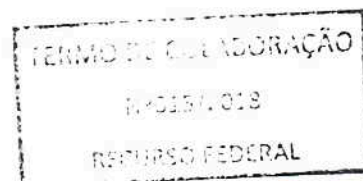
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS AGUINALDO EUFLAUZI, CPF/CNPJ 826.315.578-91, na conta 86.741, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação C.D8C.0CF.2CF.8B5.2B6.

(Dois mil e quarenta e oito reais e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



000071

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 2.843,91 D

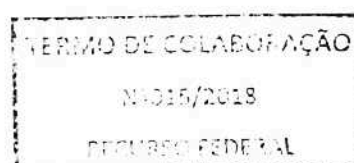
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS ALEXANDRE VIDO, CPF/CNPJ 302.766.818-86, na conta 87.154, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 4.1B5.0EF.821.599.3CC.

(Dois mil e oitocentos e quarenta e três reais e noventa e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 2.354,37 D

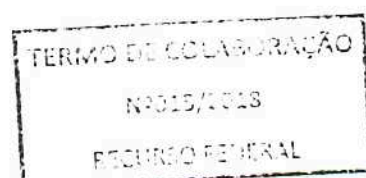
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CELIA MARIA SILVA CAMPOS, CPF/CNPJ 125.050.518-60, na conta 86.738, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 7.3DE.C8E.400.899.613.

(Dois mil e trezentos e cinquenta e quatro reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 2.113,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

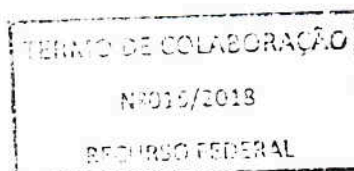
Pagamento efetuado a CEZAR AUGUSTO SOARES DA S, CPF/CNPJ 180.888.598-83, na conta 86.737, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 9.A68.3D2.EC8.EEA.211.

(Dois mil e cento e treze reais e sessenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09





Aviso de lançamento

000-74
G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 2.788,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

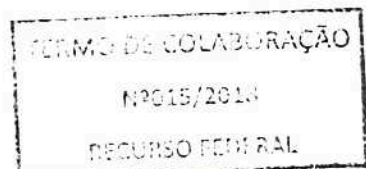
Pagamento efetuado a CRISTIANE APARECIDA DOMIC, CPF/CNPJ 130.881.618-90, na conta 86.736, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 1.CBC.9BF.420.87A.2FD.

(Dois mil e setecentos e oitenta e oito reais e trinta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09





Aviso de lançamento

000-75
G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.493,17 D

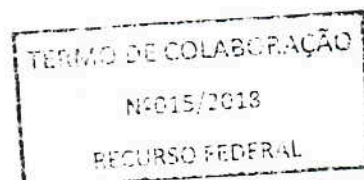
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTINA HERMINIO DA SILV, CPF/CNPJ 277.630.598-26, na conta 29.318, agência 0290 do banco 001, sob número de autenticação 1.72C.720.FE9.004.032.

(Um mil e quatrocentos e noventa e três reais e dezessete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.549,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANI PERPETUA FACCHIN, CPF/CNPJ 346.176.328-40, na conta 86.734, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 6.333.4C8.18C.8FF.9AC.

(Um mil e quinhentos e quarenta e nove reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



00077

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 3.337,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

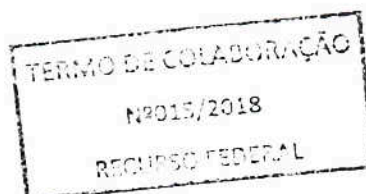
Pagamento efetuado a DANIELA DE OLIVEIRA, CPF/CNPJ 342.790.018-55, na conta 86.733, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação C.7B4.4FA.3A8.4EC.AAB.

(Três mil e trezentos e trinta e sete reais e sessenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 2.831,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

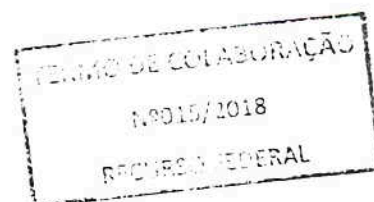
Pagamento efetuado a DANILO CORREA, CPF/CNPJ 336.502.058-66, na conta 86.732, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 8.534.A25.FDC.5DB.9E1.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09





Aviso de lançamento

000-79
G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 2.931,04 D

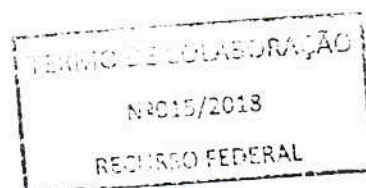
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANILO FERNANDES ANDREANI, CPF/CNPJ 451.348.538-86, na conta 9.306, agência 6673 do banco 001, sob número de autenticação C.DBF.8DA.E65.109.A3F.

(Dois mil e novecentos e trinta e um reais e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



000 430

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.359,30 D

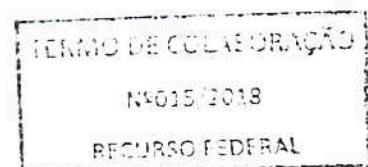
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORA ELISA TOFFOLI, CPF/CNPJ 030.852.598-13, na conta 86.893, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação C.344.53B.AA7.790.199.

(Um mil e trezentos e cinquenta e nove reais e trinta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 3.067,38 D

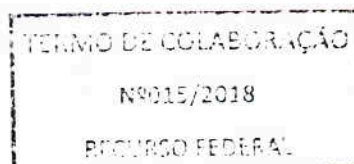
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEISE PRISCILA SARAUA BU, CPF/CNPJ 369.464.508-09, na conta 86.730, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação E.0A6.163.F21.26C.9D0.

(Três mil e sessenta e sete reais e trinta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.469,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

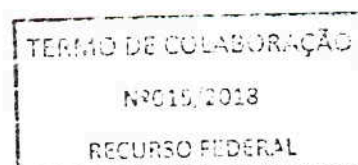
Pagamento efetuado a ELIANA APARECIDA DA SILVA, CPF/CNPJ 269.617.208-03, na conta 30.532, agência 0290 do banco 001, sob número de autenticação 7.4CA.98D.9F5.B81.B11.

(Um mil e quatrocentos e sessenta e nove reais e oitenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.896,97 D

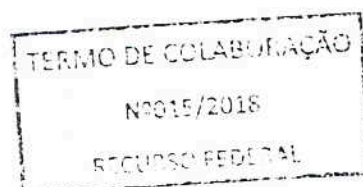
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALM, CPF/CNPJ 585.686.201-59, na conta 86.717, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 5.A5C.AA1.169.643.FA7.

(Um mil e oitocentos e noventa e seis reais e noventa e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



000084

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 2.787,92 D

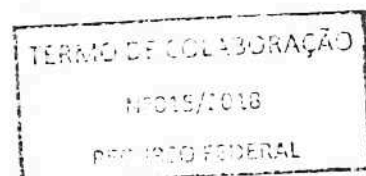
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ERICSON AUGUSTO DIAS DE S, CPF/CNPJ 264.442.998-61, na conta 86.714, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação A.BD5.5F4.EA0.041.513.

(Dois mil e setecentos e oitenta e sete reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



00085

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.751,37 D

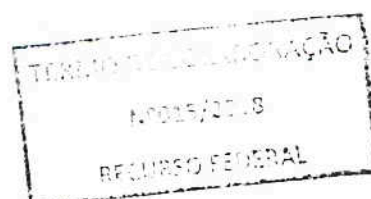
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EVA CRISTINA DEGANI SANTO, CPF/CNPJ 045.217.288-80, na conta 86.711, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 5.6E1.AD4.20A.A10.E76.

(Um mil e setecentos e cinquenta e um reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



000086

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 3.823,36 D

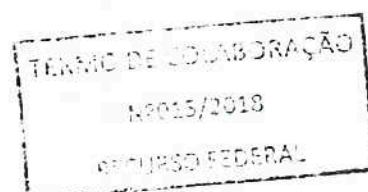
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANA TIMPURIM ZAGO, CPF/CNPJ 335.106.598-13, na conta 86.709, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 0.7C2.A8E.634.FE9.826.

(Três mil e oitocentos e vinte e três 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 15:01:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.751,23 D

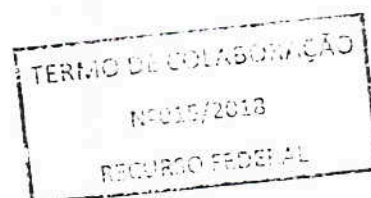
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIO CESAR BRANDAO, CPF/CNPJ 147.217.738-03, na conta 86.707, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação F.2C7.1CF.133.505.904.

(Um mil e setecentos e cinquenta e um 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 15:01:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.493,00 D

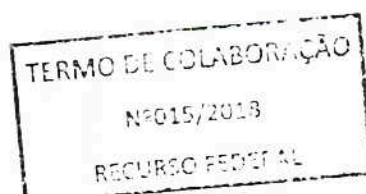
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA CARVALHO ROBERTO, CPF/CNPJ 289.460.198-08, na conta 86.705, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 4.3DC.CD4.74D.46F.77F.

(Um mil e quatrocentos e noventa e três 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 à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



000089

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.625,81 D

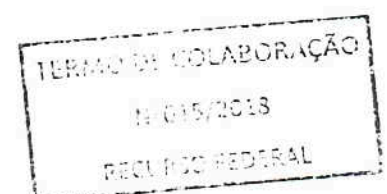
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA, CPF/CNPJ 058.535.928-82, na conta 86.890, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 0.617.ECC.739.2DA.E6E.

(Um mil e seiscentos e vinte e cinco 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 à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



000090

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 3.204,95 D

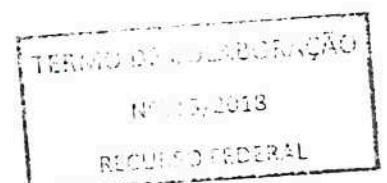
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCINE RODRIGUES GOMES, CPF/CNPJ 222.958.788-96, na conta 86.703, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 9.BF9.E6E.E96.39D.0EE.

(Três mil e duzentos e quatro reais e noventa e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



000091

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 3.190,52 D

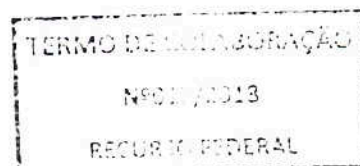
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ, CPF/CNPJ 304.345.598-30, na conta 107.904, agência 0290 do banco 001, sob número de autenticação 8.122.992.7E1.9E4.DBA.

(Três mil e cento e noventa reais e cinquenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01.09



000092

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 3.850,96 D

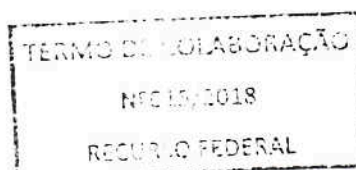
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GLAUCIA MANFRIN ALVES, CPF/CNPJ 292.173.948-82, na conta 86.701, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 2.A54.0A7.38A.091.FAA.

(Três mil e oitocentos e cinquenta 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 15:01:09



000093

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 2.722,66 D

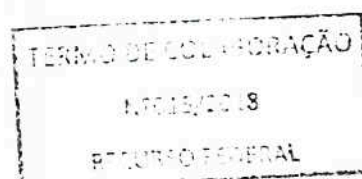
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GRAZIELE DE ANDRADE LIMA, CPF/CNPJ 393.257.048-03, na conta 86.700, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação A.C10.F6C.811.607.D97.

(Dois mil e setecentos e vinte e dois reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 3.065,46 D

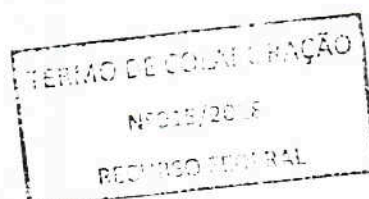
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HELOISA DE CASTRO ALMEIDA, CPF/CNPJ 158.145.328-07, na conta 86.699, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação D.35B.DA5.284.3FB.A44.

(Três mil e sessenta e cinco reais e quarenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09





Aviso de lançamento

000095
G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 3.011,34 D

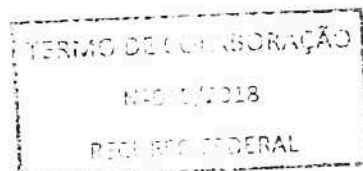
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HUGO ISSAO TIZURA, CPF/CNPJ 229.695.808-70, na conta 86.697, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação F.0A3.1B7.4C8.105.0F2.

(Três mil e onze 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 15:01:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 2.815,51 D

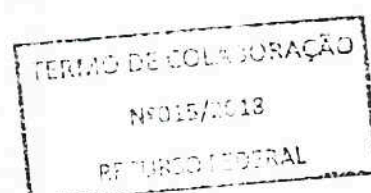
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELLA CARINA DO NASCIM, CPF/CNPJ 456.012.718-28, na conta 86.693, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 0.7E6.014.153.77E.FAD.

(Dois mil e oitocentos e quinze 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 15:01:09





Aviso de lançamento

000-97

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

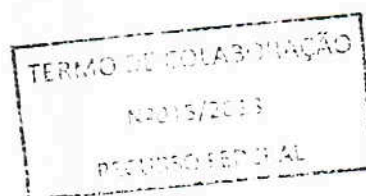
Pagamento efetuado a IVANI DE FATIMA OLIVEIRA, CPF/CNPJ 159.344.668-36, na conta 86.691, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 8.7D5.9D7.B8A.083.207.

(Um mil e trezentos e cinquenta e nove reais e trinta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.896,98 D

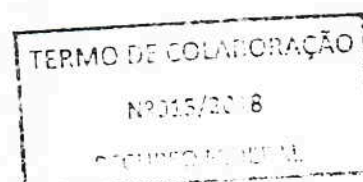
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IVANI SOUZA GREGORIO VEIG, CPF/CNPJ 127.512.938-24, na conta 86.887, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação F.D28.C8D.0A5.99F.32A.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.359,30 D

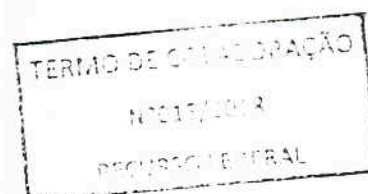
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JILENY PALMEZANO PEREIRA, CPF/CNPJ 294.929.978-43, na conta 86.682, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 6.33F.8A5.FA3.E3D.133.

(Um mil e trezentos e cinquenta e nove reais e trinta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09





Aviso de lançamento

000100
G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.722,83 D

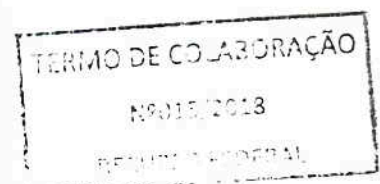
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE APARECIDO SEBASTIAO, CPF/CNPJ 148.749.348-70, na conta 86.681, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 1.202.AC1.B1A.994.6D6.

(Um mil e setecentos e vinte e dois reais e oitenta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

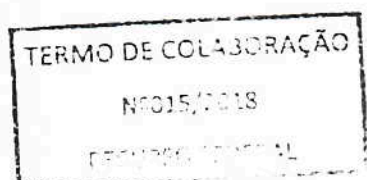
Pagamento efetuado a JULIANA APARECIDA DE OLIV, CPF/CNPJ 299.013.648-76, na conta 86.886, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 7.8DA.342.E39.DE8.AEC.

(Um mil e setecentos e cinquenta 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 15:01:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.697,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

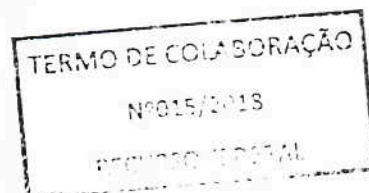
Pagamento efetuado a LAIS DOS REIS VIANA, CPF/CNPJ 351.039.108-02, na conta 86.885, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 5.19E.05E.6DB.3F7.74D.

(Um mil e seiscentos e noventa e sete reais e quarenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



000103

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 3.148,07 D

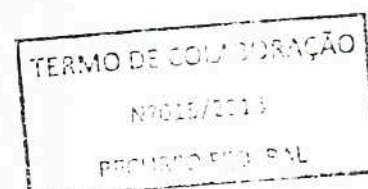
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAYLA KARINA FERRARI RAMO, CPF/CNPJ 229.162.088-60, na conta 86.674, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 3.77F.1E3.32E.5FC.D29.

(Três mil e cento e quarenta e oito reais e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



000104

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 2.354,37 D

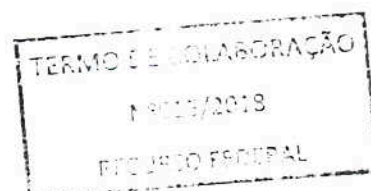
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LEONARDO LUIS DOS SANTOS, CPF/CNPJ 402.364.068-92, na conta 86.672, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 3.7C5.060.5C1.5BF.74E.

(Dois mil e trezentos e cinquenta e quatro reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09





Aviso de lançamento

000105
G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 3.853,02 D

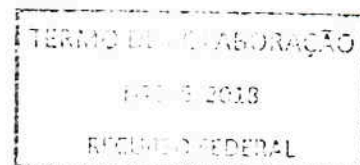
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCAS DO NASCIMENTO MOREI, CPF/CNPJ 332.752.198-04, na conta 86.670, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 3.487.B26.ECF.D57.25C.

(Três mil e oitocentos e cinquenta e três reais e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09





Aviso de lançamento

000106

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.601,55 D

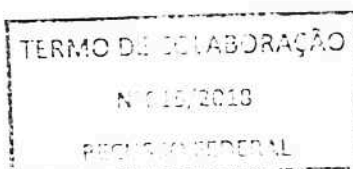
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIA HELENA CHAGAS MARIN, CPF/CNPJ 191.034.568-70, na conta 86.668, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 8.D03.6D1.32F.EC0.245.

(Um mil e seiscentos e um reais e cinquenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



000107

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.493,00 D

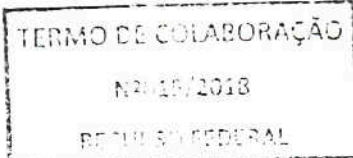
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANE APARECIDA TOLEDO, CPF/CNPJ 036.023.066-07, na conta 86.666, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 8.F4E.76B.98C.FC3.CFA.

(Um mil e quatrocentos e noventa e três 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 à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.493,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

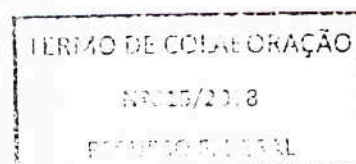
Pagamento efetuado a LUCIMAR GOMES MOLINA RODR, CPF/CNPJ 274.192.978-51, na conta 86.665, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação F.F04.C83.09B.5A6.87E.

(Um mil e quatrocentos e noventa e três 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 à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



000109

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 3.169,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

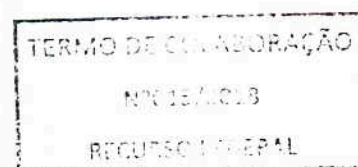
Pagamento efetuado a LUCIMARA GUIMARAES PAIVA, CPF/CNPJ 331.289.138-89, na conta 29.148, agência 0290 do banco 001, sob número de autenticação 6.F76.598.582.444.C68.

(Três mil e cento e sessenta e nove reais e vinte centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09





Aviso de lançamento

000110
G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 2.908,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ ADOLFO PEREIRA MOYSE, CPF/CNPJ 825.387.608-44, na conta 86.662, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação B.AF9.2CC.EEA.65E.90B.

(Dois mil e novecentos e oito reais e setenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
NR015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.386,90 D

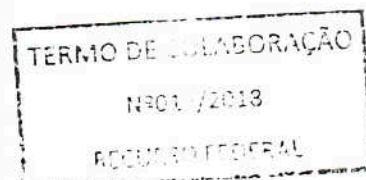
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA, CPF/CNPJ 296.981.418-80, na conta 86.661, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 6.6EE.17D.D1B.2F4.3D4.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



000112

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.563,51 D

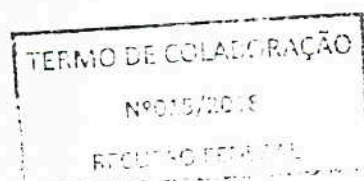
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIA COSTA GARCIA TAVAR, CPF/CNPJ 361.177.668-82, na conta 86.658, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 7.32A.401.4A6.5B5.ED8.

(Um mil e quinhentos e sessenta e três reais e cinquenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 2.817,13 D

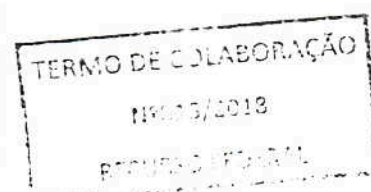
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLL, CPF/CNPJ 137.229.078-88, na conta 86.657, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação A.1B9.2FD.20E.9F2.FD1.

(Dois mil e oitocentos e dezessete 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 15:01:09



**Aviso de lançamento**G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 2.922,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

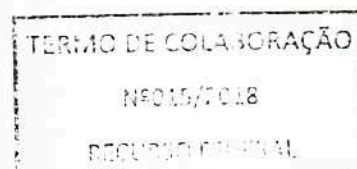
Pagamento efetuado a MARCIO CLEBER DOS SANTOS, CPF/CNPJ 307.138.488-20, na conta 86.656, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 8.542.3B9.C44.74B.46D.

(Dois mil e novecentos e vinte e dois reais e noventa e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.924,58 D

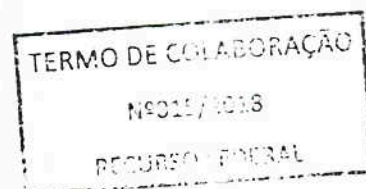
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO SILVA DE OLIVEIRA, CPF/CNPJ 267.894.398-46, na conta 86.655, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 9.1E5.E22.484.3C9.083.

(Um mil e novecentos e vinte e quatro 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 15:01:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 3.038,94 D

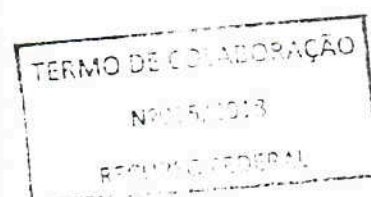
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARESSA MANFLIN SASSO, CPF/CNPJ 365.866.388-01, na conta 18.868, agência 0290 do banco 001, sob número de autenticação 6.9BF.BF7.33E.ECA.2CC.

(Três mil e trinta e oito 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 15:01:09



000117

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 2.738,99 D

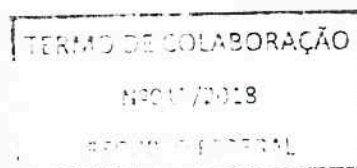
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA ANGELICA MANCUSO TO, CPF/CNPJ 347.389.788-45, na conta 86.654, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação B.8C9.805.7F6.09C.208.

(Dois mil e setecentos e trinta e oito reais e noventa e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



000118

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 3.425,86 D

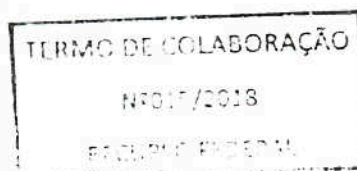
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DO SOCORRO MARCON P. CPF/CNPJ 096.382.178-47, na conta 86.649, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 6.53A.251.424.D6D.150.

(Três mil e quatrocentos e vinte e cinco reais e oitenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



000119

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 2.666,07 D

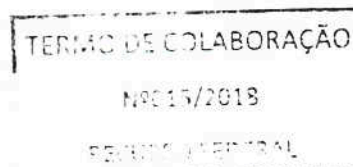
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA ELENA VIANA SALAZAR, CPF/CNPJ 084.928.028-12, na conta 86.648, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação B.52D.EE7.707.8D1.0ED.

(Dois mil e seiscentos e sessenta e seis reais e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



**Aviso de lançamento**G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.556,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

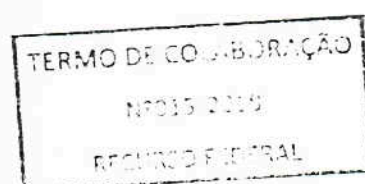
Pagamento efetuado a MARIA REGINA DA SILVA, CPF/CNPJ 082.239.658-01, na conta 86.882, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação D.03D.BD3.B7F.3D9.EC1.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 2.890,97 D

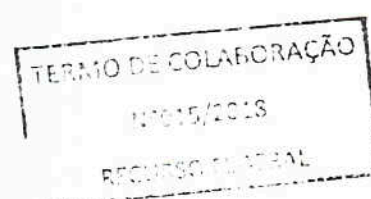
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA DA SILVA COSTA, CPF/CNPJ 269.059.798-56, na conta 86.647, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 8.13D.A7E.1A5.A86.7BA.

(Dois mil e oitocentos e noventa reais e noventa e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.722,83 D

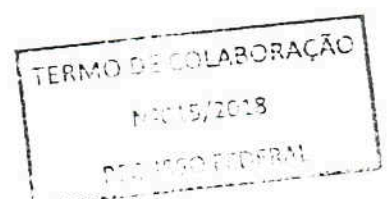
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA VARONELI PINHO DE, CPF/CNPJ 415.151.788-03, na conta 86.646, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 1.49C.722.EA4.C3B.301.

(Um mil e setecentos e vinte e dois reais e oitenta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 3.249,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANGELA LOPES DOS SANT, CPF/CNPJ 319.214.278-25, na conta 107.909, agência 0290 do banco 001, sob número de autenticação 0.42C.AA8.E67.70B.F1F.

(Três mil e duzentos e quarenta e nove 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 15:01:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000124

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.313,50 D

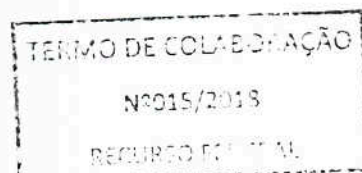
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARLY APARECIDA LUIZ, CPF/CNPJ 262.757.998-38, na conta 86.881, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 9.758.F1E.EEA.457.09D.

(Um mil e trezentos e treze 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 à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



001125

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.563,51 D

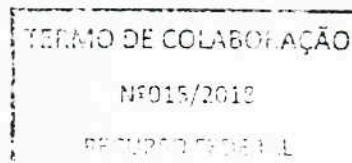
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA ADRIANA DE SOUSA PI, CPF/CNPJ 333.439.918-48, na conta 86.641, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 4.C85.173.EE7.452.2FD.

(Um mil e quinhentos e sessenta e três reais e cinquenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 2.196,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELE FERNANDA DE OLIVE, CPF/CNPJ 268.898.828-06, na conta 86.635, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 3.552.C4E.54C.367.5E0.

(Dois mil e cento e noventa e seis reais e trinta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09

TERMO DE COLABORAÇÃO

NR 15/2018

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 3.039,78 D

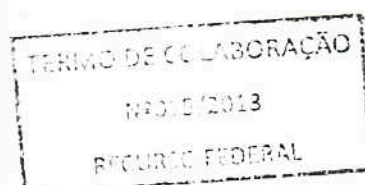
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA CABRERA DE SOUZA, CPF/CNPJ 340.219.998-09, na conta 86.633, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 5.CBF.100.730.CCD.699.

(Três mil e trinta e nove reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



004128

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**Agência
Conta corrente3062-7
36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2019

Valor R\$ 1.896,98 D

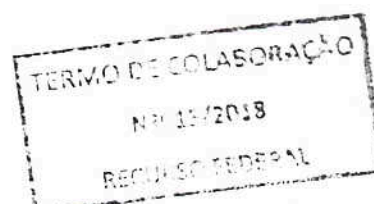
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NEIVA GERALDA DE SOUZA, CPF/CNPJ 304.405.618-76, na conta 107.920, agência 0290 do banco 001, sob número de autenticação 2.368.D82.E54.255.42B.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



000139

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 3.334,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICIA PEREIRA DOS SANT, CPF/CNPJ 268.006.288-40, na conta 86.631, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 6.754.133.8F5.FDC.399.

(Três mil e trezentos e trinta e quatro reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



000130

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 2.834,86 D

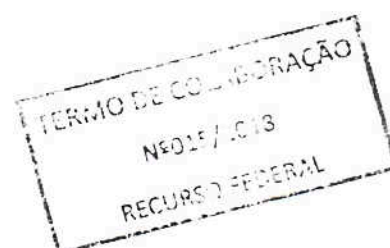
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULA ANDRESSA RIBEIRO DO, CPF/CNPJ 396.350.488-90, na conta 87.145, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 0.69D.A22.12C.364.8B0.

(Dois mil e oitocentos e trinta e quatro reais e oitenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



00131

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.410,90 D

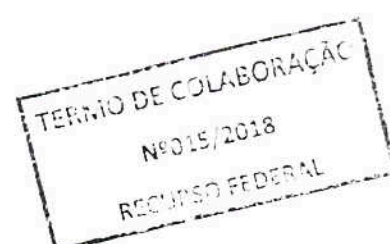
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO HENRIQUE MICENA FUR, CPF/CNPJ 421.488.098-65, na conta 86.628, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 3.255.4BE.50D.A91.832.

(Um mil e quatrocentos e dez reais e noventa centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



001132

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.896,98 D

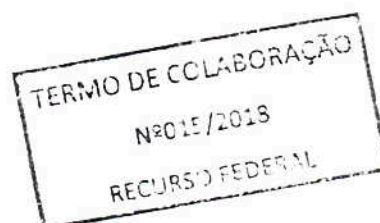
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a REGIANE MARIA PIMENTA MEN, CPF/CNPJ 140.583.188-05, na conta 86.622, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação B.DC1.977.FF5.37A.6BD.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01.09



00133

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 3.823,35 D

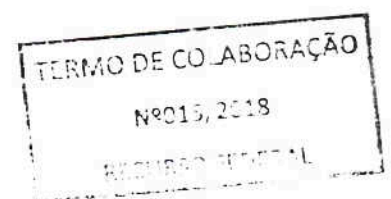
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA ELIS BETTEZ ROMUAL, CPF/CNPJ 294.131.818-61, na conta 86.621, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação F.262.67C.D14.151.9AE.

(Três mil e oitocentos e vinte 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 à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09





Aviso de lançamento

Agência
Conta corrente

3062-7
36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2019

Valor R\$ 4.979,20 D

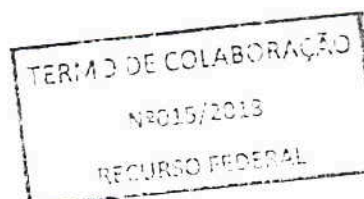
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA RIBEIRO BRANCO, CPF/CNPJ 167.509.138-22, na conta 86.620, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 0.F87.E54.4A8.C5B.080.

(Quatro mil e novecentos e setenta e nove reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



000135

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.750,43 D

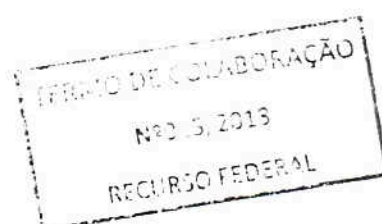
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA APARECIDA LOPES SO, CPF/CNPJ 306.192.188-51, na conta 86.615, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 3.F95.91F.E94.AF6.2E1.

(Um mil e setecentos e cinquenta 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 15:01:09



000136

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 2.581,92 D

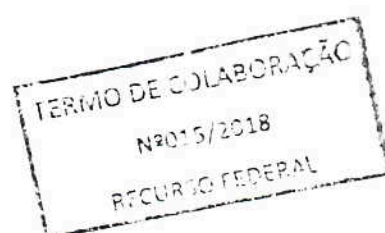
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA GOMES FELIX, CPF/CNPJ 263.766.118-69, na conta 86.613, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 1.99B.B82.B2F.D50.D5B.

(Dois mil e quinhentos e oitenta e um reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09





Aviso de lançamento

000187
G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.313,50 D

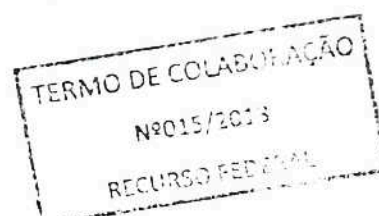
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELY VASCO, CPF/CNPJ 132.934.408-19, na conta 86.608, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 7.9BD.735.424.118.4E4.

(Um mil e trezentos e treze 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 à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09





Aviso de lançamento

00138
G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 3.064,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

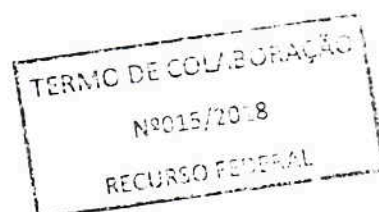
Pagamento efetuado a SHEILA REGINA RODRIGUES D, CPF/CNPJ 170.529.268-22, na conta 23.065, agência 0290 do banco 001, sob número de autenticação 2.A3A.6C2.2E3.F60.4BC.

(Três mil e sessenta e quatro 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 15:01:09





Aviso de lançamento

Agência
Conta corrente

3062-7
36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2019

Valor R\$ 2.815,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SIMONE CALDEIRA DURAES, CPF/CNPJ 044.809.896-25, na conta 86.602, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 7.657.587.A84.A33.01E.

(Dois mil e oitocentos e quinze 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 15:01:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000140

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 2.719,61 D

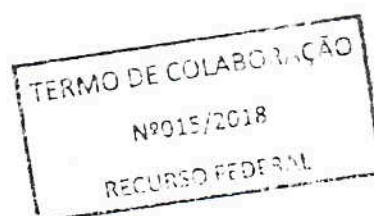
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SOLANGE APARECIDA MONTEIR, CPF/CNPJ 361.506.638-33, na conta 86.599, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação B.149.629.6F3.8B4.CC7.

(Dois mil e setecentos e dezenove 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 15:01:09



000141

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.628,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

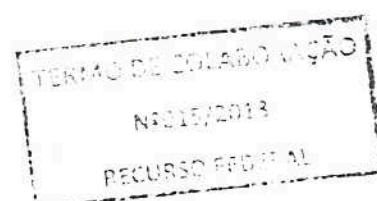
Pagamento efetuado a SOLANGE PAULINA LORENA, CPF/CNPJ 190.910.068-46, na conta 86.598, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 0.002.8E3.6E7.70F.742.

(Um mil e seiscentos e vinte e oito reais e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



000142

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.896,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

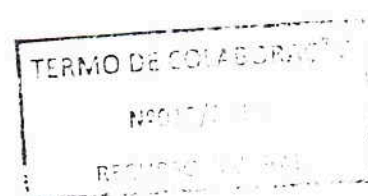
Pagamento efetuado a SUELY MIDORI HANDA, CPF/CNPJ 130.895.098-57, na conta 86.597, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 9.A84.DFB.776.B4B.199.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



609143

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.359,30 D

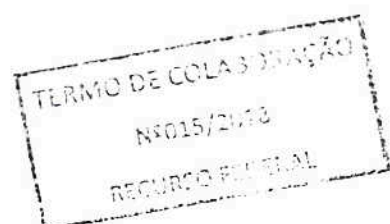
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TANIA MARA MANCUZO DA SIL, CPF/CNPJ 067.977.968-06, na conta 86.595, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação F.795.54F.2D5.586.383.

(Um mil e trezentos e cinquenta e nove reais e trinta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



**Aviso de lançamento**Agência
Conta corrente3062-7
36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2019

Valor R\$ 1.442,22 D

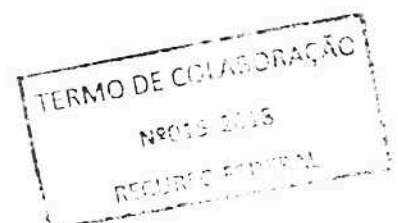
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE CRISTINA DA SILVA, CPF/CNPJ 301.841.098-09, na conta 86.594, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 3.456.BC1.59E.BAD.8A3.

(Um mil e quatrocentos e quarenta e dois reais e vinte e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



000145

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 2.834,85 D

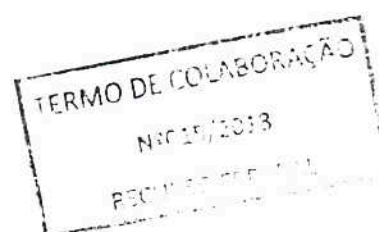
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA CRISTINA DOS SANT, CPF/CNPJ 337.048.758-64, na conta 28.756, agência 0290 do banco 001, sob número de autenticação 9.B9D.5A4.E99.3D4.A83.

(Dois mil e oitocentos e trinta e quatro reais e oitenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



000146

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 2.033,45 D

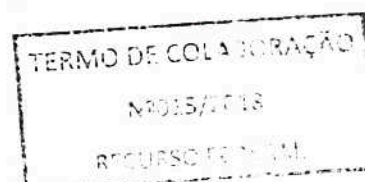
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANIA DE FATIMA APARECIDA, CPF/CNPJ 337.244.818-96, na conta 86.590, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 5.C66.0F0.0DA.90C.D77.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

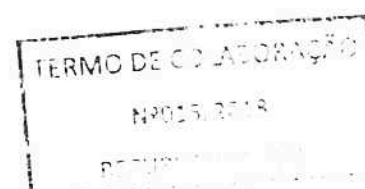
Pagamento efetuado a VIVIAN ALOMA GONCALVES AL, CPF/CNPJ 395.994.458-64, na conta 86.589, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 5.2FE.C1C.EFB.28B.F67.

(Um mil e trezentos e cinquenta e nove reais e trinta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



000148

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 3.176,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA DE SOUSA, CPF/CNPJ 321.852.778-39, na conta 86.588, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação D.594.BB4.77C.D8D.629.

(Três mil e cento e setenta e seis 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 15:01:09





Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.359,30 D

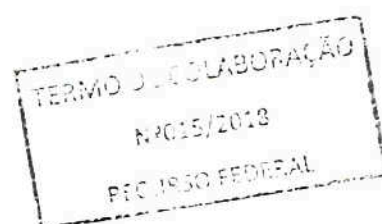
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE RABEH MARTINS FAU, CPF/CNPJ 284.764.448-26, na conta 86.587, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 6.FB2.713.EC3.3C5.74C.

(Um mil e trezentos e cinquenta e nove reais e trinta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



000150

G338091435859753036
09/08/2019 15:01:09**Aviso de lançamento**

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

Data 06/08/2019 Valor R\$ 1.493,00 D

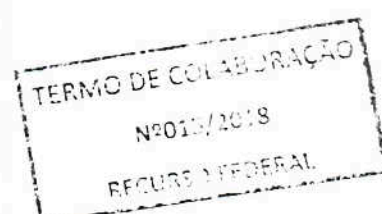
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WANESA LAURENTINO ALVES, CPF/CNPJ 302.584.408-64, na conta 86.585, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 9.725.D2E.D5D.B3D.37B.

(Um mil e quatrocentos e noventa e três 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 à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 15:01:09



000151

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: 12/07/2019 DOCTO: 0007065
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 09/08/2019

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
CENTRO - GARÇA - SP - Insc.Est.: ISENT0
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Unid.	Unitário	
				Unitário	TOTAL
1	20060007	LOCACAO - CIL VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 8,0 M	15,3333	15,33	15,33
7	20060007	LOCACAO - CIL VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 8,0 M	16,6667	16,67	116,67
2	20060007	LOCACAO - CIL VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 8,0 M	12	12,00	24,00
1	20060007	LOCACAO - CIL VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 8,0 M	7,3333	7,33	7,33
1	20060024	LOCACAO - CIL VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 4,0 M3	16,6667	16,67	16,67
3	895867	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP 5L 120V COM SAIDA PARA N	220	220,00	660,00
1	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	220	220,00	220,00
1	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE	146,6667	146,67	146,67
1	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE	29,3333	29,33	29,33
1	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE	14,6667	14,67	14,67

Edson da Silva
Administrativo
18.914.257
9.8.19
Assinado

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/06/19 A 30/06/19
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.

TOTAL DESTA NOTA

R\$ 1.250,67

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:23
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600133040469179760000125067

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	80.801
DATA DE VENCIMENTO	09/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	08/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.250,67
VALOR COBRADO	1.250,67

=====

NR.AUTENTICACAO 3.B48.52D.5B7.2A0.3C4

RECIBO 2019
RECURSO FEDERAL

600153

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.23
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

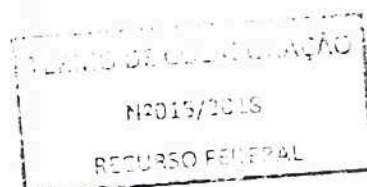
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.265-2

FAVORECIDO: ANA VALERIA FAVERO
CPF/CNPJ: 278.933.608-36 1.442,22
VALOR: RS
DEBITO EM: 08/08/2019

=====

DOCUMENTO: 080802
AUTENTICACAO SISBB: A.B8C.0B6.502.4CC.C4F



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

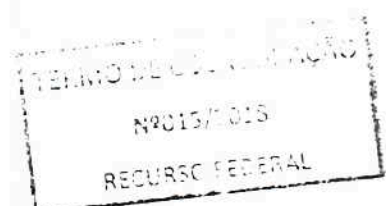
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.012-7

FAVORECIDO: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF/CNPJ: 343.535.408-90
VALOR: R\$ 2.039,08
DEBITO EM: 08/08/2019

=====

DOCUMENTO: 080803
AUTENTICACAO SISBB: 4.A30.9E3.99E.2F4.4A5



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 21.729-4

FAVORECIDO: LUIS GUILHERME BRANDAO

CPF/CNPJ: 390.253.058-81

VALOR: R\$ 1.501,45

DEBITO EM: 08/08/2019

=====

DOCUMENTO: 080804

AUTENTICACAO SISBB: C.F52.615.466.9C2.DC2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 1.603-5

FAVORECIDO: MAURICI DA SILVA CASTELANI

CPF/CNPJ: 292.632.238-07

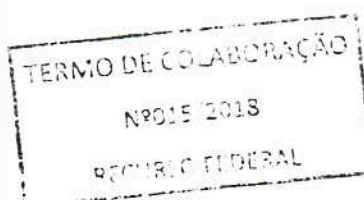
VALOR: R\$ 1.501,45

DEBITO EM: 08/08/2019

=====

DOCUMENTO: 080805

AUTENTICACAO SISBB: 8.407.B31.350.A01.EE6



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 2.405-8

FAVORECIDO: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI

CPF/CNPJ: 489.500.668-90

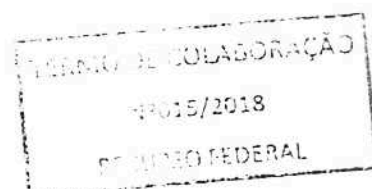
VALOR: R\$ 150,00

DEBITO EM: 08/08/2019

=====

DOCUMENTO: 080806

AUTENTICACAO SISBB: D.834.E13.1CB.7BB.8B9



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.23
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

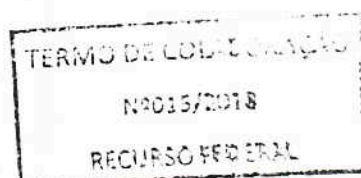
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 24.766-9

FAVORECIDO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA
CPF/CNPJ: 170.732.468-98
VALOR: R\$ 1.896,98
DEBITO EM: 08/08/2019

=====

DOCUMENTO: 080807
AUTENTICACAO SISBB: 3.3D3.0F0.06C.C12.906



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.064.087-0

FAVORECIDO: FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO

CPF/CNPJ: 336.549.008-60

VALOR: R\$ 6.286,57

DEBITO EM: 08/08/2019

=====

DOCUMENTO: 080808

AUTENTICACAO SISBB: 4.917.879.726.5B4.77A

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.23
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 21.186-5

FAVORECIDO: PRISCILA VENTURA PIRES

CPF/CNPJ: 286.860.588-50

VALOR: R\$ 2.090,45

DEBITO EM: 08/08/2019

=====

DOCUMENTO: 080809

AUTENTICACAO SISBB: 1.E93.122.6A8.792.0C1

TERMO DE COLACAO

Nº015/2019

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOCATENDIMENTO - 11.02.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

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: 27.649-9

FAVORECIDO: BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA
CPF/CNPJ: 230.619.998-17
VALOR: RS 528,40
DEBITO EM: 08/08/2019

=====

DOCUMENTO: 080810
AUTENTICACAO SISBB: C.3B8.B61.A41.595.561

TERMO DE CONCORDANCIA
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/08/2019 - 18:10:00

000162

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 265.121,16	06-QTDE TRABALHADORES 100	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 07/2019	12-DATA DE VALIDADE 08/08/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 21.209,69	14-ENCARGOS 1.166,53	15-TOTAL A RECOLHER 22.376,22
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/08/2019

858000002235 762201791905 808631054843 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/08/2019 - 18:10:00

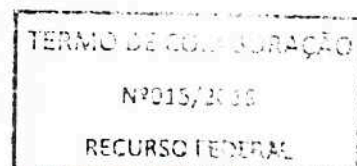
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 265.121,16	06-QTDE TRABALHADORES 100	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 07/2019	12-DATA DE VALIDADE 08/08/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 21.209,69	14-ENCARGOS 1.166,53	15-TOTAL A RECOLHER 22.376,22
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/08/2019

858000002235 762201791905 808631054843 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002121 096901791908 807631050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 07/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPOSITO	CBO JAM
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ 1.923,54	0,00	212.94260.56-3	0,00	20/05/2019	01			03222 0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS 3.548,10	0,00	129.92381.00-6	0,00	03/12/2018	01	01	153,88	02236 0,00
ANA PAULA DA SILVA 1.995,81	0,00	128.31260.50-9	0,00	01/12/2018	01	01	283,84	04110 0,00
ANA PAULA MANCOSO MARRA ALVES 3.548,10	0,00	201.37672.42-4	0,00	03/12/2018	01	01	159,66	02236 0,00
ANA TEREZA GIMENES GAMBA 2.775,05	0,00	201.37671.23-1	0,00	08/07/2019	01		283,84	0,00
ANA TEREZA GIMENES GAMBA		201.37671.23-1	0,00	249,75			28/07/2019 P3	02515 0,00
ANA VALERIA FAVERO 1.597,63	0,00	209.19875.40-2	0,00	08/07/2019	01		222,00	02515 0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS 1.652,82	0,00	128.33400.18-9	0,00	08/05/2019	01		29/07/2019 Z5	05143 0,00
ANDREZA MANZANO DA SILVA FARIAS 797,64	988,88	201.01324.07-8	0,00	03/12/2018	01	01	127,81	04221 0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO 2.114,92	0,00	125.40921.51-7	0,00	01/12/2018	01	01	132,22	04221 0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA 1.457,71	0,00	120.75473.08-2	0,00	01/12/2018	01	01	15/07/2019 J	03222 0,00
ARILSON JOSE DESSIA 3.330,50	0,00	124.90813.94-5	0,00	03/12/2018	01	01	142,92	03222 0,00
BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA 5.429,73	0,00	201.01321.71-0	0,00	19/06/2019	01		169,20	05143 0,00
CARLOS AGUIINALDO EUFLAUNZING 2.296,26	0,00	106.11122.12-7	0,00	01/12/2018	01	01	116,62	02235 0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO 3.290,30	0,00	126.65914.17-6	0,00	19/06/2019	01		266,45	02235 0,00
				01/12/2018	01	01	434,37	03222 0,00
				25/02/2019	01		183,71	03241 0,00
				361,93			263,23	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO FEDERAL

000163

DATA: 06/08/2019
HORA: 17:29:15
PÁG: 0002/0026

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

858100002121 096901791908 807631050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
FAPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO:
TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
CELIA MARIA SILVA CAMPOS 2.627,35	0,00	122.06092.26-5 0,00			03/12/2018	01	01	210,19	02522 0,00
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA 2.999,57	0,00	123.96866.94-1 0,00			01/12/2018	01	01	239,97	03241 0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO 3.253,35	0,00	123.32861.57-4 0,00			03/12/2018	01	01	260,27	02516 0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA 2.114,92	0,00	164.46345.85-3 0,00			13/05/2019	01		169,19	03222 0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS 1.653,01	0,00	165.17783.74-2 0,00			20/12/2018	01	01	132,24	04221 0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN 1.684,17	0,00	210.27443.26-7 0,00			14/12/2018	01	01	134,73	05143 0,00
DANIELA DE OLIVEIRA 3.979,40	0,00	206.41064.56-4 0,00			01/12/2018	01	01	318,35	02235 0,00
DANILO CORREA 3.231,03	0,00	161.21747.45-6 0,00			01/12/2018	01	01	258,43	03241 0,00
DANILO FERNANDES ANDREANI 3.405,47	0,00	206.48042.38-8 0,00			15/04/2019	01		272,43	03241 0,00
DEBORA ELISA TOFFOLI 1.507,50	0,00	120.67374.30-5 0,00			03/12/2018	01	01	120,61	04221 0,00
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO 3.548,10	0,00	204.85789.60-9 0,00			03/12/2018	01	01	15/07/2019 P3 283,84	02236 0,00
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO		204.85789.60-9			03/12/2018	01		22/07/2019 25	02236
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO		204.85789.60-9			03/12/2018	01		24/07/2019 P3	02236
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO		204.85789.60-9			03/12/2018	01		26/07/2019 25	02236
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO		204.85789.60-9			03/12/2018	01		28/07/2019 P3	02236

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

000164

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

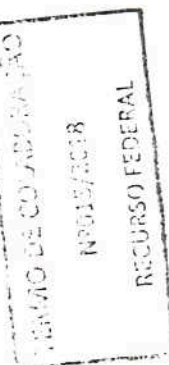
858100002121 096901791908 807631050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
RAT: 2.0
SIMPLES: 1

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
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO 2.240,74	0,00	206.18796.44-9	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/07/2019	P3	03222
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO		206.18796.44-9			01/12/2018	01	01	01	07/07/2019	Z5	03222
ELIANA APARECIDA DA SILVA 1.597,63	0,00	212.16926.18-4	0,00	0,00	07/06/2019	01			127,81		05143
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS 1.507,50	0,00	126.90118.14-0	0,00	0,00	12/06/2019	01			127,81		0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO 2.114,91	0,00	180.72462.40-2	0,00	0,00	03/12/2018	01	01	01	120,61		04221
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO		180.72462.40-2			03/12/2018	01			24/07/2019	P3	03222
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA 3.178,48	0,00	125.40835.42-4	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	01	169,19		0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS 1.954,91	0,00	108.01871.20-1	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	01	26/07/2019	Z5	03222
FABIANA TÍMPURIM ZAGO 4.660,86	0,00	129.43429.15-7	0,00	0,00	03/12/2018	01	01	01	254,28		03241
FABIANA TÍMPURIM ZAGO		129.43429.15-7			03/12/2018	01			23/07/2019	P3	0,00
FABIO CESAR BRANDAO 1.954,75	0,00	122.22870.43-9	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	01	156,40		03222
FABIO CESAR BRANDAO		122.22870.43-9			01/12/2018	01			22/07/2019	P3	0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO 1.652,82	0,00	127.82776.15-2	0,00	0,00	03/12/2018	01	01	01	372,86		02239
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA 1.786,60	0,00	120.67376.17-0	0,00	0,00	03/12/2018	01	01	01	23/07/2019	Z5	02239
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		120.67376.17-0			03/12/2018	01			13/07/2019	P3	03222
					01/12/2018	01			156,39		0,00
					03/12/2018	01	01	01	14/07/2019	Z5	03222
					03/12/2018	01			132,22		04221
					03/12/2018	01	01	01	01/07/2019	P3	0,00
					03/12/2018	01			142,93		05143
					03/12/2018	01	01	01	02/07/2019	Z5	0,00
					03/12/2018	01					05143

000133



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002121 096901791908 807631050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA: REM SEM 13° SAL

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:
SIMPLES: 1 RAT: 2.0
ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO
CONTRIB SEG DEVIDA DEPÓSITO JAM

FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	120.67376.17-0	03/12/2018	01			15/07/2019	P3	05143
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	120.67376.17-0	03/12/2018	01			22/07/2019	Z5	05143
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	129.44340.14-1	03/12/2018	01	01				02235
FRANCISCA MICHAEL SIQUEIRA CARDOSO	128.39227.17-9	22/04/2019	01	05		298,30		0,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	127.67639.17-4	01/12/2018	01	01		373,17		01312
GLAUCIA MANFRIN ALVES	125.49367.68-7	03/12/2018	01	01		299,78		0,00
GLAUCIA MANFRIN ALVES	125.49367.68-7	03/12/2018	01	01		372,87		0,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	129.05176.15-8	01/12/2018	01	01				02239
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	124.55058.86-1	03/12/2018	01	01		250,70		0,00
HUGO ISSAO TIZURA	128.44136.17-8	03/12/2018	01	01		289,58		0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	237.88188.71-1	19/12/2018	01	01		283,84		0,00
IVANI DE FÁTIMA OLIVEIRA	124.79780.52-1	03/12/2018	01	01		260,22		0,00
IVANI SOUZA GREGÓRIO VEIGA	123.72980.25-6	03/12/2018	01	01		120,61		0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA	190.10925.23-7	01/12/2018	01	01		159,20		0,00
JOSE APARECIDO SEBASTIAO	123.84175.26-4	01/12/2018	01	01		120,60		0,00
						173,11		0,00

15/01/2018

RECURSO FEDERAL

000166

DATA: 06/08/2019
HORA: 17:29:15
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

858100002121 096901791908 807631050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÂL 13º SAL	PIS/PASEP/CI PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE 1.923,54	0,00	127.65246.15-9	0,00	20/12/2018	01	01		153,88	03222 0,00
LAIS DOS REIS VIANA 1.727,23	0,00	128.97499.17-8	0,00	01/12/2018	01	01		138,17	04221 0,00
LAYLA KARINA FERRARI RAMOS 3.728,84	0,00	128.00248.17-5	0,00	03/12/2018	01	01		298,30	02235 0,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA 2.627,35	0,00	129.18592.17-1	0,00	03/12/2018	01	01		210,18	02521 0,00
LUCAS DO NASCIMENTO MOREIRA 4.663,85	0,00	128.06791.15-6	0,00	03/12/2018	01	01		373,10	02236 0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI 1.759,94	0,00	120.67374.24-0	0,00	03/12/2018	01	01		140,80	03222 0,00
LUCIANE APARECIDA TOLEDO MARTINS FERREIR 1.652,82	0,00	125.40256.26-2	0,00	03/12/2018	01	01		132,23	04221 0,00
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES 1.652,82	0,00	125.02009.62-8	0,00	03/12/2018	01	01		132,23	04221 0,00
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA 3.681,59	0,00	206.69049.22-5	0,00	03/12/2018	01	01		294,52	02235 0,00
LUIS GUILHERME BRANDAO 1.632,01	0,00	200.81845.35-3	0,00	03/06/2019	01	05		130,56	03222 0,00
LUIS ADOLFO PEREIRA MOYSES 2.784,15	0,00	104.20687.25-1	0,00	03/12/2018	01	01		222,74	03226 0,00
LUIS ALEXANDRE GUERINO DA SILVA 1.507,50	0,00	127.66974.18-2	0,00	22/01/2019	01	01		120,60	04221 0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES 1.729,46	0,00	164.14690.87-3	0,00	01/12/2018	01	01		138,35	05143 0,00
MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA 3.254,89	0,00	123.14539.76-3	0,00	14/12/2018	01	01		260,40	02235 0,00
MARCIO CLEBER DOS SANTOS 2.784,14	0,00	126.66399.18-6	0,00	03/12/2018	01	01		222,74	03226 0,00

RECIBO DE RECEBIMENTO

RECURSO FEDERAL

000167

DATA: 06/08/2019
HORA: 17:29:15
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)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002121 096901791908 807631050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL BASE CÁL. PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ROSELY VASCO 1.457,71	0,00	209.48795.05-5 0,00		01/12/2018	01	01		116,61	05143 0,00
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA 3.548,10	0,00	125.06267.97-4 0,00		03/12/2018	01	01		283,85	02236 0,00
SIMONE CALDEIRA DURAES 3.252,75	0,00	128.04832.16-5 0,00		14/12/2018	01	01		04/07/2019 P3 260,22	02235 0,00
SIMONE CALDEIRA DURAES		128.04832.16-5		14/12/2018	01			07/07/2019 Z5	02235
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO 3.163,57	0,00	201.67056.14-4 0,00		01/12/2018	01	01		253,08	03241 0,00
SOLANGE PAULINA LORENA 1.819,43	0,00	124.50535.25-1 0,00		01/12/2018	01	01		145,56	04221 0,00
SUELY MIDORI HANDA 2.114,92	0,00	122.76152.45-3 0,00		03/12/2018	01	01		169,20	03222 0,00
TANIA MARA MANCOSO DA SILVA 1.507,50	0,00	121.91234.31-5 0,00		01/12/2018	01	01		120,61	04221 0,00
TATIANE CRISTINA DA SILVA SALES 1.597,63	0,00	126.93897.15-9 0,00		03/12/2018	01	01		127,82	05143 0,00
VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA 3.252,75	0,00	201.51018.41-8 0,00		01/12/2018	01	01		260,22	02235 0,00
VANILIA DE FÁTIMA APARECIDA DE BARROS 2.264,88	0,00	134.23295.89-8 0,00		01/12/2018	01	01		181,19	03222 0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO 1.507,49	0,00	165.99755.43-8 0,00		01/12/2018	01	01		10/03/2019 Q1 120,59	04221 0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO		165.99755.43-8		01/12/2018	01			08/07/2019 Z1	04221
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA 3.728,84	0,00	127.98464.89-2 0,00		03/12/2018	01	01		298,30	02235 0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO 1.507,49	0,00	127.17644.18-2 0,00		01/12/2018	01	01		26/07/2019 P3 120,59	04221 0,00

RELAÇÃO DE DECLARAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000110

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/08/2019
HORA: 17:29:15
PÁG: 0009/0026

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002121 096901791908 807631050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

COMP: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0

TOMADOR/OBRA:

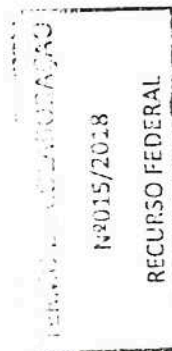
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
------------------	-----------------	-------------	------------------	--------------	--------------------	----------	-----	------	-----------------------	----------	------------

VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO				127.17644.18-2		01/12/2018	01		31/07/2019	Z5	04221
--------------------------------	--	--	--	----------------	--	------------	----	--	------------	----	-------

WANESA LAURENTINO ALVES	1.652,82	0,00		201.67057.82-5		03/12/2018	01	01			04221
-------------------------	----------	------	--	----------------	--	------------	----	----	--	--	-------

				0,00		132,22				132,22	0,00
--	--	--	--	------	--	--------	--	--	--	--------	------



000171

DATA: 06/08/2019
HORA: 17:29:15
PÁG : 0010/0026

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

858100002121 096901791908 807631050840 534946100094

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMB: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR
REM SEM 13° SAL

PIS/PASEP/CI
BASE CÁL 13º SAL PREV SOC
BASE CÁL PREV SOCIAL

G. DEVIDA

DEPOSITO

DEPOSITO

CBO
JAM

DONIZETTI DA SILVA JARDIM FILHO		267.44079.53-9	13	05	07823
0,01	0,00	0,00	0,00		0,00
ISABELA GUTTIER GAVA		268.17673.57-5	13		07823
0,01	0,00	0,00	0,00		0,00

ISABELA GUTTIER GAVA
0,01

TERMO DE COLABORAÇÃO

NOV 15 1958

RECURSO FEDERAL

000172

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/08/2019
HORA: 17:29:15
PÁG : 0011/0026

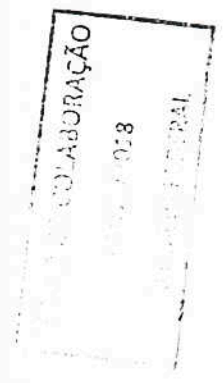
RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002121 096901791908 807631050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÂL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CA"	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
------------------	-----------------	-------------	------------------	--------------	--------------------	----------	-----	------	-----------------------	-----

NATALY GONCALES DE OLIVEIRA BOSQUE	576,13	1.728,39	201.01329.40-1		2.016,45	03/12/2018	01	01	05/07/2019 11	02515
						227,57			0,00	0,00



TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	264.708,43	2.717,27	3.005,33	26.111,47	21.209,69	0,00
---------------------------	------------	----------	----------	-----------	-----------	------

DATA: 06/08/2019
HORA: 17:29:15
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

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002121 096901791908 807631050840 534946100094

Nº ARQUIVO: CivWhonz2p0000-5
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: A1BDXYKH13K0000-7

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA
UF: SP

BAIRRO: WILLIANS

CEP: 17400-000

BASE CÁL 13º PREV SOC

BASE CÁL PREV SOC

REMUNERAÇÃO 13º

REMUNERAÇÃO SEM 13º

CAT QUANT

01	101	264.132,28	988,88	264.708,41	3.005,33
13	2	0,02	0,00	0,02	0,00
TOTAIS:	103	264.132,30	988,88	264.708,43	3.005,33

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

DATA: 06/08/2019
HORA: 17:29:15
PAG: 0013/0026

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 BENEFICENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60			
COMP: 07/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305				FAP: 0.50 RAT AJUSTADO:1.00			
OUTRAS ENT:				RAT: 2.0			
SIMPLIES: 1				INSCRIÇÃO:			
TOMADOR/OBRA:				CBO			
NOME TRABALHADOR				JAM			
REM SEM 13º SAL				DEPÓSITO			
REM 13º SAL				ADMISSÃO			
BASE CÁL. 13º SAL PREV SOC				CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO			
BASE CÁL. PREV SOCIAL							
ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	1.923,54	0,00	209.75513.41-3	14/12/2018	01 01	03222	0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.338,32	0,00	126.12223.18-7	01/12/2018	01 01	03222	0,00
ADRIANA MARIA DA SILVA	2.301,67	0,00	122.98476.22-7	04/01/2019	01 05	03222	0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	1.923,54	0,00	124.14642.04-3	01/12/2018	01 01	03222	0,00
AIDA MARIA FERREIRA	2.300,77	0,00	120.23503.29-0	01/12/2018	01 01	03222	0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	1.923,54	0,00	129.67732.15-1	01/12/2018	01 01	03222	0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	3.381,92	0,00	136.34121.22-9	01/12/2018	01 01	02235	0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	3.047,14	0,00	204.01557.51-5	14/12/2018	01 01	02516	0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.507,50	0,00	160.13681.40-7	01/12/2018	01 01	04221	0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.123,14	0,00	160.29518.33-0	01/12/2018	01 01	03222	0,00
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	3.324,42	0,00	136.41630.25-7	19/02/2019	01 01	02235	0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2.288,26	0,00	160.97148.59-4	03/12/2018	01 01	03516	0,00
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	1.924,59	0,00	201.37676.20-9	21/02/2019	01 01	03222	0,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	2.295,91	0,00	201.00516.01-4	01/12/2018	01 05	03222	0,00
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.457,71	0,00	161.01533.61-2	12/02/2019	01 01	05143	0,00

TERMO DE CANCELAMENTO
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: 06/08/2019
HORA: 17:29:15
PÁG: 0014/0026

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

COMP: 07/2019 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:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL.	REM 13º SAL	BASE CÁL. 13º SAL PREV SOC BASE CÁL. PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO 1.923,54	0,00	207.73334.25-9	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222
ANDERSON PIMENTA 1.924,59	0,00	160.13720.52-6	0,00	11/01/2019	01			0,00	03222
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO 3.547,80	0,00	170.06924.47-0	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	02236
ANDREA CRISTINA VEJAN 1.923,54	0,00	125.02010.19-7	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222
ANDREA LIMA PIOLA 3.467,57	0,00	128.78388.18-8	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	02237
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO 1.457,71	0,00	126.89977.14-3	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	05134
APARECIDA DOS SANTOS 1.457,71	0,00	123.74613.26-9	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	05132
ARIELE RASTELLI VOLL 1.507,50	0,00	161.53899.67-7	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	04221
ARTHUR PALMEZANO PEKEIRA DOS SANTOS 1.597,63	0,00	145.88928.20-8	0,00	01/12/2018	01	C1		0,00	04141
BIANCA DE QUEIROZ SILVA 1.923,55	0,00	137.50059.93-3	0,00	01/12/2018	01	01	08/07/2019	P3	03222
BIANCA DE QUEIROZ SILVA		137.50059.93-3	0,00	01/12/2018	01		0,00	0,00	03222
CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA 1.667,07	0,00	164.35078.10-7	0,00	05/07/2019	01			0,00	03222
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA 1.457,71	0,00	209.66451.58-3	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	05134
CELIA DANIZETE FERREIRA DA SILVA 1.457,71	0,00	165.37883.88-2	0,00	01/12/2018	C1	C1		0,00	05143
DAIANE DELGADO DOS SANTOS 1.924,58	0,00	268.08230.29-1	0,00	22/01/2019	C1		16/07/2019	P3	03222
		0,00	0,00	173,21			0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

DATA: 06/08/2019
HORA: 17:29:15
PÁG : 0015/0026

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

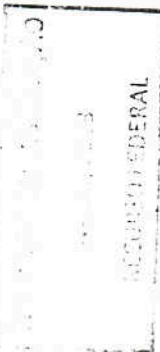
EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60		FAP: 0.50		RAT AJUSTADO: 1.00	
COMP: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305				FAPS: 639		OUTRAS ENT:		SIMPLES: 1	
TOMADOR/OBRA:				PIS/PASEP/CI		CONTRIB SEG DEVIDA		ADMISSÃO	
NOME TRABALHADOR				BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC		CAT		OCOR	
REM SEM 13º SAL				BASE CÁL PREV SOCIAL		DATA/COD		MOVIMENTAÇÃO	
						DEPÓSITO		CBO	
								JAM	
DAIANE DELGADO DOS SANTOS				268.08230.29-1		22/01/2019		01	
								21/07/2019	
								Z5	
								03222	
DANIELA GOMES PILLON				126.08293.17-6		06/03/2019		01	
				0,00		365,68			
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO				161.34111.24-5		05/12/2018		01	
				0,00		179,62			
DENISE BOTEELHO ANDRIETTA				206.12556.35-7		01/12/2018		01	
				0,00		210,06			
DONIZETI ALMEIDA PRADO				106.71571.79-3		03/12/2018		01	
				0,00		164,30			
DONIZETI ALMEIDA PRADO				106.71571.79-3		03/12/2018		01	
								22/07/2019	
								P3	
								0,00	
								24/07/2019	
								Z5	
								07823	
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS				212.15695.31-6		01/12/2018		01	
				0,00		116,61			
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA				209.99875.46-3		01/12/2018		01	
				0,00		173,11			
EDNA SATIRO FERREIRA				209.48795.83-7		01/12/2018		01	
				0,00		116,61			
EDSON DA SILVA				120.66074.38-3		03/12/2018		01	
				0,00		179,62			
ELAINE CRISTINA DE SOUZA				127.45608.15-2		01/02/2019		01	
				0,00		461,93			
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA				209.89105.02-9		03/12/2018		01	
				0,00		116,61			
ELIANA PEREIRA				125.83556.17-9		01/12/2018		01	
				0,00		207,87			
ELIANE TRAMONTINI LUIZ				124.14640.38-5		01/12/2018		01	
				0,00		158,61			
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI				129.26880.17-2		03/12/2018		01	
				0,00		190,34			

RECURSO FEDERAL
Nº 001/2013

000177

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: 07/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										
TOMADOR/OBRA: FAP: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00										
INSCRIÇÃO:										
Nome TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	
ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO	1.768,91	0,00	126.07451.18-5	0,00		03/12/2018	01	01		04131
ELTON DOUGLAS DA SILVA	1.923,53	0,00	127.42924.14-2	0,00		159,20			0,00	0,00
ELTON DOUGLAS DA SILVA			127.42924.14-2	0,00		01/12/2018	01	01	28/06/2019 P3	03222
				0,00		173,11			0,00	0,00
ENERSON DE CONTI MONICO	1.507,50	0,00	148.73138.47-3	0,00		01/12/2018	01		05/07/2019 Z5	03222
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1.768,91	0,00	209.48801.31-4	0,00		15/12/2018	01	01		04110
FABIANE FRANCA FERNANDES	2.018,18	0,00	129.75179.15-6	0,00		120,60			0,00	0,00
FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI ANICHI	1.503,00	0,00	127.93999.17-4	0,00		03/12/2018	01	01		04131
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.507,50	0,00	127.10197.14-8	0,00		181,63			0,00	0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	1.923,54	0,00	129.05328.18-7	0,00		14/12/2018	01	01	0,00	03222
GILMAR DE MATOS GOMES	1.923,54	0,00	128.04691.16-2	0,00		01/12/2018	01	01	0,00	05143
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	1.923,54	0,00	209.48798.11-9	0,00		120,24			0,00	0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.299,22	0,00	200.77855.91-9	0,00		01/12/2018	01	01	0,00	04221
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3.602,82	0,00	129.14580.14-4	0,00		120,60			0,00	0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.457,71	0,00	162.07152.03-5	0,00		173,11			0,00	03222
IVIVIANILDE PEREIRA IZIDORO	1.507,50	0,00	120.67378.17-3	0,00		01/12/2018	01	01	0,00	02234
				0,00		362,91			0,00	0,00
				0,00		01/12/2018	01	01	0,00	03222
				0,00		396,31			0,00	02234
				0,00		01/12/2018	01	01	0,00	0,00
				0,00		116,61			0,00	02235
				0,00		01/12/2018	01	01	0,00	0,00
				0,00		120,60			0,00	05134
				0,00		01/12/2018	01	01	0,00	0,00
				0,00		120,60			0,00	04222
				0,00					0,00	0,00



000178

DATA: 06/08/2019
HORA: 17:29:15
PÁG: 0017/0026

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

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO 1.457,71	0,00	124.00852.12-1	0,00	01/12/2018	01	01	01	0,00	05143
IZABEL PEREIRA BISPO 1.457,71	0,00	125.48784.31-4	0,00	01/12/2018	01	01	01	0,00	05134
JANAINA FREITAS PELOSO 3.345,09	0,00	203.17719.19-4	0,00	13/12/2018	01	01	01	0,00	02234
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNAN 1.923,54	0,00	200.81824.65-8	0,00	01/12/2018	01	01	01	0,00	03222
JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO 1.923,54	0,00	129.36980.16-1	0,00	01/04/2019	01	01	01	0,00	03222
JESSICA ALVES DE SOUZA 2.123,14	0,00	204.89207.44-2	0,00	01/12/2018	01	01	01	0,00	03222
JONATHAN WILLIAM DA SILVA 372,78	0,00	162.66723.47-7	0,00	24/07/2019	01	01	01	0,00	04141
JOSEFINA MARIA ROMUALDO 1.457,71	0,00	124.59891.40-9	0,00	01/12/2018	01	01	01	0,00	05143
JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS 2.307,56	0,00	127.33339.17-8	0,00	31/01/2019	01	01	01	0,00	03222
JOSIMARA MEDINA BENTO 1.923,54	0,00	200.77856.36-2	0,00	02/03/2019	01	05	05	0,00	03222
JUAN CARLOS DOS SANTOS 1.579,09	0,00	200.81821.79-9	0,00	01/12/2018	01	01	01	0,00	04221
LAERTE FERNANDES 1.457,71	0,00	122.13633.01-2	0,00	22/01/2019	01	01	01	0,00	05143
LARISSA SILVA ROCHA BRENE 2.231,36	0,00	140.86480.52-9	0,00	01/12/2018	01	01	01	0,00	03222
LEIDE SABRINA JUSTINO 1.457,71	0,00	126.81687.14-6	0,00	01/12/2018	01	01	01	0,00	05143
LUCAS DE BARROS RODRIGUES 384,71	0,00	200.81834.11-9	0,00	25/07/2019	01	01	01	0,00	03222
				30,77				0,00	0,00

TERMO DE ENCERRAMENTO
Nº 015/2013
RECURSO FEDERAL

000179

DATA: 06/08/2019
HORA: 17:29:15
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-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRÁ				FAPAS: 639		OUTRAS ENT:		SIMPLES: 1		RAT: 2.0		INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60		FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00	
COMP: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305				PIS/PASEP/CI		CONTRIB SEG DEVIDA		ADMISSÃO		CAT		OCOR		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	
TOMADOR/OBRA:				BASE CÁL. 13º SAL PREV SOC		BASE CÁL. PREV SOCIAL								DEPÓSITO	
NOME TRABALHADOR				REM 13º SAL											
REM SEM 13º SAL															
LUCIA GASPARINI SACCA				125.44895.80-4		07/01/2019		01						03222	
1.923,54				0,00		173,11						0,00		0,00	
LUCIA NOGUEIRA SOARES				164.23818.03-8		13/02/2019		01						05143	
1.752,11				0,00		157,68						0,00		0,00	
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA				201.06006.33-3		16/04/2019		01						03222	
1.923,54				0,00		173,11						0,00		0,00	
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA				127.70183.14-3		17/12/2018		01		05		21/07/2019		P3	
1.534,55				1.109,31		211,50						0,00		0,00	
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA				127.70183.14-3		17/12/2018		01				22/07/2019		Z5	
1.457,71												0,00		03222	
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA				127.70183.14-3		17/12/2018		01				27/07/2019		J	
1.457,71												0,00		03222	
LUIZ FERNANDO ROCHA				163.78620.49-1		01/12/2018		01		01				04221	
1.672,30				0,00		133,78						0,00		0,00	
LUIZ GUSTAVO REZENDE GONCALVES				206.49184.17-8		01/12/2018		01		01				03222	
2.275,50				0,00		204,79						0,00		0,00	
LUIZ DA SILVA				108.53411.24-4		01/12/2018		01		01				03222	
1.953,73				0,00		175,83						0,00		0,00	
MARCELO ANDREACA				126.50192.18-8		08/11/2018		01				0,00		02235	
3.571,39				0,00		392,85						0,00		0,00	
MARIA APARECIDA GARCIA				126.88846.17-7		01/12/2018		01		01				05132	
1.457,84				0,00		116,62						0,00		0,00	
MARIA APARECIDA STANQUINI				122.35422.76-6		01/12/2018		01		01				03222	
2.251,09				0,00		202,59						0,00		0,00	
MARIA CRISTINA TEICHEIRA				120.67375.91-3		01/12/2018		01		01				03222	
1.923,54				0,00		173,11						0,00		0,00	
MARIA DA CONCEICAO SANTOS VERNASCHI				128.21230.15-1		01/12/2018		01		01				05132	
1.457,84				0,00		116,62						0,00		0,00	
MARIA JOSE MEIRA				124.92884.13-0		03/06/2019		01				0,00		05143	
1.457,71				0,00		116,61						0,00		0,00	

TERMO DE CONFIRMAÇÃO
Nº 915/2018
RECURSO FEDERAL

000130

DATA: 06/08/2019
HORA: 17:29:15
PÁG : 0019/0026

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

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRA
COMB: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR
REM SEM 13º SAL

REM 13°SAL

PIS/PASEP/CI

BASE CÁL. 13°SAL. PREV. SOC.

BASE CÁL PREV SOCIAL

CON

G DEVIDA

ISSAO

IV

occur

DAI

MOVIMENTO

MOVIMENTO

CBO
JAM

Nome	CPF	Data	Valor	Outros	Total
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	2.748,63	0,00	201.67050.41-3	01/12/2018	01 01
MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	1.923,54	0,00	204.89211.16-4	14/12/2018	01 01
MARILDE INES GUARNIERI	3.252,75	0,00	126.51163.17-3	01/12/2018	01 01
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.457,84	0,00	123.57975.01-8	01/12/2018	01 01
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	1.923,54	0,00	122.37140.54-7	01/12/2018	01 01
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	2.627,35	0,00	128.21411.18-0	03/12/2018	01 01
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	1.923,54	0,00	204.85792.92-8	19/01/2019	01 01
MAYARA GATA SOARES DOS SANTOS	1.923,54	0,00	201.67053.49-8	18/12/2018	01 01
MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS	3.324,43	0,00	207.78143.30-3	01/12/2018	01 01
MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS					
MELISSA MANARESI BASSO	3.636,89	0,00	126.90847.16-9	01/12/2018	01 01
MELISSA MANARESI BASSO					
PAMELLA DEL CIAMPO CARDOSO IATECOLA	3.252,75	0,00	137.90261.93-8	13/05/2019	01 01
PATRICIA APARECIDA SILVERIO	1.457,71	0,00	205.81842.23-0	05/06/2019	01 01
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	1.923,54	0,00	190.21706.34-5	01/12/2018	01 01

Nov 15, 2013

TEJEO 056103

DATA: 06/08/2019
HORA: 17:29:15
PÁG: 0020/0026

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 BENEFICENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60		FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00				
COMP: 07/2019 COD REC: 115				FPAS: 639		OUTRAS ENT:				
COD GPS: 2305				SIMPLES: 1		RAT: 2.0				
TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO:		INSCRIÇÃO:				
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL							JAM
PAULO SERGIO DA SILVA		0,00	209.48803.26-0		01/03/2019	01			0,00	03222
2.281,08			0,00		205,29					0,00
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS		0,00	128.00727.18-9		01/12/2018	01	01	10/07/2019	P3	04221
1.507,51			0,00		120,60				0,00	0,00
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS		0,00	128.00727.18-9		01/12/2018	01		17/07/2019	Z5	04221
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS		0,00	128.00727.18-9		01/12/2018	01		17/07/2019	Q1	04221
PRISCILA DIAS DA SILVA		0,00	204.89213.42-6		01/12/2018	01	01		0,00	03222
2.326,94			0,00		209,42					0,00
PRISCILA PEREIRA MANTUANI		0,00	135.70715.89-1		19/12/2018	01	01		0,00	0,00
1.507,50			0,00		120,60				0,00	0,00
PRISCILA REGINA DE SOUSA		0,00	201.01323.27-6		08/01/2019	01		18/07/2019	P3	03222
2.420,39			1.208,79		314,53				0,00	0,00
PRISCILA REGINA DE SOUSA		1.208,79	201.01323.27-6		08/01/2019	01		25/07/2019	Z5	03222
PRISCILA REGINA DE SOUSA			201.01323.27-6		08/01/2019	01		30/07/2019	J	03222
RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO		0,00	133.76738.81-4		01/12/2018	01	01		0,00	04221
1.507,50			0,00		120,60					0,00
RINALDO JORGE DE MELO		0,00	123.81331.11-7		01/12/2018	01	01		0,00	03222
2.304,81			0,00		207,43					0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS		0,00	125.82574.15-7		01/12/2018	01	01		0,00	0,00
2.348,77			0,00		211,38				0,00	0514
ROBERTO CARLOS GOMES		0,00	165.57949.56-0		01/12/2018	01	01		0,00	0514
1.632,01			0,00		130,56					0410
ROGERIO APARECIDO ROSALINO		0,00	127.57155.17-4		03/12/2018	01	01		0,00	0,00
2.267,35			0,00		204,06				0,00	0514
ROSANA GENEROSO DE SOUSA		0,00	209.90703.50-1		01/12/2018	01	01		0,00	0,00
1.457,71			0,00		116,61					0,00

000182

TERMO DE RECEBIMENTO
15/01/2019
RECURSO FEDERAL

DATA: 06/08/2019
HORA: 17:29:15
PÁG: 0021/0026

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305										FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00											
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:											
FPAS: 639 OUTRAS ENT:										SIMPLS: 1 RAT: 2.0											
NOME TRABALHADOR										ADMISSÃO		CAT		OCOR		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO JAM			
REM SEM 13° SAL										REM 13° SAL		BASE CÁL 13° SAL		BASE CÁL PREV SOCIAL		CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO			
																		</			

DATA: 06/08/2019
HORA: 17:29:15
PÁG: 0022/0026

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELATÓRIO 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: 07/2019 COD REC: 115			FPAS: 639		OUTRAS ENT:		SIMPLES: 1	
TOMADOR/OBRA:			RAT: 2.0		INSCRIÇÃO:			
NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL					
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	0,00		128.20323.15-6		01/12/2018	01	01	
3.252,75			0,00		357,80			02235
VALDEMIR CASAVECHI	0,00		121.51375.86-4		03/05/2019	01		0,00
6.149,55			0,00		642,33			04102
VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES	0,00		128.22489.17-5		03/12/2018	01	01	0,00
1.652,96			0,00		132,23			04110
VERIDIANE GIOTTO	0,00		129.43928.15-3		19/12/2018	01	01	0,00
3.308,93			0,00		363,98			02235
WALTER OLIVEIRA LIMA	0,00		203.24642.92-4		01/12/2018	01	01	0,00
1.813,55			0,00		163,21			0,00
WASHINGTON GOMES MENDES	0,00		130.46161.93-9		01/12/2018	01	01	04221
1.742,92			0,00		139,43			0,00

TERMO DE COLAÇÃO
14/01/2019
RECURSO FEDERAL

000184

DATA: 06/08/2019
HORA: 17:29:15
PÁG : 0023/0026

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 COM GRRF 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		FAP: 0.50		RAT AJUSTADO: 1.00	
COMP: 07/2019		COD REC: 115		COD GPS: 2305		FPAS: 639	
TOMADOR/OBRA:		OUTRAS ENT:		SIMPLES: 1		RAT: 2.0	
NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		CAT OCOR	
REM SEM 13° SAL		REM 13° SAL		BASE CÁL 13° SAL PREV SOC		CONTRIB SEG DEVIDA	
				BASE CÁL PREV SOCIAL		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	
						DEPÓSITO	

DATA: 06/08/2019
HORA: 17:29:15
PÁG: 0024/0026

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

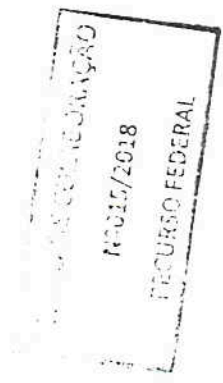
MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

Nº ARQUIVO: CivCWhonz2p0000-5
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: A1BDXYKH13K0000-7
COMP: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	128	262.522,83	3.559,25	263.635,98	4.281,86
TOTAIS:	128	262.522,83	3.559,25	263.635,98	4.281,86



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/08/2019
HORA: 17:29:15
PAG: 0025/0026

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: A1BDXYKH13K0000-7 N° ARQUIVO: CivCWhonz2p0000-5
COMP: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 264.132,28
QUANTIDADE TRABALHADORES 988,88
100

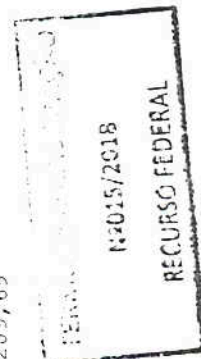
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 262.522,83
QUANTIDADE TRABALHADORES 3.559,25
127

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2019

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
21.209,69	0,00	0,00	0,00	21.209,69



000187

DATA: 06/08/2019
HORA: 17:29:15
PÁG: 0026/0026

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: AIBDXYKH13K0C00-7 N° ARQUIVO: CivChonz2p0000-5
COMP: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPMAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 CEP: 17400-000 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 48.812.82 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 50.822.83
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 2.010.01 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO PERÍODO INICIAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00
VALOR INFORMADO: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	2	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	4	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	1	P3:	0	Q1:	29	Q2:	3
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	1	Z2:	1	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	26



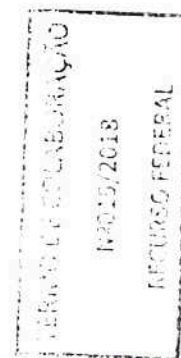
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85800000223-5 76220179190-5
80863105484-3 53494610009-4
Data do pagamento 08/08/2019
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 07/2019
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 08/08/2019
VALOR DEPOSITO 22.376,22
Valor Total 22.376,22
=====

DOCUMENTO: 080811
AUTENTICACAO SISBB: 0.496.404.034.74B.77B



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.031-3

FAVORECIDO: ELIEUSA DE SOUZA PASSOS
CPF/CNPJ: 297.890.768-19 1.386,90
VALOR: R\$
DEBITO EM: 08/08/2019

=====

DOCUMENTO: 080812
AUTENTICACAO SISBB: 6.AC5.EF4.09B.066.E2C



 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 18607
	Série: E
	Data Emissão: 05/08/2019
	Certificação: 412A9-E0CF1

DADOS DO PRESTADOR

 LOVELL	Nome/Razão Social: LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	Insc. Municipal: 46167	Insc. Estadual: 562.101.559.110
	CNPJ/CPF: 64.601.255/0001-92	Nº: 425	
	Endereço: RUA EUGENIO FERNANDES	UF: SP CEP: 13050-400	
	Bairro: JARDIM BONGIOVANI	Telefone: (16)39.08.033	
	Município: PRESIDENTE PRUDENTE	Email:	

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Insc. Municipal:	Insc. Estadual: ISENTO
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	Nº: 79	
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	UF: SP CEP: 13400-000	
Bairro: WILLIAMS	Telefone: (14)-35410644	
Município: GARÇA	Email:	

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

1. LOCAÇÃO DE 02 MAQUINAS REPROGRAFICA BROTHER DCP-8065 NR. SERIE G9J168841 = 17.507 COPIAS E HL-5350 NR. SERIE J9J361923 = 230 COPIAS. TOTALIZANDO = 17.757 COPIAS X R\$ 0.035 = R\$ 621,50. AHBB UPA

Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
00000	Sim	17.757,000	0,035	621,50

MATEUS A. M. A. O.
 44017269
 05/08/19
 Assinatura: *[Assinatura]*

VALOR TOTAL DA NOTA						R\$621,50
Valor Total das Deduções: R\$0,00	Desconto Incondicionado: R\$0,00	Base de Cálculo R\$621,50	Aliquota 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	Outras Retenções R\$0,00	
VALOR LÍQUIDO DA NOTA						R\$621,50
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: 08/2019	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE	Data Geração: 05/08/2019				
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: 6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME)	CNAE: 4789007				
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL						
Observações: - PIS: 01 VL: 621,50 Vencido: 12/08/2019 Forma: 007 - BOLETO BANCARIO - TRIB. APROX: 63,55 FED 27,59 MUN FONTE: IBPT: 801EC4						
Impresso em: 05/08/2019 17:13:10						
Recab(en)os de: LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA		
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				Número: 18607		
Data: _____				Assinatura: _____		
				Certificação: 412A9-E0CF1		

MÉDIA COMPLEXIDADE

13/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:23:59
306203062 SEGUNDA VIA 0060

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

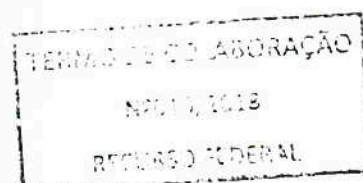
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/08/2019
NR. DOCUMENTO	550.097.000.000.951
VALOR TOTAL	621,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LOVELL L E C DE EQUIPAME
AGENCIA: 0097-3 CONTA: 951-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR.AUTENTICACAO D.82B.817.A16.A10.CDC





AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-7800 CEP: 17400-000

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.035.343

Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0700 0009 9300 0606 5500 1000 0353 4310 0134 0544

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

135190498210964 12/07/2019 15:14:50

CNPJ

00.000.993/0006-06

000193

TIPO DE 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

12/07/2019

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA

12/07/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:14:25

DUPLICATAS

Numero 001
Vencimento 11/08/2019
Valor R\$ 63,98

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	63,98
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
				63,98

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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CODIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	Aliq. ICMS
59016	VALE BOT GAS 13KG UND Val. Aprox. Trib. R\$ 2,69 Federal e 9,60 Estadual	SEM GTIN	27112100	060	5929	UNID.	1,00	63,98	0,00	63,98	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: MÉDIA 24/7/19													

LANÇADO

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 0700 0009 9300 0606 5500 5000 0455 2311 2150 1537) VENDA NFC-E REFERENCIADA. DATA DE EMISSÃO: 12/07/2019 CHAVE DE ACESSO: 35190700009300060650050000455231121501537 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2,69 Federal e 9,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: D11D7F	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/07/2019 15:18:48

Logus Retail - 5.0.26.2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:23
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080112687652102055570002779780000006398

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	81.301
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	63,98
JUROS/MULTA	0,26
VALOR COBRADO	64,24
=====	
NR.AUTENTICACAO	8.1C9.04B.6AE.E78.737

UNIDADE DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000193



NOTA DE COBRANÇA Nº 192570
PG 1 / 1
VIA ÚNICA

White Martins Gases Industriais Ltda.

UNIDADE: BAURU

ENDEREÇO: RUA JOÃO COSTA MARTIN, 165

MUNICÍPIO: BAURU

FONE/FAX: 08007099000

BAIRRO/DISTRITO: DISTRITO INDUSTRIAL

UF: SP

CEP: 17034480

CNPJ

35.820.448/0095-16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209072186110

Data da Emissão

24/07/19

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/C.P.F

45.349.461/0009-60

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400000

MUNICÍPIO

FONE/FAX

GARCA

5514 34075066

U.F.

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40117900	Loc.Concentrador Ever Flo 120V	14	220,0000	3.080,00
40117900	Loc.Concentrador Ever Flo 120V	16	198,0000	3.168,00

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA
6.248,00

DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

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

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

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 205 CR 20 DDL

VENÇ: 13/08/19 ENTRADA: 00

FILIAL/FAB: RBA460 Nº PED.: 35257582 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA460

Faturamento de JUNHO/2019

Edson da Silva
ADMINISTRATIVO
13/07/2019
24.7.19

RECIBO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

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

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

NOTA DE COBRANÇA Nº

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOME LEGÍVEL

192570

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:24
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099920600023602039379207579800000625050

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	81.302
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	6.250,50
VALOR COBRADO	6.250,50

=====

NR.AUTENTICACAO	2.338.5FB.B4E.3A4.304
-----------------	-----------------------

TERMINO DE COLABORACAO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

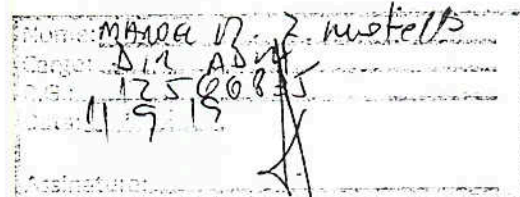
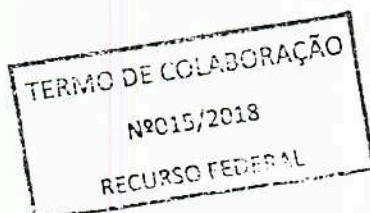
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 1-160461-1	Hidrômetro 087666	Referência 8/2019	Vencimento 14/08/2019																																																
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	Setor: 00003	Rota: 00018 Seq: 6018																																																
Nº Economia 1	Dias 32	Média 11	Período de Leitura 06/06/2019 a 08/07/2019	Leitura Anterior 1441																																																
			Leitura Atual 1451	Resid 10																																																
			Consumo 10	Cons. Fat 10																																																
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>7/2019</td> <td>11</td> <td>11</td> <td>1441</td> <td>29</td> <td>06/06/2019</td> </tr> <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>Média</td> <td>10.50</td> <td>10.83</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	7/2019	11	11	1441	29	06/06/2019	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	Média	10.50	10.83			
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																															
7/2019	11	11	1441	29	06/06/2019																																															
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																																															
Média	10.50	10.83																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																										
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																		
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																		
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																		
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																		
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																		
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																		
Col. Totais																																																				
Col																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Discriminação das Receitas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Água</td> <td>20,79</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>18,71</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Serviços</td> </tr> <tr> <td>Desobst. de Esgoto</td> <td>70,00</td> </tr> <tr> <td>Total dos Serviços</td> <td>70,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOTAL DA CONTA: 109,50</td> </tr> </tbody> </table>					Discriminação das Receitas		Água	20,79	Esgoto	18,71	Serviços		Desobst. de Esgoto	70,00	Total dos Serviços	70,00	TOTAL DA CONTA: 109,50																																			
Discriminação das Receitas																																																				
Água	20,79																																																			
Esgoto	18,71																																																			
Serviços																																																				
Desobst. de Esgoto	70,00																																																			
Total dos Serviços	70,00																																																			
TOTAL DA CONTA: 109,50																																																				
<<< 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.																																																				
MÉDIA COMPLEXIDADE																																																				

06/08/2019 09:00:57

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 8/2019	Vencimento 14/08/2019	
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 53-WILLIAMS Código de Ligação: 017490-8	CEP: 17400000 Compl:	Emissão 06/08/2019	Código de Baixa 1-160461-1
		Total da Conta: 109,50	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82610000001-5	09500068201-3
	90814031110-5	00160461001-2
Data do pagamento		13/08/2019
Valor Total		109,50

DOCUMENTO: 081303
AUTENTICACAO SISBB: 9.510.440.4A5.BD1.C3F

000199

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº 000.008.434

SÉRIE 2

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.008.434

SÉRIE 2

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 0847 6458 7400 0160 5500 2000 0084 3410 0020 0597

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

PISC. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

47.645.874/0001-60

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190552423400 01/08/2019 11:28:35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

01/08/2019

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

17400000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

01/08/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

DOCUMENTO

116103

VALOR BRUTO

355,78

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

355,78

DATA VENCIMENTO

12/08/2019

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

355,78

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

355,78

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANT

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	EST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	AUX. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	136,80	27101259	060	5929	L	80,8782	4,399	355,78	0,00	0,00	0,00

MANOEL R. Z. M. de Oliveira
Assinatura

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa DK17149 - KM: 45 154,00

Placa DK17143 - KM: 44 778,00

REFERENTE

CF-e CHAVE DE ACESSO: 35190747645874000160590005899580278299327051.

3519074764587400016059000589958033323836940

Tributos aprovados: R\$ 47,63 (13,45%) Federal, R\$ 88,95 (25,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal

- Fonte: IBPT - SP F3W1D7

Duplicata 001 - Vencimento: 12/08/2019, Valor: 355,78

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

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: 26.957-3

FAVORECIDO: PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA
CPF/CNPJ: 47.645.874/0001-60 355,78
VALOR: RS
DEBITO EM: 13/08/2019

=====

DOCUMENTO: 081306
AUTENTICACAO SISBB: 6.D8C.197.311.2EB.919

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
4097
Código de Verificação de Autenticidade
FF8R7AYS2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/07/2019 às 14:05:57
Chave de Acesso
10951455KK0F13LVAT0JBWGK0WF7ERNW

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 30/07/2019

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 03.672.377/0001-85	RG/Inscrição Estadual 315.025.489.118	Inscrição Municipal 001090289	Cadastro 001090289	Nome/Razão Social RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA - EPP
Logradouro R JOAO CORREA L MORAES, 305	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 14-34061310	Bairro LABIENOPOLIS

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	Complemento SALA 06
			Bairro CENTRO
			Telefone 14 35325198
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 50 passes serie D N° 56631 ao funcionário média complexidade	180,00	R\$ 180,00

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 30/08/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	3,00%	0000160000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 180,00	R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 162,00	R\$ 4,86	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\$ 162,00					

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$21,79 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$3,97

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4097 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FF8R7AYS2.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:24
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100115760900016670010179810000018000

BENEFICIARIO:

RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

NOME FANTASIA:

RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CNPJ: 03.672.377/0001-85

SACADOR AVALISTA:

RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CNPJ: 03.672.377/0001-85

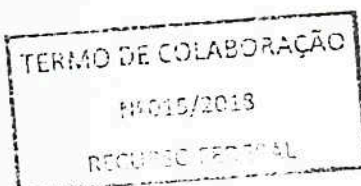
PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 81.401
DATA DE VENCIMENTO 14/08/2019
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO 180,00
DESCONTO/ABATIMENTO 18,00
VALOR COBRADO 162,00

NR.AUTENTICACAO B.B61.CD8.543.B80.1E2





PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
79

Data e Hora da Emissão	01/08/2019 13:03:35	Competência	1/8/2019	Código de Verificação	393094598
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRÃO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ECO - 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:	ccampos@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: nfe.rbrbrasil.gov.br com a utilização do Código de Verificação.
3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não terá direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Edson da Silva
admin. 5th. 10
18/08/2019
18.08.19.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FISCAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:24
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339967614658000000500022701015179820000045000

BENEFICIARIO:
ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

NOME FANTASIA:
ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP
CNPJ: 14.352.079/0001-24

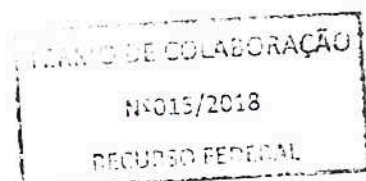
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	81.402
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	14/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.7BB.0F4.D90.981.F32



BRUNO EGEA CARBALLAL

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000004889 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3519 07.4 2270 6400 0134 5500 1000 0048 8910 0004 8896

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

135190496313825 12/07/2019 06:42:07

CNPJ / CPF

14.227.064/0001-34

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315032388117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

MUNICÍPIO

Garça

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/07/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

12/07/2019

HORA DA SAÍDA

06:42:03

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	15/08/2019	318,00									

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		318,00	
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	318,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO NA PRODUÇÃO / 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	IPPI
746	PAPEL SULFITE A4 BRANCO CAIXA 10 PC.	48025610	0102	5102	PA	2,00	159,00	0,00	318,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO *MEBIA*

RG: 43.489.757-7

DATA DE RECEBIMENTO: 15/07/19

ASSINATURA:

LANCADO

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

Nº015/2018

RECURSO FISCAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:24
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100623830500897500013579820000031800

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 81.403

DATA DE VENCIMENTO 15/08/2019

DATA DO PAGAMENTO 14/08/2019

VALOR DO DOCUMENTO 318,00

VALOR COBRADO 318,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.33A.5A8.2EE.653.F1D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FISCAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PROMISSAO					Número da NFS-e 335	
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO					Código de Verificação de Autenticidade 4R3LRGV1L	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/08/2019 às 13:46:10	
					Chave de Acesso 586663BOV144D R7MC0JKWAC2BCCJ2H0Y	
Informações Fiscais		Número do Processo		Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP	
Exigibilidade do ISS Exigível						
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 02/08/2019		
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	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						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário		Total	
1,00	UN	PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTROLE OPERACAO E FISCALIZACAO DE PORTARIA	7,201,00		R\$ 7.201,00	
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003: 11.02		Aliquota		Atividade Município	Código CNAE	Código da Cnta. Código ART
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas		4.4602%		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\$ 321,13	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	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.184,94						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 971/2019. Quantidade de Funcionários 02. Cesta Básica R\$214,38/Vale Refeição R\$677,16 Base de Cálculo R\$5308,45. REFERENTE 01/07/2019 A 31/07/2019. 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 335 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4R3LRGV1L						
Data	CPF/RG		Assinatura			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

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: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA
CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28 6.184,94
VALOR: R\$
DEBITO EM: 14/08/2019

=====

DOCUMENTO: 081404
AUTENTICACAO SISBB: 1.3E7.15C.CA6.80A.FBA

TERMO DE VIX F. 1.3E7.15C.CA6.80A.FBA
Nº 01
RECUPERACAO

RECEBEMOS DE PAULO HENRIQUE KOURY & CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/07/2019 VALOR TOTAL: R\$ 7.089,20 DESTINATÁRIO: 69 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garça-SP

NF-e
Nº. 000.000.326
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAULO HENRIQUE KOURY & CIA LTDA
RUA SAO JOAO, 083
LABIENOPOLIS - 17400-000
Garça - SP Fone/Fax: 1434064264

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.000.326
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0717 7777 7500 0170 5500 1000 0003 2610 0000 2954

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190550287403 - 31/07/2019 18:34:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040033114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

17.777.775/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

69 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/07/2019

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

Bairro / Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/07/2019

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Pagamento à Vista - Fatura: 000326 Valor Original: 7089.20 Desconto: 0.00 Valor Líquido: 7089.20

Num. 001
Venc. 15/08/2019
Valor R\$ 7.089,20

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	7.089,20
VALOR DO I RETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.089,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

(1) Dest/Rem

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
M13.80	MARMITEX PREF Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$297,75 Estadual (7,00%) R\$496,24 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21069090	0102	5102	UN	479.0000	14,8000	7.089,20	0,00	0,00		0,00	

Nome: Jonathas W. S. de
Cargo: Assist. Amex. Info.
F.G.: 41101706-7
Data: 05/08/19
Assinatura: [Assinatura]

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1- NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. DOCUME
 - 2- NTO EMITIDO POR ME
 - OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 - 3- REFERENTE A REFEIÇÕES ENTREGUES E FORNECIDAS AOS PACIENTES
 - 4- DA UPA, CAPS AD E CAPS 1 DURANTE O MES DE JULHO DE 2019
- Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 297,75

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

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: 34.768-0

FAVORECIDO: PAULO HENRIQUE KOURY E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 17.777.775/0001-70

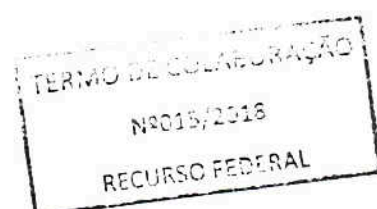
VALOR: R\$ 7.089,20

DEBITO EM: 14/08/2019

=====

DOCUMENTO: 081405

AUTENTICACAO SISBB: 2.276.DEB.20F.8B3.3BE



000212

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:24
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080115052652102055570002179830000006398

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 81.406
DATA DE VENCIMENTO 16/08/2019
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO 63,98
VALOR COBRADO 63,98

NR.AUTENTICACAO F.65A.7B7.D9C.B8D.3CF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
ENVIADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/08/2019 VALOR TOTAL: R\$ 180,38 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garça-SP

NF-e

Nº. 000.000.828
Série 001

000-13

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME
RUA CARLOS FERRARI, 402
CENTRO - 17400-000
Garça - SP Fone/Fax: 1434710025

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.828
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0823 0382 2300 0143 5500 1000 0008 2817 3210 0001

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

135190553585209 - 01/08/2019 16:15:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315051550113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO

Garça

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

01/08/2019

DATA DA SAÍDA ENTRADA

01/08/2019

HORA DA SAÍDA ENTRADA

16:08:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

180,38

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA CORREÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

180,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
01	PAO FRANCÊS	19059090	0400	5102	KG	12,3500	8,7000	107,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	4,2400	17,2000	72,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nome: Jonathan W. Silva
Cargo: Assist. Almeraz Faria
R.G.: 47104766-4
Data: 12/08/19
Assinatura: [Assinatura]

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: CAPS I

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

19/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:23:15
306203062 SEGUNDA VIA 0047

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

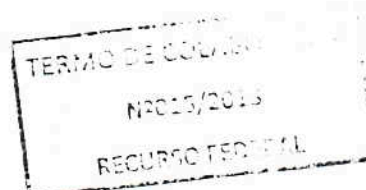
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/08/2019
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	180,38

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR.AUTENTICACAO	2.120.302.F22.BD7.C4E
-----------------	-----------------------



RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTATADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/08/2019 VALOR TOTAL: R\$ 609,88 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL -
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garça-SP

NF-e

Nº. 000.000.829
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 402
CENTRO - 17400-000
Garça - SP Fone/Fax: 1434710025

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.829
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3519 0823 0382 2300 0143 5500 1000 0008 2913 0050 0802

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

135190553585401 - 01/08/2019 16:15:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315051550113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

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

01/08/2019

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/08/2019

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:11:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

609,88

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DAS OUTRAS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

609,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ - CPF

MUNICÍPIO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O.CST	CEP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	38,4200	8,7000	334,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	16,0250	17,2000	275,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nome: Jonathan W. S. L.
Cargo: Ass. Adm. Financeira
R.G.: 41101366-9
Data: 12/08/19
Assinatura: [Assinatura]

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CAPS II

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

19/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:23:15
306203062 SEGUNDA VIA 0052
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/08/2019
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	609,88

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR. AUTENTICACAO	C.6D4.136.249.9CD.4E1
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Recebidos 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 - GARCA - SP.
Emissão: 18/07/2019 Valor Total: R\$ 147,63

000017

NF-e

Nº 000.035.425

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SERVE TODOS
SUPERMERCADOS

SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - GARCA - SP
Fone: (14)3471-7800 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.035.425
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0700 0009 9300 0606 5500 1000 0354 2510 0134 2196

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

135190514862289 18/07/2019 17:39:31

CNPJ

00.000.993/0006-06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA VIA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315089023116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/07/2019

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BARRIO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

18/07/2019

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:38:18

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 17/08/2019
Valor R\$: 147,63

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	147,63
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	147,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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
7891515901059	MARG CLAYBOM 70% C/SAL 12X500G Val. Aprox. Trib. R\$: 1,06 Federal e 1,76 Estadual	7891515901059	15171000	060	5929	UNID	7,00	3,59	0,00	25,13	0,00	0,00	0,00
7897517205577	MAIONESE FUGINI BICO DOSAD 32X SH340G Val. Aprox. Trib. R\$: 0,63 Federal e 1,05 Estadual	7897517205577	21039011	060	5929	UNID	5,00	2,99	0,00	14,95	0,00	0,00	0,00
7896283800221	LTE INTEG JUSSARA TP 1L Val. Aprox. Trib. R\$: 3,39 Federal e 0,00 Estadual	7896283800221	04012010	060	5929	UNID	30,00	2,69	0,00	80,70	0,00	0,00	0,00
7896534402907	ACUCAR REF GLOBO EXTRA FINO 10X1KG Val. Aprox. Trib. R\$: 1,13 Federal e 1,88 Estadual	7896534402907	17019900	060	5929	UNID	15,00	1,79	0,00	26,85	0,00	0,00	0,00

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 0700 0009 9300 0606 5501 1000 0549 6011 8173 1312)
VENDA NFC-E REFERENCIADA: DATA DE EMISSÃO: 18/07/2019 CHAVE DE ACESSO:
3519070000993000606650110000549601181731312
REFERENTE A MEDIA COMPLEXIDADE
Valor Aproximado dos Tributos R\$: 6,21 Federal e 4,69 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: D11D7F

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

Nome: Orlando Thiago dos Santos
Cargo: Administrador
R.G.: 43487297-2
Data: 18/7/19
Assinatura: [Assinatura]

Logus Retail - 5.0.26.4

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:24
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080115144652102055570002479840000014763

BENEFICIARIO:

SUPERMERCADO SERVE T P LTDA

NOME FANTASIA:

SUPERMERCADO SERVE T P LTDA

CNPJ: 00.000.993/0001-00

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

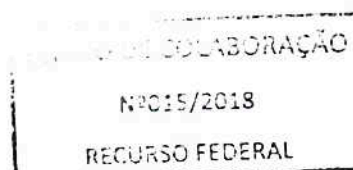
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	81.901
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	147,63
VALOR COBRADO	147,63

=====

NR.AUTENTICACAO 9.F1C.A17.749.F57.F56



NF-e
Nº
000.019.665
Série 300

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
RUA JOAQUIM MARQUES FIGUEIREDO, 2-71
INDUSTRIAL - 17034-290
BAURU - SP Fone/Fax: 8007730322

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.019.665
Série 300
Folha 1/1

VENDE DE MERC ADQ TERC - CONS FINAL

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSERÇÃO ESTADUAL DO SINISTRO

209469875110

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FAVURA DUPLICATA

Pagamento à Vista - Fatura: 6099063 Valor Original: 381,40 Desconto: 0,00 Valor Líquido: 381,40

Nome
Venc.
Valor

001
07/08/2019
R\$ 381,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

381,40

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CENTRO GARÇA - SP
Nº 000.019.665
Série 300
Folha 1/1

ASSINATURA DO EMITENTE

ASSINATURA DO RECEBENTE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 10/07/2019
ASSINATURA: Jonathan

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 4511045100960-R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CENTRO GARÇA - SP

Incl. Contribuinte: C00000 DOCCLENTI - 625762 - C. Cadav. de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA SAC - Valor: 48007740322 E-mail do Destinatário: pletremados@albb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Impressão em: 10/07/2019 14:05

Impressão em: 10/07/2019 14:05

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

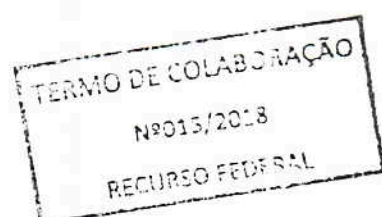
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9115-4 - BAURU/VILA CARDIA
CONTA: 15.878-5

FAVORECIDO: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
CPF/CNPJ: 00.331.788/0062-30
VALOR: R\$ 381,40
DEBITO EM: 19/08/2019

=====

DOCUMENTO: 081902
AUTENTICACAO SISBB: 0.595.BFB.530.69A.3E4





IND E COM GERALISTA GARÇA
LTDA
AV DR LABIENO C MACHADO, 605
LABIENOPOLIS - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-0092 CEP: 17400-000

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.016.178
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0748 2066 7600 0162 5500 3000 0161 7810 0016 1593
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
135190516515533 19/07/19 10:28:11
CNPJ
48.206.676/0001-62 **000221**

ATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
315002113114
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ESTINATÁRIO / REMETENTE
OME / RAZÃO SOCIAL
145 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
19/07/2019
ENDEREÇO
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
BAIRRO / DISTRITO
CASCATA
CEP
17400-000
DATA DA SAÍDA
19/07/2019
MUNICÍPIO
GARÇA
UF
SP
TELEFONE / FAX
(14)3407-5066
INSCRIÇÃO ESTADUAL
315002113114
HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS
Número
001
Vencimento
18/08/2019
Valor R\$
47,50

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		0,00		47,50
VALOR 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
VALOR 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
VALOR 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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
OME / RAZÃO SOCIAL
PRÓPRIO
FRETE POR CONTA
1 - DESTINATÁRIO
CÓDIGO ANTT
1
PLACA DO VEÍCULO
1
UF
SP
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
ENDEREÇO
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
MUNICÍPIO
CASCATA
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
315002113114
QUANTIDADE
1,75
ESPÉCIE
1,75
MARCA
1,75
NUMERAÇÃO
1,75
PESO BRUTO
1,75
PESO LÍQUIDO
1,75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CÓDIGO		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 %	
274		SUCO TANG 30G		Val Aprox Tributos Federal (14,87%) R\$7,06 Estadual (18,00%) R\$8,55 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br		22021000		0500		5405		PT		50,00		0,95		0,00		47,50		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: 23/7/19
ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1 - Cred. Icms = R\$ 1,34- B. ICMS = R\$ 47,5 - Aliq. 2,82%.
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 APRO
4 - V. DO CREDITO DE ICMS
5 - REFERENTE À MÉDIA COMPLEXIDADE
RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:25
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000027432001251506679850000004750

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	81.903
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	47,50
VALOR COBRADO	47,50

NR.AUTENTICACAO	7.0C2.909.E7A.D6F.C10
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RIOCLARENSE**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13316-074 - 1935225800DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAIDANº. 1185925 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3519 0767 7291 7800 0491 5500 1001 1859 2510 3251 6273

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

135190522558442 22/07/2019 15:23:00

CNPJ
67.729.178/0004-91

000023

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/07/2019

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/07/2019

HORA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLOC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLOC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLOC.

VENCIMENTO

VALOR

1185925/1

19/08/2019

533,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

533,86

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

533,86

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

533,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2290

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

9,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,39942

PESO BRUTO

95,975

PESO LÍQUIDO

95,975

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
028659	APARELHO DE BARBEAR (MAXICOR) L. 130114 Q. 40,0 000 V. 24/10/2023	82121020	200	5102	PC	40,00	0,55	22,00	22,00	3,96	0,00	18,00	0,00
029193	ALCOOL 70% 1000ML (CALLAMARYS) L. A7N191106 Q. 60,0000 V. 30/06/2021	22089000	000	5102	L	60,00	4,25	255,00	255,00	45,90	0,00	18,00	0,00
030027	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS (ASTROMED) L. ABXS1062019 Q. 90,0000 V. 01/06/2024	48191000	000	5102	PC	90,00	2,854	256,86	256,86	46,23	0,00	18,00	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

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO
RECEBIMENTO. PEDIDO 90873003 DATA ENTREGA: 23/07/2019 Pedido: 1440210 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente).
1440210 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP IDENTIFICADO COM CNPJ DO
ORGÃO *** AFE. 1.04397-7 ** AE. 1.22375-2 ** ASS. 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL. RODOVIARIO / TIPO
ENTREGA. EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000224

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:25
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100730536174179860000053386

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

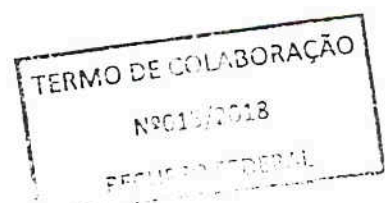
PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 81.904
NOSSO NUMERO 17115360000730536
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 19/08/2019
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO 533,86
VALOR COBRADO 533,86
=====

NR. AUTENTICACAO B.E2C.2E7.AE3.9DE.4FE



NF-E

Nº 640531 SÉRIE 81
 CLI: 1273396
 ROTA: FBA2 SETOR: 4002

000225

DATA DE EMISSÃO 22/07/2019
 DATA DO RECEBIMENTO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
 V. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 ARDIM PANORAMA
 AURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 640531
 SÉRIE 81
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3519 0744 4631 5600 0184 5508 1000 6405 3111 0983 9944

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
 135190523968459 23/07/2019 00:38:03-03:00

ESTAB. DA OPERAÇÃO
 ENDERECO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 22/07/2019

ENDEREÇO
 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Nº 70 BAIRRO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/07/2019

MUNICÍPIO BARCA FONE/FAX 001434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

ALÍQUOTA IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
239,40	43,09	0,00	0,00	239,40
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				239,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL VEÍCULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS - Remetent
 ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06
 QUANTIDADE 5 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 16,025 PESO LÍQUIDO 16,025

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	IMP/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
428506 COLETOR DESCARBOX PREMIUM 1,5LT 200NM FM	3641		48191000	000	5102	CX	5	47,8800	239,40	239,40	43,09		18,00
DESCA													
NEU LIB													

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 43.489.757-7
 DATA DE RECEBIMENTO: 23/7/19
 ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor: 19/06/19 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATÉ 2 DIAS APÓS EMISSÃO NF.

RESERVADO AO FISCO

LIQUIDA 0,00 (+) 0,00 (-) 239,40 (N) 239,40 (TOTAL)
 CLI: 1273396 Setor: 2009 Rota: FBA2 St Entr: 2009 St Terc: 4002 OS: 663723 -15/06/ 914 15:27

14 90573006
 Vig. Sanitária: 35167050196100007810 Anvisa:
 NOME FANTASIA: AHRB

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 011/2018
 RECURSO FEDERAL

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:25
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500001926418623779860000024039

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

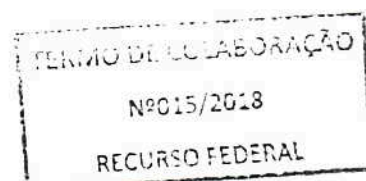
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	81.905
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	240,39
VALOR COBRADO	240,39

=====

NR.AUTENTICACAO	C.E94.636.864.D85.DC3
-----------------	-----------------------



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 104.20687.25-1		11 Nome LUIZ ADOLFO PEREIRA MOYSES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R ELIZEU MENABO, 75					13 Bairro GARÇA I
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 92384 - 321 / SP		18 CPF 825.387.608-44
19 Data de Nascimento 19/02/1957		20 Nome da Mãe MARIETA PEREIRA MOYSES			
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. 3.234,15		24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 12/08/2019	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 12/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.033,81	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 79,84	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 7/12 avos	R\$ 1.886,58	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R\$ 2.156,10	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 718,70
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\$ 165,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.040,03
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\$ 81,66	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 169,79
114.1 IRRF	R\$ 118,89	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO HORAS AFASTADAS)	R\$ 92,81
115.2 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 27,60				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 490,75
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.549,28

EMPREGADOR		02 Razão Social/Nome		000228
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 104.20687.25-1		11 Nome LUIZ ADOLFO PEREIRA MOYSES		
17 CTPS (nº, série, UF) 92384 - 321 / SP		18 CPF 825.387.608-44	19 Data de Nascimento 19/02/1957	20 Nome da Mãe MARIETA PEREIRA MOYSES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 12/08/2019	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 06.09 de 2019 de _____

150 Assinatura do Empregador ou Representante Administrativo
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Mandel Rogério Zabeu Miotello

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

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" corram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se metea 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, seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela distração.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos avisos e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Utilize equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manuseio dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

Continuação de Via

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número

092384

Série

3216-34



Assinatura do portador

ASSINATURA DO PORTADOR

14

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

Exp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a

Empregado: LUIZ ADOLFO PEREIRA MOYSES

Cargo: TECNICO DE IMOBILIZACAO

CBO: 322605

Admissão: 03 de Dezembro de 2018

Registro:

Salário: R\$ 2.481,47 (dois mil quatrocentos e sessenta e um reais e quarenta e sete centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/ass.

1º 2º
Data saída de de 15 de 2019

Assoc. Hospital Beneficente de Brasil

Ass. do empregador ~~do e mgo c/tesl.~~

10 20

Com. Dispensa CD N.º.

CONTRATO DE TRABALHO 15

Empregador
CGC/MF
Rua Nº
Município Est.
Esp. do estabelecimento.....
Cargo CBO nº.....
Data admissão de..... de 19
Registro nº..... Fls./Ficha.....
Remuneração especificada.....
.....
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1º 2º
Data saída de..... de 19
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1º 2º
Com. Dispensa CD Nº.....

00629

G337041538913480016
04/09/2019 15:45:36**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**

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

Data 20/08/2019 Valor R\$ 5.549,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

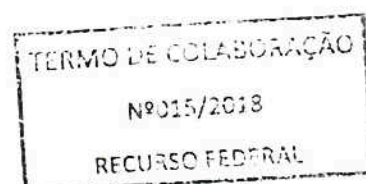
Pagamento efetuado a LUIZ ADOLFO PEREIRA MOYSE, na conta 86.662, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e quinhentos e quarenta e nove reais e vinte e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 04/09/2019 15:45:36





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
0000.00000033793

Código de Verificação de Autenticidade
Q2BBV9WJO

Data e Hora da Emissão da NFS-e
05/08/2019

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS I - Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP
Número do RPS 0000.00000033814	Série do RPS UNICA	Tipos do RPS RPS
	Data Emissão do RPS 05/08/2019	Competência 08/2019

Para certificação da autenticidade acesse
o site da prefeitura de Garça/SP.

Natureza da Operação 00001700000009	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

Formulário de Cadastro		
Nome - Razão Social		
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço		
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS		
Município		
Garça		
Complemento		Telefone
		(14)3407-5062
CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
45.349.461/0009-60		psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Val. Unitário	Total;
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	298,56	298,56;

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 06/08/19
Assinatura:

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Impostos sobre Serviços de Qualquer Natureza			
Código de Classificação do Serviço			
17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.			
Valor do(s) Serviço(s)	Dedução Base de Cálculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
298,56	0,00	0,00	298,56
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
3,57	10,65	0,00	0,00

Retenções de Impostos

Imposto De Renda 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	C.SLL 0,00	INSS 0,00	Outras Retenções 0,00
---------------------------------	--------------------	-----------------------	----------------------	---------------------	---------------------------------

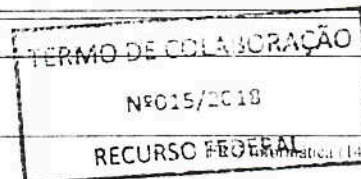
Totais

Total Impostos Serviços 298,56	Total Líquido 298,56	Total Da Nota 298,56
--	--------------------------------	--------------------------------

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 07/201996 funcionário da Média complexidade hospital

Data e Hora da Impressão: 05/08/2019 15:41:57



Recebemos de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP**
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado.

NUMERO NOTA

0000.00000033793

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:25
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000044969012047200579870000029856

BENEFICIARIO:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

NOME FANTASIA:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.001
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	298,56
VALOR COBRADO	298,56

=====

NR.AUTENTICACAO 5.886.F2D.5B5.974.930

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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 07 2019 GARÇA M EDIA

DARF válido para pagamento até 20/08/2019

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

31/07/2019

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

45.349.461/0001-02

04 CÓDIGO DA RECEITA

0561

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

20/08/2019

07 VALOR DO PRINCIPAL

5.160,95

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025.69

0,00

10 VALOR TOTAL

5.160,95

85680000051-0 60950064923-9 21453494610-5 00105619212-1

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



cortar nesta linha



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / TELEFONE

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
 1633632200

DARF IRRF 07 2019 GARÇA M EDIA

DARF válido para pagamento até 20/08/2019

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

31/07/2019

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

45.349.461/0001-02

04 CÓDIGO DA RECEITA

0561

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

20/08/2019

07 VALOR DO PRINCIPAL

5.160,95

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

5.160,95

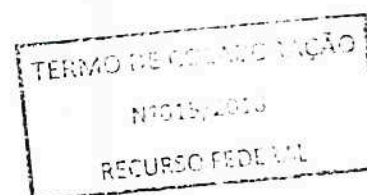
85680000051-0 60950064923-9 21453494610-5 00105619212-1

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



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000233

Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/07/2019 a 31/07/2019								
EGADOS		3.388,65	372,75	0,00	0	15,00	354,80	97,59
2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 06/19	3.388,65	372,75	189,59	1	7,50	142,80	69,17
2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 06/19	5.307,44	583,81	0,00	0	27,50	869,36	429,64
2657 BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 06/19	3.311,96	364,31	0,00	0	15,00	354,80	87,35
2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 06/19	2.502,24	225,20	0,00	0	7,50	142,80	27,98
2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 06/19	3.107,93	341,87	0,00	0	7,50	142,80	64,65
2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 06/19	3.744,62	411,90	0,00	0	15,00	354,80	145,11
2660 DANIELA DE OLIVEIRA	Mensal 06/19	3.156,83	347,25	379,18	2	7,50	142,80	39,48
2515 DANILO CORREA	Mensal 06/19	3.319,06	365,09	0,00	0	15,00	354,80	88,30
2762 DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 06/19	3.388,65	372,75	189,59	1	7,50	142,80	69,17
2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 06/19	2.964,08	326,04	379,18	2	7,50	142,80	26,61
2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 06/19	4.448,41	489,32	0,00	0	22,50	636,13	254,67
2647 FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 06/19	3.560,78	391,68	379,18	2	7,50	142,80	66,44
2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	Mensal 06/19	4.664,70	0,00	0,00	0	27,50	869,36	413,43
2776 FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO	Mensal 06/19	3.735,44	410,89	189,59	1	15,00	354,80	115,44
2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 06/19	4.448,42	489,32	0,00	0	22,50	636,13	254,67
2699 GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 06/19	3.127,37	344,01	0,00	0	7,50	142,80	65,95
2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 06/19	3.456,77	380,24	0,00	0	15,00	354,80	106,68
2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 06/19	3.388,65	372,75	0,00	0	15,00	354,80	97,59
2544 HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 06/19	3.107,36	341,80	0,00	0	7,50	142,80	64,62
2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 06/19	3.560,78	391,68	0,00	0	15,00	354,80	120,57
2648 LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	Mensal 06/19	2.502,24	225,20	0,00	0	7,50	142,80	27,98
2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 06/19	4.451,27	489,63	0,00	0	22,50	636,13	255,24
2700 LUCAS DO NASCIMENTO MOREIRA	Mensal 06/19	3.515,78	386,73	379,18	2	7,50	142,80	63,44
2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 06/19	2.661,07	239,49	0,00	0	7,50	142,80	38,82
2671 LUIZ ADOLFO PEREIRA MOYSES	Mensal 06/19	3.107,36	341,80	0,00	0	7,50	142,80	64,62
2529 MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	Mensal 06/19	2.661,07	239,49	189,59	1	7,50	142,80	24,60
2673 MARCIO CLEBER DOS SANTOS	Mensal 06/19	3.388,66	372,75	0,00	0	15,00	354,80	97,59
2739 MARESSA MANFLIN SASSO	Mensal 06/19	3.011,95	331,31	379,18	2	7,50	142,80	29,81
2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Mensal 06/19	3.628,95	399,18	0,00	0	15,00	354,80	129,67
2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 06/19	2.912,11	262,08	189,59	1	7,50	142,80	41,73
2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 06/19	3.071,45	337,85	189,59	1	7,50	142,80	48,00
2533 MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	Mensal 06/19	3.388,65	372,75	189,59	1	7,50	142,80	69,17
2584 NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	Mensal 06/19	3.456,78	380,24	189,59	1	15,00	354,80	78,24
2709 NATALY GONCALES DE OLIVEIRA BOSQUI	Mensal 06/19	3.456,78	380,24	189,59	1	15,00	354,80	78,24
2709 NATALY GONCALES DE OLIVEIRA BOSQUI	Rescisão	3.456,78	380,24	189,59	1	15,00	354,80	0,00

DECLARAÇÃO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000234

ligo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 06/19	4.396,56	483,62	0,00	0	22,50	636,13	244,28
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	Mensal 06/19	3.107,36	341,80	189,59	1	7,50	142,80	50,40
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 06/19	4.448,41	489,32	0,00	0	22,50	636,13	254,67
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 06/19	6.056,31	642,33	0,00	0	27,50	869,36	619,48
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Mensal 06/19	3.388,65	372,75	379,18	2	7,50	142,80	54,95
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	Mensal 06/19	3.110,27	342,12	0,00	0	7,50	142,80	64,81
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 06/19	2.907,28	261,65	0,00	0	7,50	142,80	55,62
2540	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA	Mensal 06/19	3.110,27	342,12	189,59	1	7,50	142,80	50,59
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Mensal 06/19	3.560,78	391,68	189,59	1	15,00	354,80	92,13
Total:			151.498,15	15.787,39					5.160,95
agados:	44 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	151.498,15	15.787,39	4.360,57		5.160,95
Geral:									
agados:	43 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	151.498,15	15.787,39	4.360,57		5.160,95

Resumo Geral IRRF

d. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	06/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 06/2019	0,00	18.830,55	0,00	18.830,55	0,00
0588	Mensal 06/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			18.830,55	0,00	18.830,55	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

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	85680000051 60950064923
	21453494610 00105619212

DATA DO PAGAMENTO	20/08/2019
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	5.160,95

DOCUMENTO: 082002
AUTENTICACAO SISBB: 7.E17.13E.029.F35.9E1

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CAIXA 104-0 Recibo do Pagador

10497.77111 50000.108444 00042.086850 3 79870000171120

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/08/2019	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
1711,20			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento	
	14000084000420868-0	1439224	

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 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

CAIXA 104-0 Recibo de Entrega

10497.77111 50000.108444 00042.086850 3 79870000171120

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/08/2019	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
1711,20			

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF:

(=) Assinatura do Recebedor

Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

Boleto Bancário**Mensalidade**

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368

Campinas/SP

Fone

CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento

Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS

CNPJ

45.349.461/0009-60

Código

21166

Vencimento

20/08/2019

Nr do Documento

1439224

= Valor do Documento

1711,20

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

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

Competencia 07/2019

Ana Paula da Silva

Aux. Departamento Pessoal

RG: 34.979.364-0

Data: 05/08/19

Assinatura:

CAIXA**104-0**

10497.77111 50000.108444 00042.086850 3 79870000171120

Local de Pagamento

Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/08/2019	1439224	RC	N	02/08/2019	14000084000420868-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 1711,20

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e

correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O 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

Competencia 07/2019

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS

AVENIDA DEZESSEIS, 1156

CENTRO - CHAPADÃO DO SUL/MS

CEP: 79560-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

21166

Sacador/Avalista

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2019

RECURSO FEDERAL

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

000237

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2779	ANA VALERIA FAVERO	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2655	ANDREZA MANZANO DA SILVA FARIAS	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2516	DEBORA ELISA TOFFOLI	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2635	LUCIANE APARECIDA TOLEDO MARTINS FERREIRA	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2671	LUIZ ADOLFO PEREIRA MOYSES	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2724	NEIVA GERALDA DE SOUZA	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2640	TATIANE CRISTINA DA SILVA SALES	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	07/2019	27,60	27,60	D	Valor	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO FEDERAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 07/2019

Página: 2/2
Emissão: 05/08/2019
Horas: 08:46:44

000038

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2	MENSALIDADE SINDICAL						
	Empregados						
		Total da Rubrica:	1.711,20	1.711,20			
		Total da empresa:	1.711,20	1.711,20			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 016/2018
RECURSO FEDERAL

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:25
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400042086850379870000171120

BENEFICIARIO:

SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS

NOME FANTASIA:

SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS

CNPJ: 46.087.854/0001-58

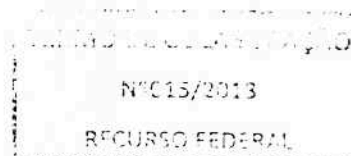
PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.003
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.711,20
VALOR COBRADO	1.711,20

NR.AUTENTICACAO 2.03A.AAA.721.CCC.21B



SuperMed

SUPERMED COM. E I.M.P. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 20384
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0711 2060 9900 0441 5500 1000 0203 8410 0068 5710

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

000740

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
193.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

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
23/07/2019

ENDEREÇO
AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA
23 JUL 2019

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325196

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 20/08/2019 1.113,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

756,95

VALOR DO ICMS

136,25

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.113,85

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

1.113,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

6

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

32,46

PESO LÍQUIDO

32,46

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
23428	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL- POLAR FIX (Fornecedor: 4, Lote: 198560901, Qtde: 1, Data Fab: 04/09/2018, Data Val: 04/09/20- 23)	60029010	000	5102	RL	1	5,3500	5,35	5,35	0,96		18,00	
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO (Fornecedor: 261, Lote: 198560901, Qtde: 20, Data Fab: 28/05/2019, Data Val: 28/05/2024)	44219900	000	5102	PCT	20	2,2500	45,00	45,00	8,10		18,00	
27185	AT. CREPE 15X4,5(1,8)15P DZ-ORTOM (Forneced- dor: 4, Lote: 802, Qtde: 2, Data Fab: 18/- 02/2019, Data Val: 18/02/2024 / Forneced- dor: 7659, Lote: 27/07, Qtde: 28, Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 01/07/2024)	90211020	040	5102	DZ	30							
134	AT. DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX LT 28823 (4) 07/2023 (Fornecedor: 19952, Lote: 28823, Qtde: 4, Data Fab: 01/07/201- 9, Data Val: 01/07/2023)	90211020	040	5102	CX	4							
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOPEN (Fornecedor: 7659, Lote: 519, Qtde: 2, Da- ta Fab: 02/05/2019, Data Val: 02/05/2024 / Fornecedor: 7659, Lote: 07/19, Qtde: 13 Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 01/07/20- 24)	60029010	040	5102	RL	15	6,2600	93,90					

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

90873006 Total de volumes: 6. Rota R1 possui 2 volume(s), rota R2 possui 4
volume(s) #R1V2R2V4...

EM 4 e 5 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
dido: 20565

d. Entrega: R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS.70 - 17400-000, GARÇA-SP - Horário :
MERCIAL

tor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

ALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSÁVEL

LA VENDA NA EMPRESA.

ca.: 3 Cubagem: 0,20

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

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

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 20384
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0711 2060 9900 0441 5500 1000 0203 8410 0068 5710

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

135190525473025 23/07/2019 12:19:10

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

DAILOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10452	SONDA FOLEY 2V N.18 30CC C/10-SOLIDOR (Fornecedor: 2080, Lote: 9418112, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/2018, Data Val: 30/11/20- 23)	90183921	700	5102	CX	6	18,0000	108,00	108,00	19,44		18,00	
10454	SONDA FOLEY 2V N.20 30CC C/10-SOLIDOR (Fornecedor: 2080, Lote: 9518071, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2018, Data Val: 30/07/20- 23)	90183921	700	5102	CX	2	18,0000	36,00	36,00	6,48		18,00	
9650	SONDA URETRAL N.14 C/10-MEDSONDA (Forneced- dor: 9657, Lote: 50422, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2019, Data Val: 30/04/2023)	90183929	000	5102	PCT	2	4,3000	8,60	8,60	1,55		18,00	
13802	SONDA URETRAL N.10 C/10-BIOSANI (Forneced- dor: 7824, Lote: 42838, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2019, Data Val: 01/04/2022)	90183929	000	5102	PCT	1	4,0000	4,00	4,00	0,72		18,00	
13583	CATETER IV 22G C/100 S/- FILTRO-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA017J, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/02/201- 9, Data Val: 31/01/2024)	90183929	200	5102	CX	10	55,0000	550,00	550,00	99,00		18,00	

TERMO DE CONCORDÂNCIA
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:25
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23793398039921100003186002935707879870000111385

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 82.004

DATA DE VENCIMENTO 20/08/2019

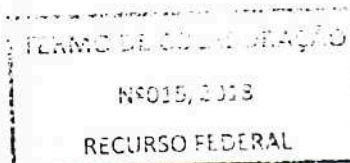
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2019

VALOR DO DOCUMENTO 1.113,85

VALOR COBRADO 1.113,85

=====

NR.AUTENTICACAO 1.F14.BAA.81E.E0A.802



DR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI

AVENIDA SANTA CRUZ, 2308
PADRE MIGUEL
RIO DE JANEIRO - RJ
21715380

Fone: 21 3030-0612
adm@dri-brasil.com

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº: 28512
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3319.0728.3209.0600.0102.5500.1000.0285.1219.7675.9491

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora: 00243

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

333190101721769 / 23/07/2019 - 16:28:13

NATUREZA DA OPERACAO

Venda de mercadoria adquirida ou re

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87405222

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSAO

23/07/2019

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAIDA

23/07/2019

MUNICIPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 20/08/2019 943,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

943,30

VALOR DO ICMS

113,20

BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

943,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSORIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

943,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL

EMPRESA DE TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

53237962003140

ENDEREÇO

Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10

MUNICIPIO

Rio de Janeiro

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86994178

QUANTIDADE

14

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000930	LUA CIRURGICA ESTERIL NEW HAND 7,0 LEMGRUBER	40151100	000	6108	PAR	200	0,859000	0,00	171,80	171,80	20,62	0,00	12	0
000931	LUA CIRURGICA ESTERIL NEW HAND 7,5 LEMGRUBER	40151100	000	6108	PAR	200	0,859000	0,00	171,80	171,80	20,62	0,00	12	0
001157	SERINGA 10 ML LUER SLIP CX C 250 UNDS SR - SALDANHA RODRIGUES	90183119	000	6108	UND	3000	0,199900	0,00	599,70	599,70	71,96	0,00	12	0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 43.489.757-7

DATA DE RECEBIMENTO: 29/7/19

ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

TERMO DE RECEBIMENTO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

CMS UF destino: 56,59-ICMS UF Origem: 0,00-FCP 0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 80330 Cod.Cliente: 37495, /endador 61, ID 90873006.1 R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP

RESERVADO AO F SCO

WSGE - www.jdsystem.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:25
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23791075079000000039913002625005979870000094330

BENEFICIARIO:

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA

NOME FANTASIA:

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA

CNPJ: 28.320.906/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.005
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	943,30
VALOR COBRADO	943,30

NR.AUTENTICACAO	3.A3E.75E.ED7.098.06C
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº013/2018

RECURSO FEDERAL



CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCARONE, 2300 GALPAO 24 E 24
Bairro: RIO COMPRIDO
Cidade: Jacareí SP
CEP: 12305-900
Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 167.592
SÉRIE 2
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3519 0755 3090 7400 0104 5500 2000 1675 9210 0184 6048
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
392118024118

INSC ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6
MUNICÍPIO
Garcia

FONE/FAX
14 3332-5198 MS

CNPJ
45.349.461/0009-60
BAIRRO DISTRITO
VILA WILLIAMS
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
23/07/2019
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
23/07/2019
HORA DA SAÍDA
15:07

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190526133696 23/07/19 15:11
(CNPJ)
55.309.074/0001-04

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
167592/1	20/08/19	895,56												
BASE DE CALCULO DO ICMS		895,56	VALOR DO ICMS		107,47	VALOR ICMS DESONERADO		0,00	BASE DE CALCULO ICMS ST		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00
NOME RAZÃO SOCIAL														CNPJ/CPF
TRANSP RODONAVES TRANSPORTES E ENC LTDA.														44.914.992/0001-38
ENDERECO														UF
RUA JANUARIA, 18														SP
QUANTIDADE														PESO LIQUIDO
11,00 VOL														50
ESPECIE														
MARCA														
SÃO JOSÉ dos Campos / SP														
MUNICIPIO														
NÚMERO														
PESO BRUTO														

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:25
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090315719400600007680176979870000089556

BENEFICIARIO:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 55.309.074/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

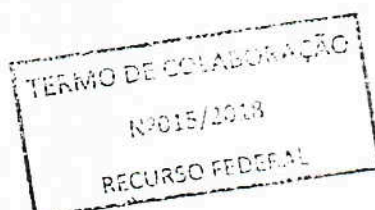
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	82.006
NOSSO NUMERO	31571940000007680
CONVENIO	03157194
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	895,56
VALOR COBRADO	895,56

=====

NR.AUTENTICACAO A.E0C.412.F1B.96A.7B0





PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 039,
A - VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP:
08060-020
Fone: (11)2541-1095

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.047.223
SÉRIE 000
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0709 2600 7100 0106 5500 0000 0472 2311 7868 9029

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

135190523281241 22/07/2019 17:51:50

CNPJ
09.260.071/0001-06

000047

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
22/07/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA

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: 000047223 - Valor: R\$ 3.047,00

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 21/08/2019
Valor R\$3.047,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.047,00	VALOR DO ICMS 548,46	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 773,84 (25,40 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.047,00
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 3.047,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL DULOG TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI ME	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 19.729.113/0001-50
ENDEREÇO AVENIDA 19, 746 - SAUDE	MUNICÍPIO RIO CLARO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587191642115
QUANTIDADE 13	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 117,540	PESO LÍQUIDO 117,540

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK TRIB APROX R\$ 8,16 FEDERAL E R\$ 15,00 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: SAGAAA063H QT: 25 VAL: 30/03/24	90183910	300	5102	CX	25,0000	5,000000	0,00	125,00	125,00	22,50	0,00	18,00	0,00
EQMD	EQUIPO MACRO C/FLEX C/INJ.LAT.FL.AR PGC DESCARPACK TRIB APROX R\$ 281,64 FEDERAL E R\$ 251,28 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: SEMAAA0218 QT: 3000 VAL: 30/03/24	90189010	300	5102	UN	3.000,0000	0,698000	0,00	2094,00	2094,00	376,92	0,00	18,00	0,00
LPMS	LUVA LATEX MED C/ 100 SUPERMAX TRIB APROX R\$ 68,72 FEDERAL E R\$ 149,04 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: 007860 QT: 60 VAL: 30/03/24	40151900	300	5102	CX	60,0000	13,800000	0,00	828,00	828,00	149,04	0,00	18,00	0,00
BOLETO ANEXO Nome: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS Cargo: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 43.489.757-7 Data de Recebimento: 29/7/14 Assinatura: LANÇADO														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email/Transporte: ctedulog@gmail.com
PIS/COFINSRED, ALQ, 0 MAT, IMP. CONF. AN II DEC. 5/27/04 (C.F. 40151900 PEDIDO: 90873006 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: 90873006

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CANCELAMENTO
Nº 015/2016
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/07/2019 17:52:05

MÉDIA DE COMPLEXIDADE

e-CAF1 v 4.00

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:25
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090210811800700024414179279880000304700

BENEFICIARIO:

CIRURGICA KD LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA KD LTDA

CNPJ: 09.260.071/0001-06

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	82.007
NOSSO NUMERO	21081180000024414
CONVENIO	02108118
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.047,00
VALOR COBRADO	3.047,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.8E2.604.40D.C94.4CD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

DARF válido para pagamento até 20/08/2019
 Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.6643

19/08/2019 14:07:32

85680000023-9

21110064923-8

21453494610-5

00117089212-7



02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2019
07 VALOR PRINCIPAL	2.321,11
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.321,11
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

2ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

DARF válido para pagamento até 20/08/2019
 Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.6643

19/08/2019 14:07:32

85680000023-9

21110064923-8

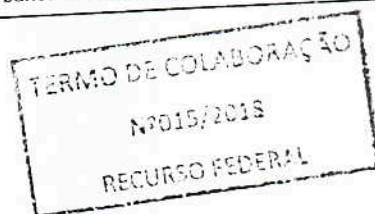
21453494610-5

00117089212-7



02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2019
07 VALOR PRINCIPAL	2.321,11
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.321,11
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	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRRPJ	PIS/COFINS/CSLL	INSS	ISS	Vencimento
01.07.2019	WARELINE DO BRASIL EM DESENVOLVIMENTO	29707	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R\$ 4.007,99	R\$ 3.761,50	R\$ 60,12	R\$ 186,37	R\$ 2631	R\$ -	20.08.2019
01.07.2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	697	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 850,00	R\$ 833,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	23.08.2019
01.07.2019	ELEVADORES ATLAS SCHINDLER	57844	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 400,00	R\$ 381,40	R\$ -	R\$ 18,60	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
03.07.2019	ELETRONET TELEMEDICINA	440	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$ 41,39	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
05.07.2019	STERILE VITA AMBIENTAL	9330	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 2.186,54	R\$ 2.099,95	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
10.07.2019	PRO LIFE PATOLOGIA	435	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.272,00	R\$ 1.193,77	R\$ 19,08	R\$ 59,15	R\$ -	R\$ 86,59	23.08.2019
10.07.2019	LABOR. DE ANAT. PATOLOGIA	131	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 912,00	R\$ 855,91	R\$ 13,68	R\$ 42,41	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
10.07.2019	SARAH TRAMBAIOLI	71	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.800,00	R\$ 1.689,30	R\$ 27,00	R\$ 83,70	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
10.07.2019	CLÍNICA MÉDICA MIRANDA	433	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 31.350,00	R\$ 29.421,97	R\$ 470,25	R\$ 1.457,78	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
10.07.2019	MARIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	256	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 4.500,00	R\$ 4.221,25	R\$ 67,50	R\$ 209,25	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
10.07.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1571	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 21.109,00	R\$ 19.810,79	R\$ 316,64	R\$ 981,57	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
11.07.2019	HIGOR MARTINS DA SILVA	63	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 300,00	R\$ 286,05	R\$ -	R\$ 13,95	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
11.07.2019	VIANA E ODORIZZI	95	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 24.600,00	R\$ 23.087,10	R\$ 369,00	R\$ 1.143,90	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
15.07.2019	COSTA E GIL SAUDE	20343	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 6.300,00	R\$ 5.912,55	R\$ 94,50	R\$ 292,95	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
15.07.2019	C.A.D. CENTRO DE ANESTESIOLOGIA	3676	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 4.080,00	R\$ 3.829,08	R\$ 61,20	R\$ 189,72	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
15.07.2019	FERRIERE DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS	94	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.800,00	R\$ 15.766,80	R\$ 252,00	R\$ 781,20	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
15.07.2019	M.A. PAGANI JUNIOR CIA LTDA	435	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
16.07.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1576	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 670,00	R\$ 628,79	R\$ 10,05	R\$ 31,16	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
16.07.2019	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	618	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.520,00	R\$ 7.057,52	R\$ 112,80	R\$ 349,68	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
16.07.2019	F. SAAB	428	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.915,60	R\$ 14.936,79	R\$ 238,73	R\$ 740,08	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
16.07.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1577	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 690,00	R\$ 647,56	R\$ 10,35	R\$ 32,09	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
24.07.2019	GENY OBA OGAWA	30	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 9.150,00	R\$ 8.587,27	R\$ 137,25	R\$ 425,48	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
TOTAL IMPOSTOS					R\$ 2.350,00	R\$ 2.321,11	R\$ 7.195,44	R\$ 693,93	R\$ 308,49	R\$ 103,59	

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRRPJ	PIS/COFINS/CSLL	INSS	ISS	Vencimento
16.07.2019	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	316	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.197,58	R\$ -	R\$ -	R\$ 693,93	R\$ 308,49	20.08.2019
16.07.2019	RAMOS E MARTINEZ	367	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 4.800,00	R\$ 4.504,80	R\$ 72,00	R\$ 223,20	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
18.07.2019	LEVY KALEB	59	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
18.07.2019	M.T.C. CLÍNICA MÉDICA LTDA	329	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 4.400,00	R\$ 4.129,40	R\$ 66,00	R\$ 204,60	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
19.07.2019	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS	14	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 8.400,00	R\$ 7.883,40	R\$ 126,00	R\$ 390,60	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
19.07.2019	HIGOR MARTINS DA SILVA	62	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 35.300,00	R\$ 33.129,05	R\$ 529,50	R\$ 1.641,45	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
19.07.2019	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	16	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.700,00	R\$ 11.918,95	R\$ 190,50	R\$ 590,55	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
19.07.2019	COELHO CLÍNICA MÉDICA	2	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$ 36,00	R\$ 111,60	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
19.07.2019	CIOF CENTRO INTEGRADO	3027	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.500,00	R\$ 6.100,25	R\$ 97,50	R\$ 302,25	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
19.07.2019	ULTRA RAD SERVIÇOS RADIOLOGICOS	33656	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,70	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
21.07.2019	CLÍNICA MÉDICA MIRANDA	434	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 13.860,00	R\$ 13.007,61	R\$ 207,90	R\$ 644,49	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
21.07.2019	GENY OBA OGAWA	31	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 10.719,33	R\$ 10.060,09	R\$ 160,79	R\$ 498,45	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
22.07.2019	FERRARI E GIORTI	374	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ 263,55	R\$ 817,01	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
22.07.2019	M.A. PAGANI JUNIOR CIA LTDA	434	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$ 36,00	R\$ 111,60	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
22.07.2019	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1087	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ 597,87	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
22.07.2019	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	617	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.400,00	R\$ 6.006,40	R\$ 96,00	R\$ 297,60	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
23.07.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1573	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.540,00	R\$ 6.137,79	R\$ 98,10	R\$ 304,11	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
23.07.2019	F. SAAB	427	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.593,77	R\$ 3.372,75	R\$ 53,91	R\$ 167,11	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
TOTAL IMPOSTOS					R\$ 2.321,11	R\$ 2.321,11	R\$ 7.195,44	R\$ 693,93	R\$ 308,49	R\$ 103,59	

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRRPJ	PIS/COFINS/CSLL	INSS	ISS	Vencimento
11.07.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1570	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.390,00	R\$ 1.304,51	R\$ 20,85	R\$ 64,64	R\$ 2631	R\$ -	20.08.2019
11.07.2019	PRO LIFE PATOLOGIA	436	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 500,00	R\$ 476,75	R\$ -	R\$ 23,25	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
16.07.2019	VIANA E ODORIZZI SERVIÇOS MÉDICOS	98	SERVIÇOS MÉDICOS	UNIMED	R\$ 7.800,00	R\$ 7.320,30	R\$ 117,00	R\$ 362,70	R\$ -	R\$ -	20.08.2019

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

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	85680000023 21110064923
	21453494610 00117089212
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2019
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	2.321,11

DOCUMENTO: 082008

AUTENTICACAO SISBB: 5.BF2.75B.5B2.F19.F68

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2019
07 VALOR PRINCIPAL	7.195,44
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	7.195,44
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

DARF válido para pagamento até 20/08/2019
 Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.6643

19/08/2019 14:11:12

85610000071-5 95440064923-0 21453494610-5 00159529212-7



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2019
07 VALOR PRINCIPAL	7.195,44
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	7.195,44
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

DARF válido para pagamento até 20/08/2019
 Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

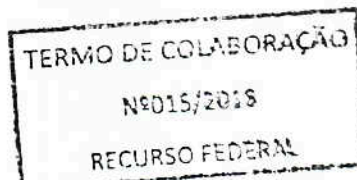
SicalcWeb versão 1.7.66.6643

19/08/2019 14:11:12

85610000071-5 95440064923-0 21453494610-5 00159529212-7



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRRPJ 1708	PIS/COFINS/CSLL 5952	INSS 2631	ISS	Vencimento
01.07.2019	WARELINE DO BRASIL EM DESENVOLVIMENTO	29707	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R\$ 4.007,99	R\$ 3.761,50	R\$ 60,12	R\$ 186,37	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
01.07.2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	697	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 850,00	R\$ 833,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 17,00	23.08.2019
01.07.2019	ELEVADORES ATLAS SCHINDLER	57844	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 400,00	R\$ 381,40	R\$ -	R\$ 18,60	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
03.07.2019	ELETRONET TELEMEDICINA	440	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$ 41,39	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
05.07.2019	STERILE VITA AMBIENTAL	9330	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 2.186,54	R\$ 2.099,95	R\$ -	R\$ -	R\$ 86,59	R\$ -	23.08.2019
10.07.2019	PRO LIFE PATOLOGIA	435	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.272,00	R\$ 1.193,77	R\$ 19,08	R\$ 59,15	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
10.07.2019	LABOR. DE ANAT. PATOLOGIA	131	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 912,00	R\$ 855,91	R\$ 13,68	R\$ 42,41	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
10.07.2019	SARAH TRAMBAOLI	71	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.800,00	R\$ 1.689,30	R\$ 27,00	R\$ 83,70	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
10.07.2019	CLÍNICA MÉDICA MIRANDA	433	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 31.350,00	R\$ 29.421,97	R\$ 470,25	R\$ 1.457,78	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
10.07.2019	MARIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	256	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 4.500,00	R\$ 4.273,25	R\$ 67,50	R\$ 209,25	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
10.07.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1571	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 21.109,00	R\$ 19.810,79	R\$ 316,64	R\$ 981,57	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
11.07.2019	HIGOR MARTINS DA SILVA	63	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 300,00	R\$ 286,05	R\$ -	R\$ 13,95	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
11.07.2019	VIANIA E ODORIZZI	95	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 24.600,00	R\$ 23.087,10	R\$ 369,00	R\$ 1.143,90	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
15.07.2019	COSTA E GIL SAUDE	20343	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 6.300,00	R\$ 5.912,55	R\$ 94,50	R\$ 292,95	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
15.07.2019	C.A.D CENTRO DE ANESTESIOLOGIA	3676	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 4.080,00	R\$ 3.829,08	R\$ 61,20	R\$ 189,72	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
15.07.2019	FERRERA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS	94	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.800,00	R\$ 15.766,80	R\$ 252,00	R\$ 781,20	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
15.07.2019	M.A. PAGANI JUNIOR CIA LTDA	435	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
16.07.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1576	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 670,00	R\$ 628,79	R\$ 10,05	R\$ 31,16	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
16.07.2019	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	618	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.520,00	R\$ 7.057,52	R\$ 117,80	R\$ 349,68	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
16.07.2019	F. SAAB	428	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.915,60	R\$ 14.936,79	R\$ 238,73	R\$ 740,08	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
16.07.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1577	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 690,00	R\$ 647,56	R\$ 20,35	R\$ 32,09	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
24.07.2019	GENY OBA OGAWA	30	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 9.150,00	R\$ 8.587,27	R\$ 137,25	R\$ 425,48	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
TOTAL IMPOSTOS											
					R\$ 2.350,00	R\$ 7.317,58	R\$ -	R\$ 103,59			

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRRPJ 1708	PIS/COFINS/CSLL 5952	INSS 2631	ISS	Vencimento
16.07.2019	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	316	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.197,58	R\$ -	R\$ -	R\$ 693,93	R\$ 308,49	20.08.2019
16.07.2019	RAMOS E MARTINEZ	367	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 4.800,00	R\$ 4.504,80	R\$ 72,00	R\$ 223,20	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
18.07.2019	LEVY KALEB	59	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
18.07.2019	M.T.C CLÍNICA MÉDICA LTDA	329	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 4.400,00	R\$ 4.129,40	R\$ 66,00	R\$ 204,60	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
19.07.2019	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS	14	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 8.400,00	R\$ 7.883,40	R\$ 126,00	R\$ 390,60	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
19.07.2019	HIGOR MARTINS DA SILVA	62	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 35.300,00	R\$ 33.129,05	R\$ 529,50	R\$ 1.641,45	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
19.07.2019	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	16	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.700,00	R\$ 11.918,95	R\$ 190,50	R\$ 590,55	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
19.07.2019	COELHO CLÍNICA MÉDICA	2	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$ 36,00	R\$ 111,60	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
19.07.2019	CIOF CENTRO INTEGRADO	3027	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.500,00	R\$ 6.100,25	R\$ 97,50	R\$ 302,25	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
19.07.2019	ULTRA RAD SERVIÇOS RADIOLOGICOS	33656	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
19.07.2019	CLÍNICA MÉDICA MIRANDA	434	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 13.860,00	R\$ 13.007,61	R\$ 207,90	R\$ 644,49	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
21.07.2019	GENY OBA OGAWA	31	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 10.719,33	R\$ 10.060,09	R\$ 160,79	R\$ 498,45	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
22.07.2019	FERRARI E GIORGI	374	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ 263,55	R\$ 817,01	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
22.07.2019	M.A. PAGANI JUNIOR CIA LTDA	434	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$ 36,00	R\$ 111,60	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
22.07.2019	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1087	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ 597,87	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
22.07.2019	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	617	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.400,00	R\$ 6.006,40	R\$ 96,00	R\$ 297,60	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
23.07.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1573	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.540,00	R\$ 6.137,79	R\$ 98,10	R\$ 304,11	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
23.07.2019	F. SAAB	427	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.593,77	R\$ 3.372,75	R\$ 53,91	R\$ 167,11	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
TOTAL IMPOSTOS											
					R\$ 2.321,11	R\$ 7.195,44	R\$ 693,93	R\$ 308,49			

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRRPJ 1708	PIS/COFINS/CSLL 5952	INSS 2631	ISS	Vencimento
11.07.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1570	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.390,00	R\$ 1.304,51	R\$ 20,85	R\$ 64,64	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
11.07.2019	PRO LIFE PATOLOGIA	436	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 500,00	R\$ 476,75	R\$ -	R\$ 23,25	R\$ -	R\$ -	20.08.2019
16.07.2019	VIANIA E ODORIZZI SERVIÇOS MÉDICOS	98	SERVIÇOS MÉDICOS	UNIMED	R\$ 7.800,00	R\$ 7.320,30	R\$ 117,00	R\$ 362,70	R\$ -	R\$ -	20.08.2019

30.07.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1578	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 870,00	R\$	816,49	R\$	13,05	R\$	40,46	R\$	-	R\$	-	20.08.2019
TOTAL IMPOSTOS																
									R\$ 150,90	R\$	491,05	R\$	-	R\$	-	

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 4.822,01
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 15.004,07
TOTAL GERAL INSS	R\$ 693,93
TOTAL GERAL ISS	R\$ 412,08
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 20.932,09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0015/2018
RECURSO FEDERAL

000054

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

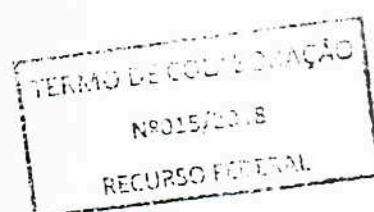
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA	SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS	85610000071 95440064923
	21453494610 00159529212

DATA DO PAGAMENTO	20/08/2019
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	7.195,44

DOCUMENTO: 082009
AUTENTICACAO SISBB: 9.4C0.3E8.971.35A.C20





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35

000056

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2019

Cadastro 002175819	Modulo Mobiliário			Complemento SALA 6
CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Número 70		
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS		Cidade GARÇA-SP		
CEP 17400-000	Bairro WILLIAMS			

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 316
Prestador do serviço: 28668435000128 - FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Base de Cálculo R\$ 7.200,00	Qtde Notas 1	Vencimento 26/08/2019	Referência 7/2019	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-888811-3-7	Cadastro 002175819	Modulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 308,49	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 308,49	

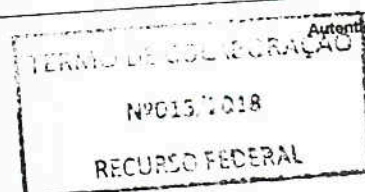
Autenticação Mecânica

				Exercício: 201	
Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35				CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Número 70	Complemento SALA 6
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS				Cidade GARÇA-SP	
CEP 17400-000	Bairro WILLIAMS	Código de Baixa 2-888811-3-7		Modulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Vencimento 26/08/2019	Cadastro 002175819	Multa R\$ 0,00		Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 308,49
Valor Original R\$ 308,49	Correção R\$ 0,00				

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATE 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 316
Prestador do serviço: 28668435000128 - FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

81790000003-2 08491651201-9 90826020320-7 00888811007-2



NOTAS FISCAIS

Social/Nome

ERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

de notas: 1

CNPJ/CPF

28.068.435/0001-28

Número

316

Base Cálculo

R\$ 7.200,00

Alíquota

4,28 %

Valor ISS

R\$ 308,49

R\$ 308,49

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PROMISSÃO
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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município da Incidência do ISS
PROMISSÃO-SP

Local da Prestação
PROMISSÃO - SP

Número do RPS	Serie 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	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br:5661/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 28.668.435/0001-28 RG/Inscrição Estadual 564048444110 Inscrição Municipal 00006858 Cadastro 00006858 Nome/Razão Social FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA
Logradouro RUA SASSAICHI MAZAKI, 472 Complemento Barro CENTRO
CEP 16370-000 Cidade PROMISSÃO-SP Telefone 3541-1479 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro AV DEZESSEIS, 1156 Complemento Barro CENTRO
CEP/Cod. Postal 79560-000 Cidade/Pais CHAPADAO DO SUL - MS Telefone 14 35325198 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTROLE OPERACAO E FISCALIZACAO DE PORTARIA.	7.200,00	R\$ 7.200,00

Edson da Silva
18.914.257
17.19

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 11.02

Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

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 Básica R\$214,38/Vale Refeição 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

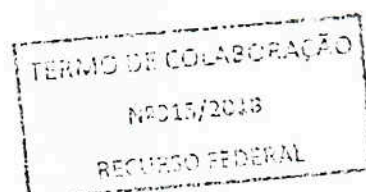
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	817900000003-2	08491651201-9
	90826020320-7	00888911007-2
Data do pagamento		20/08/2019
Valor em Dinheiro		308,49
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		308,49

DOCUMENTO: 082010
AUTENTICACAO SISBB: F.11F.73B.EF8.9B6.D22



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 1

Nº 335889
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3119 0711 2060 9900 0107 5500 1000 3358 8910 0017 9985

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193361948063 23/07/2019 12:04:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

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
23/07/2019

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA DE RECEBIMENTO
23 JUL 2019

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 20/08/2019 1.569,20

RECURSO FEDERAL

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.569,20	186,34	0,00	0,00	1.569,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.569,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AV. PREF.OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090.	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 87,86	PESO LÍQUIDO 87,86

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
3364	ALGODAO HIDROP.500G ROLO-NEVOA LT 61902E (4)06/24 (Fornecedor: 4, Lote: 61902E, Qtde: 4 ,Data Fab: 05/06/2019, Data Val: 03/06/2024)	30059090	000	6108	RL	4	8.0500	32,20	32,20	3,86		12,00	
19825	C.G.7,5 X 7,5 11F EST.C/05 CX.720-AMERIC LT 331 (1)03/24 351 (1)03/24 (Fornecedor: 4, Lote: 331, Qtde: 1 ,Data Fab: 24/04/20- 19, Data Val: 18/03/2024 / Fornecedor: 4, Lote: 351, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/05/2019, Data Val: 22/03/2024)	30059090	000	6108	CX	2	171.0000	342,00	342,00	41,04		12,00	
16994	FRALDA AD.EXTRA GDE.C/07 C/1- 2-DESCARPACK LT 1170XM7 (1)03/22 (Forneca- dor: 4, Lote: 1170XM7, Qtde: 1 ,Data Fab: 02/04/2019, Data Val: 30/03/2022)	96190000	000	6108	FD	1	100.0000	100,00	100,00	12,00		12,00	
16995	FRALDA AD.GDE.C/08 C/12-DESCARPACK LT 222- 0GM2 (1)04/22 (Fornecedor: 4, Lote: 222- 0GM2, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/05/2019, Data Val: 30/04/2022)	96190000	000	6108	FD	1	96.0000	96,00	96,00	11,52		12,00	
25345	LUVA P/ PROCED.N.EST.P C/10-MEDIX LT SRI2- 319SS (6)04/24 (Fornecedor: 4, Lote: SRI2- 319SS, Qtde: 6 ,Data Fab: 28/06/2019, Data Val: 30/04/2024)	40151900	000	6108	CX	6	138.0000	828,00	828,00	99,36		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 90873006# R 15 B 5...
ITEM 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\$ 96,10
Pedido: 307993
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: 0,40

RESERVADO AO FISCO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 24/7/19
ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

serão cobrados os valores relacionados
de transporte de transportes.

MÉDIA COMPLEXIDADE

000961

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3119 0711 2060 9900 0107 5500 1000 3358 8910 0017 9985

Nº 335889
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193361948063 23/07/2019 12:04:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

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
23422	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 22684 (10)12/23 (Fornecedor: 4, Lote: 226- 84, Qtde: 10 ,Data Fab: 14/06/2019, Data Val: 30/12/2023)	60029010	000	6108	RL	10	31,000	32,00	32,00	3,84		12,00	
26842	SEPTHEX TOP.AQUOSA 0,2% 1L C/12-PROLINK LT P19050010 (2)05/21 (Fornecedor: 4, Lote: P19050010, Qtde: 2 ,Data Fab: 18/07/2019, Data Val: 04/05/2021)	29252923	000	6108	CX	2	57,2700	114,54	114,54	13,74		12,00	
26593	SONDA END.PVC S/CUFF N.2 C/10-VITAGOLD LT C16033B120 (1)10/21 (Fornecedor: 142, Lo- te: C16033B120, Qtde: 1 ,Data Fab: 15/10/- 2016, Data Val: 14/10/2021)	90183929	200	6108	CX	1	24,4600	24,46	24,46	0,98		4,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECIBO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:25
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000078174287001049179870000156920

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

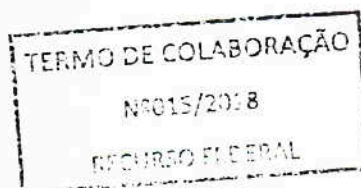
PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 82.011
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2019
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO 1.569,20
VALOR COBRADO 1.569,20
=====

NR.AUTENTICACAO E.332.F1B.196.99A.F54

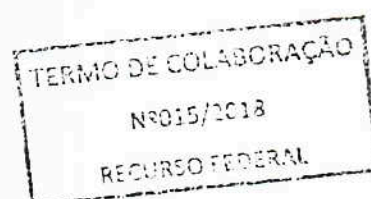


1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 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	07/2019	
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60	
		6 - VALOR DO INSS	25.709,48	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARCA SP CEP 17400-000		7 -		
		8 -		
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/08/2019	11 - TOTAL	25.709,48
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				

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	07/2019	
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60	
		6 - VALOR DO INSS	25.709,48	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARCA SP CEP 17400-000		7 -		
		8 -		
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/08/2019	11 - TOTAL	25.709,48
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				



o: Folha Mensal
etência: 07/2019

000764

rtamentos: 2,3

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ligo Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	1.995,81	0,00	0,00	0,00	9,00	179,62
2498 ANA PAULA DA SILVA	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2.775,05	0,00	0,00	0,00	9,00	249,75
2812 ANA TEREZA GIMENES GAMBA	1.597,63	0,00	0,00	0,00	8,00	127,81
2779 ANA VALERIA FAVERO	1.652,82	0,00	0,00	0,00	8,00	132,22
2627 ANDRE BONADIO CHAGAS	1.786,52	0,00	0,00	0,00	8,00	142,92
2655 ANDREZA MANZANO DA SILVA FARIAS	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	3.330,50	0,00	0,00	0,00	11,00	366,35
2803 ARILSON JOSE DESSIA	5.429,73	0,00	0,00	0,00	11,00	597,27
2657 BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	2.296,26	0,00	0,00	0,00	9,00	206,66
2658 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	3.290,30	0,00	0,00	0,00	11,00	361,93
2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	2.627,35	0,00	0,00	0,00	9,00	236,46
2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2.999,57	0,00	0,00	0,00	11,00	329,95
2513 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	3.253,35	0,00	0,00	0,00	11,00	357,86
2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	1.653,01	0,00	0,00	0,00	8,00	132,24
2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.684,17	0,00	0,00	0,00	8,00	134,73
2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN	3.979,40	0,00	0,00	0,00	11,00	437,73
2660 DANIELA DE OLIVEIRA	3.231,03	0,00	0,00	0,00	11,00	355,41
2515 DANILO CORREA	3.405,47	0,00	0,00	0,00	11,00	374,60
2762 DANILO FERNANDES ANDREANI	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2516 DEBORA ELISA TOFFOLI	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	2.240,74	0,00	0,00	0,00	9,00	201,66
2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	1.597,63	0,00	0,00	0,00	8,00	127,81
2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2.114,91	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	3.178,48	0,00	0,00	0,00	11,00	349,63
2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	1.954,91	0,00	0,00	0,00	9,00	175,94
2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	4.660,86	0,00	0,00	0,00	11,00	512,69
2647 FABIANA TIMPURIM ZAGO	1.954,75	0,00	0,00	0,00	9,00	175,92
2664 FABIO CESAR BRANDAO	1.652,82	0,00	0,00	0,00	8,00	132,22
2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	1.786,60	0,00	0,00	0,00	9,00	160,79
2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	3.728,84	0,00	0,00	0,00	11,00	410,17
2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	0,00	4.664,70	0,00	0,00	0,00	0,00
2776 FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO	3.747,36	0,00	0,00	0,00	11,00	412,20
2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.660,86	0,00	0,00	0,00	11,00	512,69
2699 GLAUCIA MANFRIN ALVES	3.133,75	0,00	0,00	0,00	11,00	344,71
2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.619,63	0,00	0,00	0,00	11,00	398,15
2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
2544 HUGO ISSAO TIZURA	3.252,75	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2667 JOSE APARECIDO SEBASTIAO	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	1.727,23	0,00	0,00	0,00	8,00	138,17
2668 LAIS DOS REIS VIANA	3.728,84	0,00	0,00	0,00	11,00	410,17
2648 LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	2.627,35	0,00	0,00	0,00	9,00	236,46
2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	4.663,85	0,00	0,00	0,00	11,00	513,02
2700 LUCAS DO NASCIMENTO MOREIRA	1.759,94	0,00	0,00	0,00	9,00	158,39
2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1.652,82	0,00	0,00	0,00	8,00	132,22
2635 LUCIANE APARECIDA TOLEDO MARTINS FERREIRA	1.652,82	0,00	0,00	0,00	8,00	132,22
2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	3.681,59	0,00	0,00	0,00	11,00	404,97
2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	1.632,01	0,00	0,00	0,00	8,00	130,56
2794 LUIS GUILHERME BRANDÃO	2.784,15	0,00	0,00	0,00	9,00	250,57
2671 LUIZ ADOLFO PEREIRA MOYSES	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2698 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.729,46	0,00	0,00	0,00	8,00	138,35
2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	3.254,89	0,00	0,00	0,00	11,00	358,03
2529 MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	2.784,14	0,00	0,00	0,00	9,00	250,57
2673 MARCIO CLEBER DOS SANTOS	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
2739 MARESSA MANFLIN SASSO	3.152,57	0,00	0,00	0,00	11,00	346,78
2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	4.096,04	0,00	0,00	0,00	11,00	450,56
2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	3.047,74	0,00	0,00	0,00	11,00	335,25
2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	1.722,13	0,00	0,00	0,00	8,00	137,77
2674 MARIA REGINA DA SILVA						

TERMINO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000785

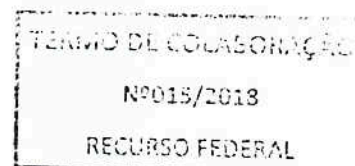
artamentos: 2,3

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS	3.354,44	0,00	0,00	0,00	11,00	368,98
2676 MARIANA DA SILVA COSTA	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	3.825,91	0,00	0,00	0,00	11,00	420,85
2533 MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2678 MARLY APARECIDA LUIZ	1.729,46	0,00	0,00	0,00	8,00	138,35
2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1.632,01	0,00	0,00	0,00	8,00	130,56
2680 MAURICI DA SILVA CASTELANI	2.455,48	0,00	0,00	0,00	9,00	220,99
2681 MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
2584 NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	2.592,58	0,00	0,00	0,00	9,00	227,57
2709 NATALY GONCALES DE OLIVEIRA BOSQUE	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2724 NEIVA GERALDA DE SOUZA	3.975,49	0,00	0,00	0,00	11,00	437,30
2682 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	3.252,76	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
2730 PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	1.648,88	0,00	0,00	0,00	8,00	131,91
2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2.297,19	0,00	0,00	0,00	9,00	206,74
2769 PRISCILA VENTURA PIRES	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	4.660,85	0,00	0,00	0,00	11,00	512,69
2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	5.839,45	509,70	0,00	0,00	11,00	642,33
2686 RENATA RIBEIRO BRANCO	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.879,79	0,00	0,00	0,00	9,00	259,18
2688 ROSANA GOMES FELIX	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2605 ROSELY VASCO	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	3.252,75	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
2535 SIMONE CALDEIRA DURAES	3.163,57	0,00	0,00	0,00	11,00	347,99
2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	1.819,43	0,00	0,00	0,00	9,00	163,74
2690 SOLANGE PAULINA LORENA	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2639 SUELY MIDORI HANDA	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.597,63	0,00	0,00	0,00	8,00	127,81
2640 TATIANE CRISTINA DA SILVA SALES	3.252,75	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
2540 VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA	2.264,88	0,00	0,00	0,00	9,00	203,83
2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	1.507,49	0,00	0,00	401,99	8,00	120,59
2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	3.728,84	0,00	0,00	0,00	11,00	410,17
2641 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	1.507,49	0,00	0,00	0,00	8,00	120,59
2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.652,82	0,00	0,00	0,00	8,00	132,22
2642 WANESA LAURENTINO ALVES						
RIBUINTES						
3 DONIZETTI DA SILVA JARDIM FILHO	0,01	0,00	0,00	0,00	20,00	0,00
4 ISABELA GUTTIER GAVA	0,01	0,00	0,00	0,00	20,00	0,00
Empregados: 101	Total: 262.539,34	5.174,40	0,00	401,99		26.111,47
Contribuintes: 2	Total: 0,02	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 103	Total: 262.539,36	5.174,40	0,00	401,99		26.111,47

Resumo Geral das bases de INSS por Faixa

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
i	0,00	0,00	4.664,70	0,00					
i	8,00	46.434,98	0,00	3.714,70					
i	9,00	68.433,45	0,00	6.153,11					
i	11,00	147.670,93	509,70	16.243,66					
	262.539,36	5.174,40	26.111,47	0,00	0,00	0,00	401,99	0,00	25.709,48



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
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	07/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2019
VALOR DO INSS	25.709,48
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	25.709,48

=====

DOCUMENTO: 082012
AUTENTICACAO SISBB: E.861.CB1.559.35C.F65

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

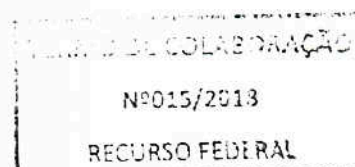
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	07/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2019
VALOR DO INSS	25.709,48
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	25.709,48

=====

DOCUMENTO: 082012
AUTENTICACAO SISBB: E.861.CB1.559.35C.F65

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



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	07/2019
		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 6 GARCA SP CEP 17400-000		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2019	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	693,93
		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	2631
		4 - COMPETÊNCIA	07/2019
		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 6 GARCA SP CEP 17400-000		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2019	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	693,93
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PROMISSAO
MUNICIPIO 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
581686HBQ73UGZE621C97XZBXLQ26X20

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 PROMISSAO-SP Local da Prestação 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 28.668.435/0001-28 RG/Inscrição Estadual 564048444110 Inscricao Municipal 00006858 Cadastro 00006858 Nome/Razão Social FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA
Logradouro RUA SASSAICHI MAZAKI, 472 Complemento Bairro CENTRO
CEP 16370-000 Cidade PROMISSÃO-SP Telefone 3541-1479 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual Inscricao Municipal Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro AV DEZESSEIS, 1156 Complemento Bairro CENTRO
CEP/Cod. Postal 79560-000 Cidade/Pais CHAPADAO DO SUL MS Telefone 14 35325198 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTROLE OPERACAO E FISCALIZACAO DE PORTARIA	7.200,00	R\$ 7.200,00

Assinatura: *Edson da Silva*
Cargo: Administrativo
Data: 18/07/2019
Assinatura: *idw*

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 11.02

Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Constituição Civil

Código da Obra

Código ART

4,2846%

0000110000002

Valor Total dos Serviços

R\$ 7.200,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 7.200,00

Total do ISS

R\$ 308,49

ISS Retido

1 - Sim

Desconto Condicionado

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

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos

Serviços prestados na Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Garcia 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 Básica R\$214,38/Vale Refeição R\$577,16 Base de Cálculo R\$5308,46. REFERENTE 01/06/2019 A 30/06/2019 PAGAMENTO DEPOSITO BANCARIO - SANTANDER AG.0629 C/C:130016534

RECEBI(MOS) 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
Nº 015/2013
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
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	07/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2019
VALOR DO INSS	693,93
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	693,93

=====

DOCUMENTO: 082013
AUTENTICACAO SISBB: F.62C.029.992.697.F9C

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

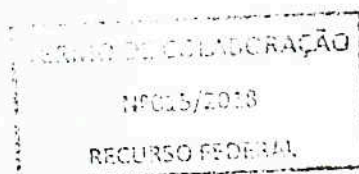
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	07/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2019
VALOR DO INSS	693,93
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	693,93

=====

DOCUMENTO: 082013
AUTENTICACAO SISBB: F.62C.029.992.697.F9C

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





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

Número da Nota - Serie
000000000016 - 1

Autenticidade
Q77Y-7JFR

Data de Emissão
12/08/2019

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: 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 - Competência 07/2019 referente Planões UPA - R\$ 7.700,00

Deborah Rejane Feres Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 12/08/19
 Assinatura:

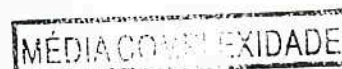
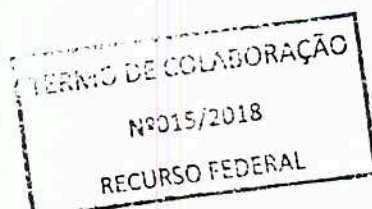
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	115,50	50,05	231,00	77,00
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	3,0000%	231,00	7.700,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.226,45



30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:26
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399074531200000000500000901017879970000722645

BENEFICIARIO:

ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI M

NOME FANTASIA:

ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI M

CNPJ: 31.857.716/0001-33

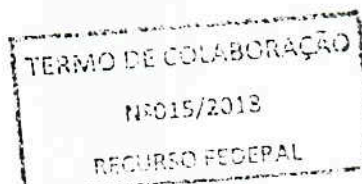
PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

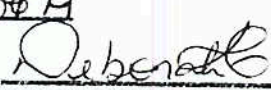
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.014
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	7.226,45
VALOR COBRADO	7.226,45

NR.AUTENTICACAO 0.78B.6DB.E98.FF6.CBD



000972

 MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Número da Nota Fiscal 4 Série: E Data Emissão: 12/08/2019 Certificação: 3FCC4-7CB11	
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484 Endereço: R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE Bairro: VILA FORMOSA Município: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: rogeriofcoelho@gmail.com Insc. Estadual: Nº: 460 Compl.: UF: SP CEP: 19050-430 Telefone: 18998117322					
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Bairro: VILA WILLIAMS Município: GARÇA E-mail: ccampos@ahbb.org.br Insc. Estadual: Nº: 70 Compl.: SALA 6 UF: SP CEP: 17400-000 Telefone: 1435325198					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 07/2019 REFERENTE: PLANTÕES UPAs..... R\$ 5.100,00 TRANSPORTES..... R\$ 300,00 TOTAL DA NOTA FISCAL.....R\$ 5.400,00					
Item SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 07/2019		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 5.400,0000	Total R\$ 5.400,00
Deborah Rejane Paes Landim Coutinho Aux. Departamento Pessoal RG: 48.124.689-7 Data: 12/08/19 Assinatura: 					
Valor Tributável: R\$ 5.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 5.400,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.400,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 108,00
PIS: 0,650% R\$ 35,10	COFINS: 3,000% R\$ 162,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 81,00	CSLL: 1,000% R\$ 54,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 332,10 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 5.067,90
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 08/2019 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) CNAE: 8630503 Observações: Data Geração: 12/08/2019 14:34:29 TERMO DE COLABORAÇÃO 12/08/2019 RECURSO FEDERAL					
Impresso em: 12/08/2019 às 14:34:37					
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data Assinatura do Recebedor			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 4 Certificação: 3FCC4-7CB11		

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:26
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399264532110000000500000101014179980000506790

BENEFICIARIO:

COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA

NOME FANTASIA:

COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA

CNPJ: 33.736.395/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 82.015

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2019

DATA DO PAGAMENTO 20/08/2019

VALOR DO DOCUMENTO 5.067,90

VALOR COBRADO 5.067,90

=====

NR.AUTENTICACAO C.A09.40C.7A1.057.5BF

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000020 - 1

Autenticidade
MCR2-ARLB

Data de Emissão
12/08/2019

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: MARÍLIA UF: SP E-mail: ANCONTAB@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 - competência 07/2019 - referente Plantões UPA.

Deborah Regina Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 12/08/19
 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	5.300,00	2,2600%	119,77	5.300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.300,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:26
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399242436810000000600000501049179980000530000

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

=====

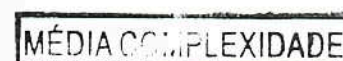
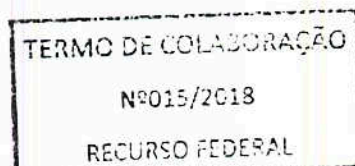
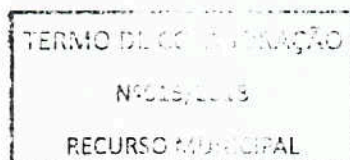
NR. DOCUMENTO	82.016
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	5.300,00
VALOR COBRADO	5.300,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.643.0B5.A94.6DD.069

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota - Serie 000000000008 - 1			
	Autenticidade D4RL-CMV8			
	Data de Emissão 12/08/2019			
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 07/2019 REFERENTE PLANTÕES UPA - R\$ 11.400,00 TRANSPORTE R\$ 600,00 Deborah Rejane Paes Landim Coudinho Aux. Departamento Fiscal RG: 48.124.689-7 Data: 12/08/19 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\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 12.000,00	Alíquota (%) 2,0100%	Valor do ISS (R\$) 241,19	Valor Total da Nota (R\$) 12.000,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 12.000,00				



R\$ 895,17 (parte)

R\$ 11 104,83 (parte)

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:26
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191572700021136429441878790009479980001200000

BENEFICIARIO:

FLP SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

FLP SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 32.951.573/0001-97

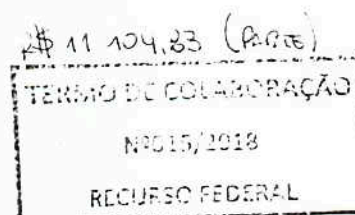
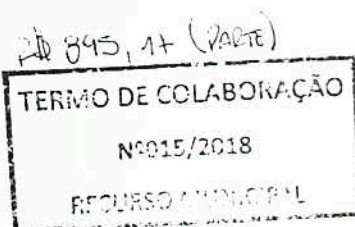
PAGADOR:

AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.017
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	12.000,00
VALOR COBRADO	12.000,00

NR.AUTENTICACAO 0.650.DB3.D2F.AEB.CF9





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

Número da Nota - Série
000000000018 - 1
 Autenticidade
HX28-Y0LK
 Data de Emissão
13/08/2019

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 - competência 07/2019, referente plantões UPA

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 13/08/19
 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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 2.400,00	Alíquota (%) 2,1700%	Valor do ISS (R\$) 52,08	Valor Total da Nota (R\$) 2.400,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.400,00				

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:26
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coa

08490017069100170000321009708500379980000240000

BENEFICIARIO:

OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E EN

NOME FANTASIA:

OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E EN

CNPJ: 32.233.719/0001-69

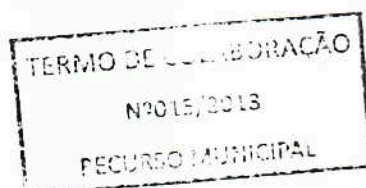
PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.018
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.400,00
VALOR COBRADO	2.400,00

NR.AUTENTICACAO 3.25A.5DD.7AE.6FE.0D5





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

Número da Nota - Serie
00000000100 - 1

Autenticidade
SWU0-84UW

Data de Emissão
12/08/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GRAZIELLE PILLON SCAPIM - ME
CPF/CNPJ: 30.276.640/0001-90 IM: 74800 IE: Fone: 998199965
End: : CONDE FRANCISCO MATARAZZO R,368 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17506170
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 - REFERENTE PLANTÕES UPA.
COMPETÊNCIA 07/2019 - R\$ 600,00
VENCIMENTO 31/08/2019

DADOS BANCARIOS
SICRED
AG: 3022
C/C: 24516-0

-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
-ISS DEVIDO DEVE SER RECOLHIDO PELO PRESTADOR POR MEIO DO DAS.

Deborah Rejane Paes Landini Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 124.689-7
Data: 20/08/2019
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
421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL 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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	600,00	2,1484%	12,89	600,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 600,00				

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:26
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891119190000493022802245161076179870000060000

BENEFICIARIO:

GRAZIELLE PILLON SCAPIM

NOME FANTASIA:

GRAZIELLE PILLON SCAPIM

CNPJ: 30.276.640/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 82.019

DATA DE VENCIMENTO 20/08/2019

DATA DO PAGAMENTO 20/08/2019

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.D16.5C7.692.3D6.806

TERMO DE AUTENTICACAO
Nº 016/2013
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000064 - 1
 Autenticidade
X9C8-RCPY
 Data de Emissão
14/08/2019

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: 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 07/2019 referente Plantões UPA - R\$ 36.600,00
 Transporte R\$ 4.200,00
 Valor líquido: R\$ 38.290,80

Deborah Rejane Dias Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.683-7
 Data: 14/08/19
 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	612,00	265,20	1.224,00	408,00
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	40.800,00	3,0000%	1.224,00	40.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 38.290,80

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:26
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191572628777345564441258570005379980003829080

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 82.020
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2019
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO 38.290,80
VALOR COBRADO 38.290,80
=====

NR.AUTENTICACAO 1.77E.BE2.4DE.A31.45A

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PAGINA(S)



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



Número da NFS-e
27
Codigo de Verificação de Autenticidade
KMC02RBWO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/08/2019 às 16:34:49
Chave de Acesso
1101837X9G931QAN7470L2D911A0CU5M

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	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/08/2019
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 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 Complemento Bairro RESIDENCIAL PARQUE REAL
CEP 17400-000 Cidade GARÇA-SP 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 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	Serviços médicos prestados - competência 07/2019 referente Plantões UPA	18.000,00	R\$ 18.000,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.680-7
Data: 20/08/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Aliquota 2,00% Atividade Municipio 0000040000001 Código CNAE 8610102 Construção Civil
Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 18.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.000,00	R\$ 360,00	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\$ 18.000,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MEDICINA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 27 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KMC02RBWO

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:26
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74691119190001213022510284721064179980001800000

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	82.021
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	18.000,00
VALOR COBRADO	18.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.41B.CD4.23A.408.8FF

TERMO DE CANCELAMENTO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL



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

**Informações Fiscais**Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número da NFS-e

46

Código de Verificação de Autenticidade

LZWA9KKZP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/08/2019 às 14:13:59

Chave de Acesso

11021877JGXRFNZ6ZSF97PWS39BV38CV

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/08/2019
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
29.415.625/0001-04	ISENTO	2101918	002101918	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
Logradouro	Complemento		Bairro	
R TAPAJOS, 51			CASCATA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-4918		SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
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	UN	Serviços médicos prestados - competência 07/2019 referente Plantões UPA	12.500,00	R\$ 12.500,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.000-7
 Data: 13/08/19
 Assinatura: *Deborah*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 2,737%

0000040000003

8610102

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.500,00	R\$ 342,13	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\$ 12.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.681,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$288,75

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 46 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LZWA9KKZP

Data

CPF/IRG

Assinatura

TERMO DE COMPROMISSO

Nº 013/2019

RECURSO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:26
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190002343022610265991041479970001250000

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	82.022
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	12.500,00
VALOR COBRADO	12.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.EF3.F9F.F97.BC0.809

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:26
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190002343022610265991041479970001250000

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	82.022
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	12.500,00
VALOR COBRADO	12.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.EF3.F9F.F97.BC0.8C9

TERMO DE AUTENTICACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
00000000333 - 1

Autenticidade
IFH8-4XLV

Data de Emissão
13/08/2019

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 BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14)35325198
 Endereço: av: JOSÉ ARIANO RODRIGUES,303 SALA 9 JARDIM ARIANO - CEP: 16400400
 Município: LINS País: UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 07/2019

Plantões UPA..... R\$ 4.700,00

Transporte..... R\$ 300,00

TOTAL DA NOTA FISCAL.....R\$ 5.000,00

Deborah Rajane Paes Landim Coutinho

Aux. Departamento Pessoal

RG: 48.124.685-7

Data: 13/08/19

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\$ 922,50 - 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	75,00	32,50	150,00	50,00
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	5.000,00	3,0000%	150,00	5.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.692,50

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:26
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079000000008497029480007179980000469250

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	82.023
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.692,50
VALOR COBRADO	4.692,50

=====

NR.AUTENTICACAO	F.209.833.323.4E5.8CF
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECIBO 2019
RECURSO MUNICIPAL

000230



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

Número da Nota - Serie
000000000062 - 1
 Autenticidade
8S4L-APH0
 Data de Emissão
12/08/2019

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: 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 07/2019 - REF. PLANTÕES UPA - R\$ 7.000,00

Deboran Juliana Pires Lins Coutinho
 Aux. Departamento Fiscal
 RG: 48.124.679-7
 Data: 12/08/19
 Assinatura:

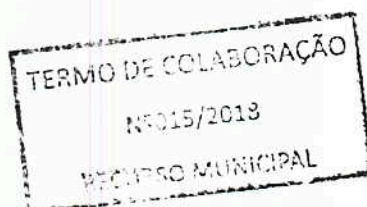
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	FIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	105,00	45,50	210,00	70,00
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	7.000,00	3,0000%	210,00	7.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.569,50



30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:26
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

033990263773700000000000003101011179880000656950

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

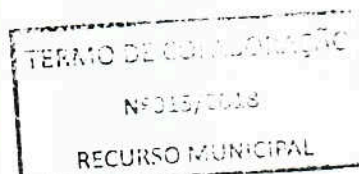
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	82.024
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	6.569,50
VALOR COBRADO	6.569,50

=====

NR.AUTENTICACAO C.52B.B1E.5CC.7E3.8A4



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				000292
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIAMS	
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 123.82017.12-2	11 Nome CARLOS ANTONIO DA SILVA				13 Bairro GARÇA I
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ELIZEU MENABO, 80				18 CPF 110.808.108-89	
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 18351 - 00110 / SP		18 CPF 110.808.108-89
19 Data de Nascimento 22/01/1975	20 Nome da Mãe DEUSDETE DE FATIMA SILVA				

DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 0,00	24 Data de Admissão 02/08/2019	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 12/08/2019	27 Cod. Afastamento PDO	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 04- Empregado -Cont. prazo deter. (Lei nº 9.601/98)			
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 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 754,18	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	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\$ 11,64	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 765,82

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\$ 60,33	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 60,33
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 705,49

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO
Nº 017/2019
RECURSO MUNICIPAL

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
000003				
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 123.82017.12-2		11 Nome CARLOS ANTONIO DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 18351 - 00110 / SP	18 CPF 110.808.108-89	19 Data de Nascimento 22/01/1975	20 Nome da Mãe DEUSDETE DE FATIMA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 02/08/2019	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 12/08/2019	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 04- Empregado -Cont. prazo deter. (Lei nº 9.601/98)				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de 2019.

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
AHBB GARÇA/SP

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

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 aproveitada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "curtidors" e "curtosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las. Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela distração.

Leia e refita 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.

Parc 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 manjo dos extintores e demais dispositivos do combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 18351 Série 20110-10

continuação

ASSINATURA DO PORTADOR



TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Carlos Antonio da Silva
 Loc. Nasc. Maracás Est. SP Data 22.10.1945
 Filiação Elisissimo da Silva
Deusdete de Látima Silva
 Doc. Nº R.G. 27.689.090-5

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. Nº
 Exp. em/...../..... Estado



Data Emis. 13.10.2009

SRTE S.P.T. Garcia SP

Archea Petróleo
Passagem R. Bando
RG 12.331.2017
LT - Garcia SP

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

9

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador:

Empregador: LABORATORIO MARILIA DE ANALISES CLINICAS
 CNPJ/MF..... 10.521.530/0001-39
 Endereço..... AVENIDA PARAGUAÇU, 176
 Município..... Echaporã Est.: SP
 Esp. Estabel. LABORATORIOS CLINICOS
 Empregado.. CARLOS ANTONIO DA SILVA
 Cargo..... Auxiliar de Laboratório
 C.B.O..... 5152-15 Tipo Func.: Normal
 Admitido em: 01/09/2011
 Livro Nº..... 01 Fls./Ficha: 30
 Remun. especificada: R\$ 800,00 1-Mensal
 OTOCENTOS REAIS

Remuneração especificada

*

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª

Data saída 27 de Abril de 2012

*

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª

Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.461/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: GARÇA UF: SP

Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Empregado: CARLOS ANTONIO DA SILVA

Cargo: TEC. ENFERMAGEM

CBO: 322205

Admissão: 02 de Agosto de 2019

Registro: 2821

Salário: R\$ 8,61 (oito reais e sessenta e um centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1ª

Data saída 12 de Agosto de 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª

Com. Dispensa CD nº

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 013/2018

RECURSO MUNICIPAL



000997
G337041538913480020
04/09/2019 15:46:10

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 22/08/2019 Valor R\$ 705,49 D

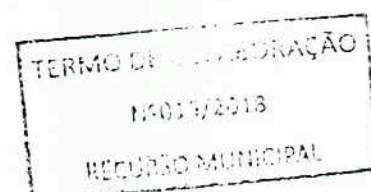
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS ANTONIO DA SILVA, na conta 107.266, agência 0290 do banco 001.

(Setecentos e cinco 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 04/09/2019 15:46:10



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-SAÍDA

1

Nº 337978
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3119 0711 2060 9900 0107 5500 1000 3379 7810 0022 9207

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

000098

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131193366535730 26/07/2019 19:07:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

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
26/07/2019

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA DE ENTREGA
26 JUL 2019

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 23/08/2019 1.931,87

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
1.931,87	231,81	0,00	0,00	1.931,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.931,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO
AV. PREF. OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090,

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

20,45

20,45

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
5584	AC. TRANEXAMICO (TRANSAMIN) 5AMP 5ML-NIKKHO LT 119018 (30)01/21 (Fornecedor: 4, Lote: 119018, Qtde: 30, Data Fab: 01/04/2019, Data Val: 30/01/2021)	30039099	000	6108	CX	30	13,0000	390,00	390,00	46,80		12,00	
13143	PROMETAZINA (PROMETAZOL) 50MG 10- 0AMP 2ML-SANVAL LT AW380 (1)10/20 (Forne- cedor: 4, Lote: AW380, Qtde: 1, Data Fab: 26/04/2019, Data Val: 30/10/2020)	30049075	000	6108	CX	1	172,5000	172,50	172,50	20,70		12,00	
26507	BETAMETASONA DIP-POSP 6AMP 1ML GEN-EURO LT 604892 (33)03/21 (Fornecedor: 4, Lote: 60- 4892, Qtde: 33, Data Fab: 19/07/2019, Data Val: 31/03/2021)	30049099	000	6108	CX	33	19,0000	627,00	627,00	75,24		12,00	
12387	CINETIDINA 300MG 120AMP 2ML GEN-TEUTO LT 2659131 (2)10/20 (Fornecedor: 4, Lote: 2659131, Qtde: 2, Data Fab: 28/12/2018, Data Val: 30/10/2020)	30049062	000	6108	CX	2	73,5200	147,04	147,04	17,64		12,00	

Nome: Jonathan W. Silva
Cargo: Ass. St. Almoxarifado
R.G.: 41101766-5
Data: 13/08/19

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 91249630# R 14/15...

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 115,92

Pedido: 309900

End. Entrega: RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - 16210-000, BILAC-SP - Horário: COMERCIAL

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do

RICMS/MG

Alíquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMS

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: 0,06

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2013
RECIBO DE PAGAMENTO

Mercadorias armazenadas e/ou raiadas

em seções repositadas e/ou relacionadas

em embarques e/ou transportes

MÉDIA COMPLETA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 337978
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3119 0711 2060 9900 0107 5500 1000 3379 7810 0022 9207

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193366535730 26/07/2019 19:07:01

000999

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

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
18816	AZITROMICINA 600MG PO P/SUSP+DIL GEN-NEO QUIMICA LT B19E1836 (26)05/21 B19F1544 (24)06/21 (Fornecedor: 4, Lote: B19E1836, Qtde: 26, Data Fab: 16/07/2019, Data Val: 31/05/2021 / Fornecedor: 4, Lote: B19F1544, Qtde: 24, Data Fab: 17/07/2019, Data Val: 30/06/2021)	30042029	000	6108	CX	50	6,5000	325,00	325,00	39,00		12,00	
14910	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML GEN-PRATI DO-NADUZZI LT 19D063 (20)03/21 (Fornecedor: 4, Lote: 19D063, Qtde: 20, Data Fab: 26/07/2019, Data Val: 31/03/2021)	30049099	000	6108	FR	20	2,5000	50,00	50,00	6,00		12,00	
23143	IPRATROPIO 0,025% GEN 20ML C/200-HIPOLAB LT 28119 (1)02/21 (Fornecedor: 4, Lote: 28119, Qtde: 1, Data Fab: 10/06/2019, Data Val: 28/02/2021)	30049099	000	6108	CX	1	130,0000	130,00	130,00	15,60		12,00	
5087	DORILEN GOTAS 15ML-LEGRAND LT 24981 (20)0-4/21 (Fornecedor: 4, Lote: 24981, Qtde: 20, Data Fab: 13/06/2019, Data Val: 30/04/2021)	30049099	000	6108	FR	20	2,4500	49,00	49,00	5,88		12,00	
7078	PREDNISONA(CORTICORTEN)5MG 20CP-NEO QUIMICA LT B19E2775 (3)06/22 (Fornecedor: 4, Lote: B19E2775, Qtde: 3, Data Fab: 23/07/2019, Data Val: 30/06/2022)	30043999	000	6108	CX	3	1,5367	4,61	4,61	0,55		12,00	
10889	PREDNISONA(CORTICORTEN)20MG 20CP-NEO QUIMICA LT B19E1224 (6)05/22 (Fornecedor: 4, Lote: B19E1224, Qtde: 6, Data Fab: 17/07/2019, Data Val: 31/05/2022)	30043999	000	6108	CX	6	3,4033	20,42	20,42	2,45		12,00	
27468	FLUMARIZINA 10MG 50CP GEN-VITAMEDIC LT 50-020 (1)04/21 (Fornecedor: 961, Lote: 5002-0, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2019, Data Val: 30/04/2021)	30049062	000	6108	CX	1	3,7000	3,70	3,70	0,44		12,00	
27543	SERTRALINA 50MG 30CP GEN-EUROFARMA LT 613-202 (3)03/21 (Fornecedor: 4, Lote: 613202, Qtde: 3, Data Fab: 04/07/2019, Data Val: 30/03/2021)	30049039	500	6108	CX	3	4,2000	12,60	12,60	1,51		12,00	

Nome: Jonathan W. S. M.
Cargo: Assist. Administrativo
R.G.: 21101766-4
Data: 13/08/19
Assinatura: [Assinatura]

LANÇADO

MÉDIA ANUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

MAIO/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:25
306203062 0021

001.000

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000078189678901045179900000193187
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	82.201
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	23/08/2019
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	22/08/2019
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.931,87
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.931,87
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	3.A59.5B5.A4B.409.5D3
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORACAO
Nº 015/2013
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 689366 SÉRIE 81
26/07/2019	30/7/19	Arthur Palmezano Pereira dos Santos	CLI 1273396
			ROTA FBA2 SETOR: 4002

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JUR - SP
P: 17.047-903
L: (14) 2106-2000

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3519 0744 4631 5600 0184 5508 1000 6893 6611 1031 6380
Nº 689366 SÉRIE 81 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

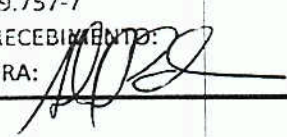
RECEITA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
209017636112		135190538000737 27/07/2019 02:16:18-03:00
	CNPJ	44.463.156/0001-84

INATARIO/REMETENTE	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL SOCIEDADE HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	26/07/2019
ENDREÇO RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	Nº 70	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
	BAIRRO VILA WILLIAMS	26/07/2019
CEP	CEP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
001434075066	17400-000	
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
SP		

VALOR IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.153,69	296,43	0,00	0,00	2.153,69
VALOR DO PCT	VALOR DO PCT ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.153,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
ICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS	- Remetent				05.530.576/0001-84
ENDREÇO PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BAURO			SP	209337700111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22				205,762	205,762

PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	IMP/FF	NOM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
201	AGUA BIDESEILADA 200AP 10ML HS EQUIP	1931177 6/21	-	30049099	500	5102	CX	3	28,3200	84,96	84,96	11,20		12,00
	POS MON		117,12											
201	INIBISINA 5MG/ML INJ 25AP 2ML S APSEN	18690001 9/20	419,93	30049099	500	5102	CX	2	316,5100	633,02	633,02	114,94		18,00
	NEG MON		314,74											
2540	SORO FISIOLO 0,9% SF 250ML 40PR HS EQUIP		-	30049099	500	5102	CX	17	80,1700	1.362,89	1.362,89	164,58		12,00
	POS MON		194,30											
	LT:1913214 6/21	-	4 un											
	LT:1913215 6/21	-	5 un											
	LT:1913353 6/21	-	8 un											
9181	SORO GLICOFIS 5% SF 250ML 40PR HS EQUIP	1911724 4/21	-	30049099	500	5102	CX	1	72,8200	72,82	72,82	9,74		12,00
	POS MON		186,66											

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 30/7/19
ASSINATURA: 

LANÇADO

TERMO DE CANCELAMENTO
Nº 01/2018
RECURSO ADMINISTRATIVO

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
NOTA: 26/07/19 - QUITAÇÃO VALOR MONTE VIA BANCO, REDEMIÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATÉ 2 DIAS APÓS EMISSÃO NF.	
Assinatura: [Assinatura]	
DATA: 26/07/19 (14)	633,02 (14)
1273396 Sator:2009 Rota:FBA2	St Entr:2009 St Terc:4002 OS:751245
	-15:02/ 914 15:15

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:26
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000207626142009779900000215468

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

SACADOR AVALISTA:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.202
DATA DE VENCIMENTO	23/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.154,68
VALOR COBRADO	2.154,68

=====

NR.AUTENTICACAO 8.43C.56E.389.D34.93A

TERMO DE QUILORACAO

11/08/2018

RECURSO MUNICIPAL

MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEIRO, 020 - JD SAO RAFAEL CEP 17400-000 - GARÇA - SP
TEL (14)3471-3360

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.009.770 FL. 1/1

SÉRIE 1

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 DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13519052641731723/07/2019 16:09:01

CNPJ

04.694.388/0001-29

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

FONE / FAX

(14)3532-5198

CNPJ / CTE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/07/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

23/07/2019

HORA DA SAÍDA

16:08:52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS

18,64

BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO

3,36

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

16,43

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

47,94

VALOR TOTAL DA NOTA

47,94

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL

VOL. TRANSP.

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

6 VOLUMES

MARCA

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

MUNICÍPIO

CÓDIGO ANTT

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PLACA DO VEÍCULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CTE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR BRUTO

FISIO BRUTO

PESQUILHA

30,000

30,000

30,000

DADOS DO PRODUTO - SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SI	CST	CTOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
05017409	7895187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5KG Total dos Tributos: Importado R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional R\$ 16,43 (34,28%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	6,000	7,99	0,00	47,94	18,64	3,36	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

Nome: Jonathan W. S. Jr
 Cargo: Ass. Almoxarife
 R.G.: 41.01.366-4
 Data: 30/07/19
 Assinatura: [Assinatura]

LANÇADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Quantidade: 47,94 - Base Fiscal: 47,94 - Imposto: 29,36 - Posição: 1394
 Valor: 47,94

Pagamento: Parcela 1 Yenc, 22/08/2019 Valor: 47,94

Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R\$ 16,43 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) - Total: R\$ 16,43

* Referente a média complexidade - caps AD

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 23/07/2019 16:09:11 - MASTER

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:27
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891119190082733022610106111023179890000004794

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

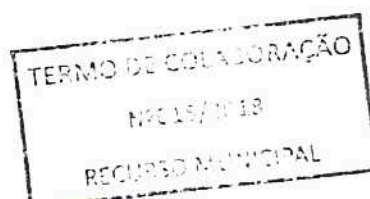
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	82.203
DATA DE VENCIMENTO	22/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	47,94
VALOR COBRADO	47,94

=====

NR.AUTENTICACAO 8.F7C.F36.694.058.8B9



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

1

Nº 337981
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3119 0711 2060 9900 0107 5500 1000 3379 8110 0027 5174

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

000305

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131193366535736 26/07/2019 19:07:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0001-07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ/CPF
45.347.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

26/07/2019

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3467)

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA DE ENTRADA EM SAÍDA

26 JUL 2019

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325198

FATURA / DUPLICATA

001 23/08/2019 79,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	79,84	VALOR DO ICMS	8,86	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	79,84
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	79,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO
AV. PREF. OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090,

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

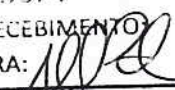
1,38

PESO LÍQUIDO

1,38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
27310	CLONAZEPAM 2MG 30CP GEN-ZYDUS NIKKHO B1 LT M813037 (3)07/21 (Fornecedor: 7932, Lote: M813037, Qtde: 3, Data Fab: 01/08/2018, Data Val: 31/07/2021)	30049069	200	6108	CX	3	2.9900	8,97	8,97	0,36		4,00	
14141	IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GEN-MEDQUIMICA LT 54899L (30)04/21 (Fornecedor: 4, Lote: 54899L, Qtde: 30, Data Fab: 20/05/2019, Data Val: 16/04/2021)	30049029	000	6108	FR	30	2.3423	70,87	70,87	8,50		12,00	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 29/6/2019
ASSINATURA: 

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R 41 B 7
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 5,51
Pedido: 310019
DESCONTO DE R\$ 0,01 JÁ INCLUIDO NO PREÇO UNITÁRIO
ACRESCIMO FINANCEIRO DE R\$ 0,01 JÁ INCLUIDO NO PREÇO UNITÁRIO
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 CONTO DO RESPONSÁVEL
PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota: 3 Cubagem: 0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CO-ABORAÇÃO

Nº 01/2018

RECURSO MUNICIPAL

as serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:27
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
=====

03399484570130000078189679701048179900000007984

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	82.204
DATA DE VENCIMENTO	23/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	79,84
VALOR COBRADO	79,84

=====

NR.AUTENTICACAO F.3E4.DE8.75C.7BF.2C5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO MUNICIPAL

NF-e

Nº 000.018.941

Série 001

600307

Recebemos de AUGUSTO MARLOS SANCHES DE SETA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 6001 - AHBB ASS. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL - DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP
Emissão: 24/07/2019 Valor Total: R\$ 117,22

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**AUGUSTO MARLOS SANCHES
DE SETA EPP**

AV. DOUTOR LABIENO DA COSTA MACHADO, 1879
SANTA MARIA - GARÇA - SP
Fone: (14)3406-2378 CEP: 17400-000

casa-cor@uol.com.br

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.018.941
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0703 4084 8600 0190 5500 1000 0189 4110 0018 9173

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

135190528671950 24/07/2019 10:40:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315027204115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.408.486/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

6001 - AHBB ASS. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/07/2019

ENDEREÇO

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

24/07/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 23/08/2019
Valor R\$ 117,22

LANÇADO

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	130,23
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	13,01	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				117,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	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 % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1210	MASSA ACRILICA BRANCA 25KG Val. Aprox. Tributos: Federal (5,07%) R\$3,30 Estadual (7,00%) R\$4,55 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32141020	0500	5405	BAR	1,00	72,25	7,22	65,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3821	LONDRES COLOR ESPATULA RIGIDA 867/10 Val. Aprox. Tributos: Federal (6,87%) R\$2,19 Estadual (18,00%) R\$5,73 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	82055900	0500	5405	PC	2,00	17,67	3,53	31,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
686	CONDOR LIXA MASSA 120 VERMELHA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,47 Estadual (18,00%) R\$2,03 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68052000	0102	5102	FL	10,00	1,25	1,25	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
687	3M LIXA MASSA 180 VERMELHA FL Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,24 Estadual (18,00%) R\$1,01 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68052000	0102	5102	FL	5,00	1,25	0,62	5,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
480	3M GESSO ESTUQUE - 1 KG BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,15 Estadual (8,00%) R\$0,28 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	25202090	0102	5102	KG	1,00	3,8892	0,39	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LINHAL													

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. Empresa optante pelo Simples Nacional Lei 123/2006.
2. MATERIAL PARA REFORMA BASE SAMU

Nome: Ademir N. Santos
Cargo: 18.914.237
R.G.: 2417119
Data: 24/07/2019
Assinatura: [Assinatura]

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/07/2019 10:40:06

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Inform

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:27
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080024595042320970060008979900000011722

BENEFICIARIO:

AUGUSTO MARLOS S DE SETA EPP

NOME FANTASIA:

AUGUSTO MARLOS S DE SETA EPP

CNPJ: 03.408.486/0001-90

PAGADOR:

AHBB ASS HOSP BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.205
DATA DE VENCIMENTO 23/08/2019
DATA DO PAGAMENTO 22/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO 117,22
VALOR COBRADO 117,22
=====

NR.AUTENTICACAO 2.EC3.028.14B.A0A.F1E

TERMO DE CANCELAMENTO
Nº 015/2013
RECURSO MUNICIPAL

GARIMETAL PORTAS-IND E

COM.LTDA.-ME

AV. FAUSTINA, 312 - LABIENOPOLIS -

CEP:17400-000 - Garca - SP

TEL: (14)3471-2110

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000000120 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3519 0801 1049 9400 0159 5500 1000 0001 2010 0000 1200

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 de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315023690118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190585296152 13/08/2019 17:37:20

CNPJ

01.104.994/0001-59

000309

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/08/2019

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 HOSPITAL

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

13/08/2019

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:37:21

FATURA

PAGAMENTO

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

120

1.200,00

0,00

1.200,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/08/2019	1.200,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CALC. ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

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 DOS PRODUTOS

1.200,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
9	PORTAO DESLIZANTE	83024100	0900	5102	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

Nome:

Cargo:

R.G.:

Data:

Assinatura:

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PORTAO DESLIZANTE FECHADO MEDINDO 3,50 DE COMPRIMENTO POR 200 METROS DE ALTURA

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.27
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 703-2

FAVORECIDO: GARMETAL PORTAS - COMERCIO LTDA

CPF/CNPJ: 01.104.994/0001-59

VALOR: R\$ 1.200,00

DEBITO EM: 22/08/2019

=====

DOCUMENTO: 082206

AUTENTICACAO SISBB: 8.CC5.E01.7D6.1AD.E90



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

009311

SABRE SAFETY COM DE EQUIPAMENTOS E
SERVICOS LTDADANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL

CONTROLE DE FISCOS



SABRE SAFETY

RUA MACAE, 276 - JARDIM MARILEIA

RIO DAS OSTRAS - RJ

CEP: 28896-058

(22)3324-7802

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº 949

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3319 0710 4465 3000 0111 5500 1000 0009 4916 0172 4135

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

333190090767883 02/07/2019 - 12:54:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.

78644052

CNPJ / CPF

10.446.530/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

02/07/2019

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAIDA

02/07/2019

MUNICÍPIO

FONE / FAX

1633632211

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAIDA

GARÇA

Meio de pagamento: Boleto Bancário

CNPJ / CPF

CNPJ / CPF

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

480,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

34.028.316/5308-46

ENDEREÇO

RUA PARANAIBA

MUNICÍPIO

RIO DAS OSTRAS

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

SABRE SAFETY

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,3000

PESO LÍQUIDO

0,3000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
SSDOA2	TESTE RAPIDO TOXICOLOGICO 2 DROGAS COC \ THC COCAINA MACONHA ASSURE TEST KIT COM 25 TESTES	38220090	0400	6102	CAIX	1	480,000000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LOTE: D8C3269 VALIDADE: 02/2020

NF-e gerada em 02/07/2019 12:54:54

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 43.489.757-7

DATA DE RECEBIMENTO:

ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2013

REGISTRO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

5943

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RETENÇÕES DO ISSQN

RETENÇÃO

RETENÇÃO

RETENÇÃO

RETENÇÃO

RETENÇÃO

RETENÇÃO

RETENÇÃO

RETENÇÃO

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO DE REGISTRO

AUTORIZAÇÃO DE COMPRA EMAIL SR PLINIO HERNANDES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO
SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPTU

RESERVAÇÃO A FISCAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:27
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098916518620065854648080007179900000048000

BENEFICIARIO:

BOLETO BANCARIO COM TEC DE COB

NOME FANTASIA:

BOLETO BANCARIO COM TEC DE COB

CNPJ: 21.018.182/0001-06

SACADOR AVALISTA:

SABRE SAFETY COMERCIO DE EQUIPAMENT

CNPJ: 10.446.530/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	82.207
DATA DE VENCIMENTO	23/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	480,00
VALOR COBRADO	480,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.DD8.CBF.B51.27A.A21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000042 - 1

Autenticidade

GE5A-M32Q

Data de Emissão

13/08/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STAIBANO & SALZBERG SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 30.098.896/0001-54 IM: 74873 IE: Fone: 21050100
 End: : JOAO PROCOPIO DA SILVA AV.211 CASA 40 (PONT.REFERÊNCIA)- CEP: 17516740
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 07/2019 referente Transporte UPA..... R\$ 300,00

Deboran Rayane Faria Lencini Coutinho

Aux. Departamento Fiscal

RG: 48.124.680-7

Data: 31/08/19

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>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 50,10 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	300,00	2,5323%	7,59	300,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00				

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:27
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399967047850000000100003701018579980000030000

BENEFICIARIO:

STAIBANO SALZBERG SERVICOS MEDICOS

NOME FANTASIA:

STAIBANO SALZBERG SERVICOS MEDICOS

CNPJ: 30.098.896/0001-54

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

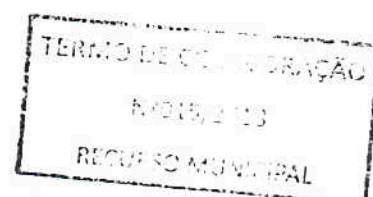
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	82.601
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	300,00
VALOR COBRADO	300,00

=====

NR.AUTENTICACAO	B.59D.232.D28.7D1.104
-----------------	-----------------------



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

RM TINTAS LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.028.739

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0760 3912 7300 0136 5500 1000 0287 3910 0028 7142

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190531724482 25/07/19 08:49:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315016080112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 60.391.273/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 25/07/2019
ENDEREÇO RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	25/08/2019
Valor R\$	150,00

LANÇADO

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 150,00
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				150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
854	ATLAS ROLO DE ESPUMA 15 CM REF 406/15A Val. Aprox. Tributos Federal (4,20%) R\$0,39 Estadual (18,00%) R\$1,69 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	96034010	0102	5102	PC	1,00	9,3971	0,00	9,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3497	ATLAS ROLO DE LA ANTIGOTA 23 CM REF 321/10 Val. Aprox. Tributos Federal (4,20%) R\$0,97 Estadual (18,00%) R\$4,17 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	96034010	0102	5102	PC	1,00	23,191	0,00	23,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
862	CABO P/ ROLO GAIOLA 23 CM REF 400/23SR ATLAS Val. Aprox. Tributos Federal (5,39%) R\$0,51 Estadual (12,00%) R\$1,13 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	73269090	0102	5102	PC	1,00	9,3971	0,00	9,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6792	ESM. QUALYCOR PREMIUM BRANCO B' AGUA 3.6 L Val. Aprox. Tributos Federal (7,15%) R\$4,92 Estadual (7,00%) R\$4,82 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32081010	0500	5405	3,6	1,00	68,8833	0,00	68,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2699	FITA CREPE 50 X 50 EUROCEL Val. Aprox. Tributos Federal (8,28%) R\$0,78 Estadual (18,00%) R\$1,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	48114190	0500	5405	UN	1,00	9,4747	0,00	9,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7184	THINNER ANJO 2750 900 ML Val. Aprox. Tributos Federal (6,79%) R\$0,85 Estadual (12,00%) R\$1,51 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	38140090	0500	5405	LT	1,00	12,5869	0,00	12,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1. Permite o Aprov. do crédito do ICMS no valor de R\$ 1,85. 2. corresp. a Alíquota de 3,14%, nos termos do Art 23 da LC123 3. I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 4. II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI <i>Assinatura do S. H. e Administrativo 15.914.257 25.7.19</i>	RESERVAÇÃO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15914/2019 RECURSO ADMINISTRATIVO
---	---

RM TINTAS LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.028.739

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO:

3519 0760 3912 7300 0136 5500 1000 0287 3910 0028 7142

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

135190531724482 25/07/19 08:49:53

CNPJ

60.391.273/0001-36

500316

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016080112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
875	TRINCHA ATLAS 396 2" Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,72 Estadual (18,00%) R\$3,07 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034090	0102	5102	PC	2,00	8,535	0,00	17,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

190619/2018

RECURSO MUNICIPAL

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:27
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105370900791260011479920000015000

BENEFICIARIO:

RM TINTAS LTDA

NOME FANTASIA:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

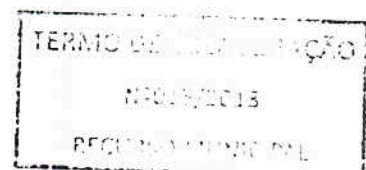
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	82.602
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	150,00
VALOR COBRADO	150,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.21B.417.292.C75.B56



30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:27
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090162337361012259411950005179920000135645

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTD

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTD

CNPJ: 08.618.022/0001-21

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.603
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.356,45
VALOR COBRADO	1.356,45

NR.AUTENTICACAO A.080.389.527.718.F11

TERMO DE COLABORAÇÃO

NR010/2018

RECURSO MUNICIPAL



ASTRA FARMA COMERCIO DE M
AT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000073294
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3119 0710 5719 8400 0114 5500 1000 0732 9410 0229 5415

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131193366050198 26/07/2019 13:30:59-03:00

000320

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE EMISSÃO

26/07/2019

DATA ENTRADA/SAÍDA
26/07/2019

HORA ENTRADA/SAÍDA
13:28:00

MUNICÍPIO

FONE/FAX
1434075062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

GARCA
FATURA

001
25/08/2019
792,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
792,50	95,10	0,00	0,00	792,50
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				
792,50				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DULOG TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL E ME	0-EMITENTE				19.729.113/0001-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. 19 N.746	RIO CLARO	SP	587191642115		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CXS			4,200	4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	VICMS	VIPI	A/ICMS	A/IPI
000003ANTI 0001	CEFALOTINA SODICA 1G CX C/ 50 FRASCOS - GENERICO - (LOTE:100380S - 30/04/202 1)	30042051	500	6108	CX	2,00	249,0000	498,00	498,00	59,76	0,00	12,00%	0,00%
000006PSIC 0001	FENTONA SODICA 50MG/ML - CX C/ 100AM P/5ML - GENERICO - (LOTE:AY-026/18 - 3 0/11/2020)	30049065	500	6108	CX	1,00	186,0000	186,00	186,00	22,32	0,00	12,00%	0,00%
000043CLEN 0003	ISOSSORBIDA - CORONAR 10MG/ML INJ CX C /50 AMP - (LOTE:1024281 - 30/04/2020)	30049059	500	6108	CX	1,00	108,5000	108,50	108,50	13,02	0,00	12,00%	0,00%

SO AGENTAMOS RECLAMAÇÕES
DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS
NO ATO DO RECEBIMENTO DA
MERCADORIA.

LANÇADO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 29/07/2019
ASSINATURA: [Assinatura]

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131193366050198

PEDIDO DE VENDA: 078387 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE:

/ Medicamento Genérico, assim definido pela Lei Federal num. 6.360 de 23 de
Setembro 1976, relacionado em resolução da Agência Nacional de Vigilância Sanitária
(ANVISA); 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\$ 6,51. Valor do ICMS
Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 011/2013
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:27
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.
=====

34191090080349097067462200560001779920000079250

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO	82.604
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	792,50
VALOR COBRADO	792,50

=====

NR.AUTENTICACAO 5.D11.6B7.410.51D.D85

TERMO DE ELABORACAO

19/08/2019

RECUPERAÇÃO GERAL

RECEBEREMOS DE DATRIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.003.859
DATA DE RECEBIMENTO		SÉRIE: 1 000322
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

DATRIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Rua Domingos Silva, 255 - - Vila Lais, Sao Paulo, SP - CEP: 03611010	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.003.859 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3519 0706 1354 6900 0114 5500 1000 0038 5910 0840 0706 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 135190535471519 - 26/07/2019 09:56
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116774303115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ 06.135.469/0001-14

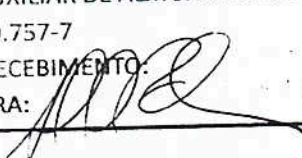
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 26/07/2019
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

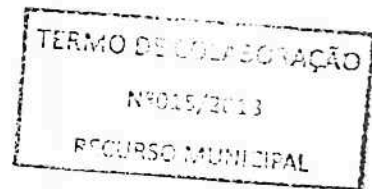
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 304,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 304,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LLA	LAMPADA LARINGO ROSCA GROSSA	94051010	0102	5102	PÇ	21,0000	14,5000	304,50					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 30/7/19
ASSINATURA: 

LANÇADO



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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR EPP, NÃO GERA CREDITO DE ICMS. PRazo PARA PAGAMENTO: 30 DIAS. PEDIDO BIONEIXO ID Nº 9087300 G.I.	RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:27
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790088049920700000312006880103479920000030450

BENEFICIARIO:

DATRIX COMERCIO E MANUTENCAO ELE

NOME FANTASIA:

DATRIX COMERCIO E MANUTENCAO ELE

CNPJ: 06.135.469/0001-14

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	82.605
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	304,50
VALOR COBRADO	304,50

=====

NR.AUTENTICACAO 6.5FB.644.8B6.36A.DC1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 010, 2018
RECEBIMENTO FISCAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA
 AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 000005794
 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: 000005794
 SÉRIE: 3
 Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 35-1907-05.335.433/0001-11-55-003-000.005.794-123.517.869-6

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
 135.190.533.276.479 25/07/2019 15:16:20

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 LANC EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 315 080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
 05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ / CPF
 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
 25/07/2019

ENDEREÇO
 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

Bairro/DISTRITO
 WILLIAMS

CEP
 17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 25/07/2019

MUNICÍPIO
 GARÇA

FONE/FAX
 14.3407-5066

UF
 SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
 15:15:20

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000005794-1 - CARTEIRA - 25/08/19 - R\$ 268,25

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	268,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				268,25

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	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	ALÍQUOTA
7698938781114	SACO PLAST 30X40X0.06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	1	11,7500	11,75			0,00	0
7897147500172	COPO PLAST 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	20	1,0800	21,60			0,00	0
17062CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	5	46,9800	234,90			0,00	0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 43.489.757-7
 DATA DE RECEBIMENTO: 29/07/19
 ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

TERMO DE ELABORAÇÃO
 Nº 001/2018
 RESERVADO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
 N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-036269

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:27
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049920600000408004158005279920000026825

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	82.606
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	268,25
VALOR COBRADO	268,25

=====

NR.AUTENTICACAO 3.E2F.325.5B5.F34.1F1

TERMO DE COPIAÇÃO

11/08/2019

SIGILO DO HOSPITAL



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: 000005793
SÉRIE: 3
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35-1907-05.335.433/0001-11-55-003-000.005.793-123.517.869-9

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
 315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

ENDEREÇO
 RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

MUNICÍPIO
 GARÇA

FONE/FAX
 14.3407-5066

UF
 SP

IE / RG

DATA DA EMISSÃO
 25/07/2019

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 25/07/2019

HORA DA SAÍDA
 15:15:03

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000005793-1 - CARTEIRA - 25/08/19 - R\$ 444,55

ALCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
B.C. E CÁLCULO DO ICMS			0.00	0.00	444.55
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	444.55

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
 9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CFF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
CODIGO	MSG/DESCRIÇÃO											ICMS IPI
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	13	16,9500	220,35			0,00	0
7898911541339	DETERGENTE PÓ SACHET 1 KG	34012090	0500	5929	PCT	3	3,2000	9,60			0,00	0
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	13	9,4000	122,20			0,00	0
16947FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	4	22,5500	90,20			0,00	0
17015	FOSFORO 1X10	36050000	0102	5929	PCT	1	2,2000	2,20			0,00	0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 43.489.757-7
 DATA DE RECEBIMENTO: 29/07/19
 ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.

N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-036268

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 013/2019

REQUISITO ANTERIOR

MÉDIA COMPLEXIDADE

000327

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:27
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049920600000406004158009179920000044455

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 82.607

DATA DE VENCIMENTO 25/08/2019

DATA DO PAGAMENTO 26/08/2019

VALOR DO DOCUMENTO 444,55

VALOR COBRADO 444,55

NR. AUTENTICACAO 1.E4E.AF9.118.774.C04

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALIX NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 139164074 - 1935225800

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1188335 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0767 7291 7800 0491 5500 1001 1883 3517 5535 4180

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
13519053/216020 26/07/2019 17:05:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
26/07/2019

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
26/07/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1188335/1	26/08/2019	1.708,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.708,00	288,72	0,00	0,00	1.708,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.708,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2290	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,00070	9,823	9,823

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030231	BOTA DE UNNA 7,6CMX9,14CM (CASEX) L. U164/18 Q. 3 0,0000 V. 05/12/2021	30059090	000	5102	PC	30,00	14,00	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00	0,00
003386	DIMENIDRINATO 30MG, CLORIDRATO DE PERIDO (NYCO MED/TAKEDA) L. 11607580 Q. 400,0000 V. 30/12/2020	30049039	200	5102	AP	400,00	2,44	976,00	976,00	175,68	0,00	18,00	0,00
030899	SULFATO DE MAGNESIO 10% (ISOFARMA/HALEX) L. 9050 180 Q. 200,0000 V. 10/05/2021	30049099	000	5102	AP	200,00	0,825	165,00	165,00	19,80	0,00	12,00	0,00
028135	AZITROMICINA 500MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L. 792585 Q. 300,0000 V. 31/03/2021	30032029	000	5102	CP	300,00	0,49	147,00	147,00	17,64	0,00	12,00	0,00

ASSINATURA: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 43.485.757-7

DATA DE RECEBIMENTO: 29/7/19

ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 29/07/2019 Pedido: 1443533 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1443533 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

18/05/2019

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:27
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100732072178979930000170800

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

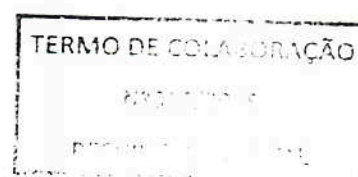
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	62.608
NOSSO NUMERO	17115360000732072
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.708,00
VALOR COBRADO	1.708,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.DB4.B31.14D.521.86C





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

TEL: (14) 3301-4351

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000003045 FL. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3519 0721 9410 0800 0122 5500 1000 0030 4510 0003 0450

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

135190541430993 29/07/2019 14:49:56

000330

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/07/2019

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/07/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/08/2019	714,26									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	69,13	714,26
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	714,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR LPL	ALÍQUOTAS ICMS	IP
000200	- ARQUIVO MORTO PAPELÃO *	48191000	0500	5403	UNS	1,95	8,00	0,00	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043427	- BATERIA CR2032 3V ELGIN *	85065010	0500	5403	UNS	1,50	10,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051159	- CADERNO ESPIRAL 1/4 C/D 96FLS D+ *	48202000	0500	5403	UNS	5,00	7,60	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001400	- CANETA ESFERO BIC CRISTAL AZUL UN *	96081000	0500	5403	UNS	50,00	0,69	0,00	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0021761	- CARBONO AZUL UN	48099000	0500	5403	UNS	300,00	0,25	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
084001	- GRAMPEADOR METAL MP300 PEQUENO 11,5CM P/20FLS	84729040	0500	5403	UNS	9,00	15,00	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040589	- PILHA ALCALINA PALITO AAA ELGIN *	85061010	0500	5403	UNS	20,00	2,50	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040588	- PILHA ALCALINA PEQUENA AA ELGIN *	85061010	0500	5403	UNS	24,00	2,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
056214	- PILHA MEDIA C RAYOVAC *	85061020	0500	5403	UNS	10,00	7,90	0,00	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004650	- PINCEL MARCADOR ATOMICO 1100 AZUL UN PILOT *	96082000	0500	5403	UNS	2,00	4,50	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004652	- PINCEL MARCADOR ATOMICO 1100 PRETO UN PILOT *	96082000	0500	5403	UNS	4,00	4,50	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022299	- REGUA CRISTAL 30 CM	90172000	0500	5403	UNS	2,00	0,65	0,00	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0896326904923	- TESOURA	82130000	0500	5403	UNS	1,00	8,76	0,00	8,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0895	- CANETA ESFERO BIC CRISTAL VERMELHA UN	96081000	0500	5403	UNS	30,00	0,69	0,00	20,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035004	- CLIPS 2/0	83059000	0500	5403	UNS	1.440,00	0,01	0,00	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035005	- CLIPS 8/0	83059000	0500	5403	UNS	360,00	0,06	0,00	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
185	- GRAMPO 26/6 KAZ	83052000	0500	5403	UNS	144,00	0,15	0,00	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00155	- LIVRO INSPENCAO 50 FLS	48201000	0500	5403	UNS	4,00	13,20	0,00	52,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

Valor aproximado tributos R\$ 69,13 (9,68%) Fonte: IBPT

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
2019/07/28
TERMINO DE COLABORAÇÃO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7

DATA DE RECEBIMENTO

ASSINATURA:

MÉDIA COMPLEXIDADE

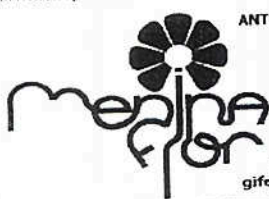
www.fazenda.gov.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

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
gifermendes_oliveira@hotmail.com



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000003045 FL. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3519 0721 9410 0800 0122 5500 1000 0030 4510 0003 0450

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

135190541480993 29/07/2019 14:49:56

000331

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
031377	PASTA C/ ELASTICO PAPELÃO CORES	39261000	0500	5403	UNS	20,00	1,95	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302707	PASTA SANFONADA A4 C/ 12 DIVISÓRIAS	42029900	0500	5403	UNS	1,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 01 / 2018

PROCESSO Nº 00000000000000000000

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:27
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191123253913288014552800040009679930000071426

BENEFICIARIO:

INVESTMAR FACT F M LIMITADA

NOME FANTASIA:

INVESTMAR FACT F M LIMITADA

CNPJ: 02.896.639/0001-22

SACADOR AVALISTA:

ANTONIO DE OLIV PAPEL ART E PR

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOC HOSPIT BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.609

DATA DE VENCIMENTO 26/08/2019

DATA DO PAGAMENTO 26/08/2019

VALOR DO DOCUMENTO 714,26

VALOR COBRADO 714,26

NR.AUTENTICACAO 1.833.FE4.020.5A1.582

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 017/2018
RECIBO DE PAGAMENTO

000333



NOTA DE COBRANÇA Nº 193801
PG 1 / 1
VIA ÚNICA

White Martins Gases Industriais Ltda.

UNIDADE: BAURU

ENDEREÇO: RUA JOÃO COSTA MARTIN, 165

MUNICÍPIO: BAURU

FONE/FAX: 08007099000

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

MUNICÍPIO

GARCA

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO

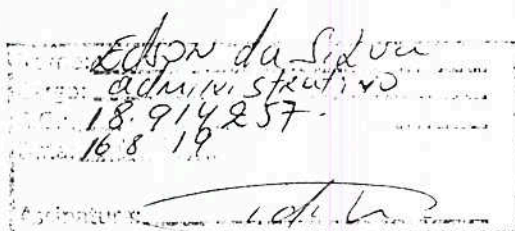
DESCRIÇÃO

QUANTIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40117900	Loc. Concentrador Ever Flo 120V	18	220,0000	3,960,00



VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA

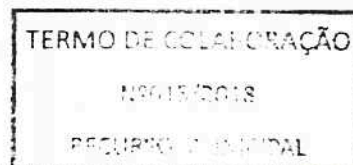
3.960,00

DADOS DE SEGURANÇA / MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.: FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO
- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.
- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO. 620 CR 10 DDL VENC: 26/09/19 ENTRADA 00
FILIAL/FAB: RBA460 Nº PED.: 35648701 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA460
Faturamento de JULHO/2019



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

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

NOTA DE COBRANÇA Nº

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NOME LEGÍVEL

1 / 1

193801

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:28
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792373044000002933676027642909179930000396000

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.610

DATA DE VENCIMENTO 26/08/2019

DATA DO PAGAMENTO 26/08/2019

VALOR DO DOCUMENTO 3.960,00

VALOR COBRADO 3.960,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.3ED.D02.ACF.26D.A39

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

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 000.035.517
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0700 0009 9300 0606 5500 1000 0355 1710 0134 4273

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
135190533785501 25/07/2019 16:59:36

CNPJ
00.000.993/0006-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
135190533785501

DATA DA EMISSÃO
25/07/2019

DATA DA SAÍDA
25/07/2019

HORA DA SAÍDA
16:58:47

DUPLICATAS
Número: 001
Vencimento: 24/08/2019
Valor R\$: 63,98

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	63,98
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	63,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME - RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
5906	VALE BOT GAS 13KG UND Val. Aprox. Trib. R\$ 2,69 Federal e 9,60 Estadual	SEM GTIN	27112100	060	5929	UNID	1,00	63,98	0,00	63,98	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		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFCe Ref: (3519 0700 0009 9300 0606 5500 1000 0355 1710 0134 4273)
REFERENTE A MÉDIA COMPLEXIDADE DE VENDA NFC-E REFERENCIADA: DATA DE EMISSÃO: 25/07/2019 CHAVE DE ACESSO: 351907000099300060650050000475831251644327

Valor Aproximado dos Tributos R\$: 2,69 Federal e 9,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: D11D7F

TERMO DE COLABORAÇÃO
25/07/2019
MUNICÍPIO DE GARÇA

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:28
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.
=====

34191090080116597652102055570002179910000006398

BENEFICIARIO:

SUPERMERCADO SERVE T P LTDA

NOME FANTASIA:

SUPERMERCADO SERVE T P LTDA

CNPJ: 00.000.993/0001-00

PAGADOR:

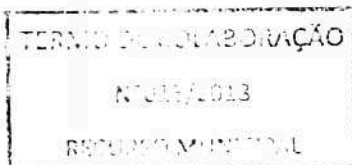
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO	82.611
DATA DE VENCIMENTO	24/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	63,98
VALOR COBRADO	63,98

=====

NR.AUTENTICACAO 9.592.8C8.3CC.15C.148





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

Número da Nota - Serie
000000000018 - 1

Autenticidade
840C-SNVQ

Data de Emissão
12/08/2019

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 07/2019 referente Plantões UPA..... R\$ 10.500,00

Deborah Rogene Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.685-7
 Data: 12/08/19

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	157,50	68,25	315,00	105,00
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	10.500,00	3,0000%	315,00	10.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.854,25

PERÍODO DE COLABORAÇÃO
 07/01/2013
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:28
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499296969900010001811451857137580110000985425

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	82.612
DATA DE VENCIMENTO	13/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	9.854,25
VALOR COBRADO	9.854,25
NR. AUTENTICACAO	C.ACC.386.307.578.FOB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECEBIDO 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 - AHRB**, 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.

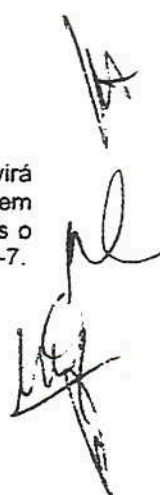
Parágrafo Terceiro: Após o recebimento de pedido por escrito da LOCATÁRIA, a LOCADORA terá o prazo de cinco dias para efetuar a vistoria do imóvel, correndo por conta da LOCATÁRIA o aluguel até a efetiva devolução do imóvel à LOCADORA.

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.



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. VISITÓRIA: 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 Willian Baracat
Irmandade da S.C.M. de Garça

Assinatura
Nome: Luiz Carlos da Silva Filho
CPF: 013.140.249-86

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.28
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: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25

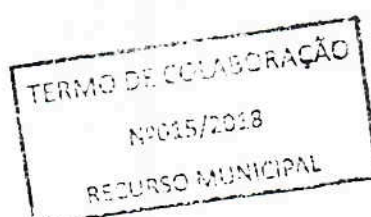
VALOR: R\$ 7.500,00

DEBITO EM: 26/08/2019

=====

DOCUMENTO: 082613

AUTENTICACAO SISBB: 9.B4B.6F2.B60.C47.C01



27/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:22:33
306203062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	27/08/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	329.396,34

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	3.3D3.47F.815.728.263
-----------------	-----------------------





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



Número da NFS-e
208

Código de Verificação de Autenticidade
LR8WCA07J

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2019 às 08:39:27

Chave de Acesso
1104444IXIX7QCEEB46MXNS7Q07GFM0E

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/08/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário Individual (MEI)	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**OLIMAX**

CPF/CNPJ
14.007.786/0001-83

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal
001911713Cadastro
001911713Nome/Razão Social
ALEXANDRE BUENO DE LIMA 13071888856

Logradouro

AV VICTOR HUGO BOARETTO, 111

Complemento

SALA 1

Bairro

JARDIM SAO RAFAEL

E-mail

bueno.lima@hotmail.com

CEP

17400-000

Cidade

GARÇA-SP**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento

45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

Complemento

SALA 06

Bairro

CENTRO

Telefone

14 35325198

E-mail

Logradouro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

CEP/Cod Postal

17400-000Cidade/País
GARÇA - SP**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço de solda de alumínio em base de motor	100,00	R\$ 100,00

Nome:

Cargo:

R.G.:

Data:

Assinatura:

TERMO DE COMBORAÇÃO**Nº 010/2013****RECURSO MUNICIPAL****Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 14.06

INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE APARELHOS, MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE

Alíquota

0,00%

Atividade Município

0000140000006

Código CNAE

2539001**Construção Civil**

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00	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\$ 100,00****Informações Complementares****MÉDIA COMPLEXIDADE**

28/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:12:54
306203062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 28/08/2019
NR. DOCUMENTO 550.290.000.026.001
VALOR TOTAL 100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALEXANDRE BUENO DE LIMA 1
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.001-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO E.63E.BD4.83B.523.067

TERMO DE COLABORAÇÃO

17015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000345



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

Número da Nota - Serie
000000034387 - 1

Autenticidade
UBGC-RLDR

Data de Emissão
20/08/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ULTRA-RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 49.881.147/0001-27 IM: 7239 IE:
 End: : BAHIA R,118 - CEP: 17501080
 Município: MARÍLIA

Fone:

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:
 Endereço: r. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

Fone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A EXAMES RADIOLÓGICOS REALIZADOS NO MÊS

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 20/08/19

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\$ 276,38 - 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	24,75	10,73	49,50	16,50
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	1.650,00	3,0000%	49,50	1.650,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.548,52

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 15/2013
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

28/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:13:33
306203062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

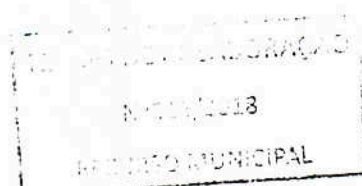
DATA DA TRANSFERENCIA	28/08/2019
NR. DOCUMENTO	556.605.000.040.305
VALOR TOTAL	1.548,52

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ULTRA-RAD SERVICOS R LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 40.305-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	B.446.057.9CB.968.0DD
-----------------	-----------------------



30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:28
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190611919427611912300001445311679950000040954

BENEFICIARIO:

UNIAO Q F NACIONAL S

NOME FANTASIA:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL

CNPJ: 60.665.981/0001-18

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

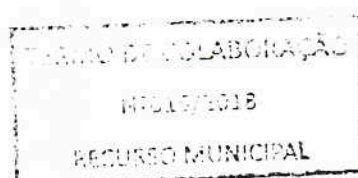
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	82.801
NOSSO NUMERO	6119942761
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	409,54
VALOR COBRADO	409,54

=====

NR.AUTENTICACAO	8.60E.FBD.BCC.CE2.428
-----------------	-----------------------



Nº 000.000.844	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR
SÉRIE: 1 000349	

YVERTON PEREIRA GONÇALVES - ME RUA SANTO ANTÔNIO, 21-35 - JD JOSÉ KALIL, Bauru, SP - CEP: 17060455 - Fone/Fax: 1432226590		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.844 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCAL  CHAVE DE ACESSO 3519 0711 0783 1300 0189 5500 1000 0008 4413 9081 0023 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 135190529084985 - 24/07/2019 12:17
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190529084985 - 24/07/2019 12:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209433505111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEUSIS - ISENT	CNPJ 11.078.313/0001-89	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ	DATA DE EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL AHBB-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461 0009-60	24/07/2019
ENDEREÇO Rua: Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 -	Bairro/Distrito Willians	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA EM USO
MUNICÍPIO Garcia	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE INSCRIÇÃO

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 DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.009,00
VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 1.009,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	ESPECIFICAÇÃO 0-Remetente (CIF)
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NÚMERO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NÚMERO	EST	CFOP	UNID	QTD	VAL. UNIT	VAL. TOTAL	ICMS	ICMS ST	STC/STP	VAL. ICMS	VAL. ICMS ST
03	Extintor Po Químico 4Kg	84241000	0102	5102	UN	4,0000	90,0000	360,00					
06	Extintor Água 10L	84241000	0102	5102	UN	3,0000	120,0000	360,00					
09	Supr. el.	73269090	0102	5102	UN	11,0000	3,0000	33,00					
10	Seta Indicativa	94056000	0102	5102	UN	2,0000	8,0000	16,00					
02	Extintor Po Químico 6Kg	84241000	0102	5102	UN	2,0000	100,0000	200,00					

Nome: Ana Caroline Alves
 Cargo: Técnica Segurança do Trabalho
 R.G.: 44.592.164-7
 Data: 24/07/19
 Assinatura: 

Ana Caroline Alves
 Técnica Segurança do Trabalho
 Nº 0086199/SP

RECEBIMENTO DE COLABORAÇÃO
 1907/2018
 RECEBIMENTO MUNICIPAL

LANÇADO

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA DO FISCAL
MÉDIA COMPLEXIDADE	

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:28
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10492800584392010004700000168021779950000100900

BENEFICIARIO:

YVERTON PEREIRA GONCALVES - ME

NOME FANTASIA:

YVERTON PEREIRA GONCALVES - ME

CNPJ: 11.078.313/0001-89

PAGADOR:

AHBB ASS HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.802
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.009,00
VALOR COBRADO	1.009,00

NR.AUTENTICACAO 5.931.549.589.72D.E4F

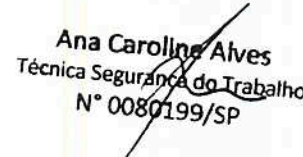
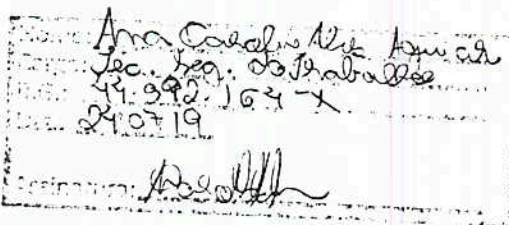
TERMO DE COLABORACAO
Nº 010/2018
RECURSO MUNICIPAL



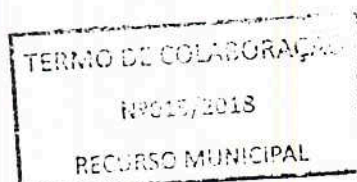
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

000951

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000517-1		Data de Emissão: 24/07/2019		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: YVERTON PEREIRA GONCALVES - ME				
CPF/CNPJ: 11.078.313/0001-89		Inscrição Municipal: 511523		
CEP: 17060-455	Endereço: RUA STO. ANTONIO, 21-35		Tipo: ME	
Fone: (14) 9126-6040	E-Mail: extintoresbauru@bol.com.br		Cidade: BAURU/SP	
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: 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				
Fone: (14) 3407-5066		E-Mail: ccampos@ahbb.org.br		
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
MANUTENÇÃO EM 9 EXTINTORES DE INCÊNDIO.				
				
Atividade: INSTALACAO HIDRAULICA SANITARIA E DE GAS				
Código do Serviço: 14.06 - INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE APARELHOS, MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE MONTAGEM INDUSTRIAL, PRESTADOS AO USUÁRIO FINAL, EXCLUSIVAMENTE COM MATERIAL POR ELE FORNECIDO				
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	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total 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	225,00	2,00	4,50	225,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$)	
			225,00	

Chave de autenticação: 7E43D823A817AB4110E7CEDCAB9498EA



30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:28
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10492800584392010004700000167999579950000022500

BENEFICIARIO:

YVERTON PEREIRA GONCALVES - ME

NOME FANTASIA:

YVERTON PEREIRA GONCALVES - ME

CNPJ: 11.078.313/0001-89

PAGADOR:

AHBB ASS HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.803
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	225,00
VALOR COBRADO	225,00

NR. AUTENTICACAO B.2E3.B66.E72.E87.9E5

TERMO DE RECEBIMENTO
Nº 010/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

000953

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000009841-1		Data de Emissão: 29/07/2019	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
Nome/Razão Social: ACUSTICA ORLANDI INDUSTRIA COMERCIO E SERVICOS AUDIOLOGICOS LTDA EPP.			
CPF/CNPJ: 02.956.189/0001-16		Inscrição Municipal: 55794	
CEP: 17012-640		Tipo: EPP	
Endereço: RUA VILMA BERGAMO ABO ARRAGE, 02-29		Cidade: BAURU/SP	
Fone: (14) 3235-0144		E-Mail: expediente1@assemcontabilidade.com.br	
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.			
TOMADOR DE SERVIÇOS			
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		CEP: 17400-000	
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Cidade: GARÇA/SP	
Fone: (14) 3407-5066		E-Mail: fernando@ecq.eng.br	
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS			
SERVICO: MEDICAO RUÍDO CABINA AUDIOMETRICA QTDE.: 1 TOTAL: 190,00; SERVIÇO: CALIBRAÇÃO IMITANCIOMETRO INTERACOUSTICS AZ-7 QTDE.: 1 TOTAL: 345,00; SERVIÇO: CALIBRAÇÃO EMISSÃO OTOACUSTICA INTERACOUSTICS OTOREAD QTDE.: 1 TOTAL: 345,00; SERVIÇO: CALIBRAÇÃO AUDIOMETRO VIBRASOM AVS-500 COM FONE TDH-39 QTDE.: 1 TOTAL: 345,00; OBS: VENCIMENTO: 28/08/2019 - R\$ 1.225,00 - BOLETO NÃO SERÁ ACEITOS DEPOSITOS EM CONTA CORRENTE PARA QUITAÇÃO DE BOLETOS BANCARIOS. ISS DE R\$ R\$ 61,25 DEVIDO NO MUNIC. DO PREST. SERÁ PAGO POR ELE, CONFORME ART. 3 LC 116 DE 31/07/03. A EMPRESA ESTÁ ENQUADRADA NO ANEXO III DA LEI NR: 123 DE 2006 E ISENTA DE RETER 11% INSS			
Assinatura: <i>[Assinatura]</i>			
Atividade: FABRICAÇÃO DE APARELHOS E UTENSÍLIOS (PROTESE) PARA CORREÇÃO DE DEFEITOS FÍSICOS E APARELHOS ORTOPÉDICOS EM GERAL – INCLUSIVE SOB ENCOMENDA			
Código do Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO			
Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO		Situação de Tributação: Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00
			C.S.L.L. (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido			Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.225,00	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 61,25
			Valor Total da Nota (R\$) 1.225,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 1.225,00

Chave de autenticação: 37DD91252E15B3FDCAA65D1081D707F0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:28
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23797509009000000075333088818407279950000122500

BENEFICIARIO:

UNIPRIME NORTE DO PARANA

NOME FANTASIA:

UNIPRIME NORTE DO PARANA

CNPJ: 02.398.976/0001-90

SACADOR AVALISTA:

ACUSTICA ORLANDI IND COM E SER

CNPJ: 02.956.189/0001-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.804
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.225,00
VALOR COBRADO	1.225,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.90B.B50.14E.9E7.569

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de SUPER-DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
CPF/CNPJ: 45349461000960 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR: 100,00

000355

NF-e
Nº 000.019.631
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPER-DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA

Rua Nicolau Von Zuben, 195 - Capela -
VINHEDO - SP - CEP: 13285-512
Fone: (19)3876-6041
www.superdinatec.com.br
vendas@superdinatec.com.br

SUPERDINATEC
Nota Fiscal Eletrônica

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.019.631
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0711 3441 0300 0195 5500 1000 0196 3110 0018 6952

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

135190525694784 23/07/2019 13:32:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
714110227113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.344.103/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 0303 SALA 9

MUNICÍPIO
LINS

UF
SP

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM ARIANO

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
23/07/2019

DATA DA SAÍDA

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 19631 - Valor Original: R\$ 100,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	16,20 (16,20 %)	100,00
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	100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
CORREIOS

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

MUNICÍPIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA

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	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
278	CREME CONDUTOR PARA EEG 1KG	30067000	0102	5102	UN	2,00	50,00	0,00	100,00	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: 24/07/2019
ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento Emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e de IPI.
- Trib. aprox. R\$ 4,20 Federal - Trib. aprox. R\$ 12,00 Estadual - FONTE: IBPT/empresometro.com.br SP - M2L5P8

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/07/2019 13:32:49 - Op: DANILLO

MÉDIA COMPLEXIDADE

000256

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:28
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191572211797484013867469970007779950000010000

BENEFICIARIO:
SUPER DINATEC C PAPEIS LTDA ME

NOME FANTASIA:
SUPER DINATEC C PAPEIS LTDA ME

CNPJ: 11.344.103/0001-95

SACADOR AVALISTA:
SUPERDINATEC LTDA

CNPJ: 11.344.103/0001-95

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.805
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	100,00
VALOR COBRADO	100,00
NR.AUTENTICACAO	2.26C.228.32E.A56.A0C

TERMO DE COLABORAÇÃO
M015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE ECQ Serviços Técnicos Eireli EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO		NUM. NF: 119
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE NF: 1 PÁGINA 1 DE 1

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NF-ELETRÔNICA ECQ Serviços Técnicos Eireli EPP Av Portugal, 1740 - Sala 63 Jardim São Luiz - RIBEIRÃO PRETO - SP CEP: 14020733 - FONE: 1634427432		
1 - Saída 2 - Entrada		CHAVE DE ACESSO 35190714352079000124550010000001191882406361
1		NUM. NF: 119 SÉRIE NF: 1
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190515507746 - 18/07/2019 23:15:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.111.271.112	IE SUBS. TRIBUTÁRIA	CNPJ 14.352.079/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		45.349.461/0009-60	18/07/2019
ENDEREÇO Rua Dr. Orlando Thiago Dos Santos, 70 -	BAIRRO / DISTRITO Williams	CEP 17400000	DATA DE ENTREGA 18/07/2019
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	HORA DE SAÍDA 23:09:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLC. ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBS 0,00	VALOR ICMS SUBS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 425,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 425,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA SEM FRETE	RNTC	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPECIE 0,00	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL UNIT MERC	VL TOTAL MERC	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
GT3052	CABO PACIENTE 10V Dixtal	90181980	0102	5102	UND	1,000	425,000000	425,00	0,00	0,00	0,00

Manoel R. Z. mottelo
Dir. ADM
12566835
11/9/19

CÁLCULO DO ISSQN				
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20004074	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR ISSQN 0,00	
RETENÇÃO DE TRIBUTOS				
VALOR RETIDO DO PIS 0,00	VALOR RETIDO DO COFINS 0,00	VALOR RETIDO DO CSLL 0,00	VALOR RETIDO DO IRRF 0,00	VALOR RETIDO PREVIDÊNCIA SOCIAL 0,00
DADOS ADICIONAIS				
Pagamento conforme boleto. Vencimento 25/07/2019.				

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:28
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339967614658000000500021401013379610000042500

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	82.806
DATA DE VENCIMENTO	29/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	425,00
VALOR COBRADO	425,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.8B2.537.1D8.D93.57E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

CEBEMOS DE RM TINTAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO:
07/2019 VALOR TOTAL: R\$ 580,00 DESTINATÁRIO: 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO
THIAGO DOS SANTOS, 070 WILLIANS GARCA-SP

NF-e
Nº. 000.028.906
Série 001

000359

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RM TINTAS LTDA
R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434711966

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.028.906
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0760 3912 7300 0136 5500 1000 0289 0610 0028 8769

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

135190545376148 - 30/07/2019 15:12:47

CNPJ

60.391.273/0001-36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016080112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

MUNICÍPIO

GARCA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Pagamento à Vista - Fatura: 028906 Valor Original: 580.00 Desconto: 0.00 Valor Líquido: 580.00

DATA DE EMISSÃO
30/08/2019
RS 580,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3497	ATLAS ROLO DE LA ANTIGOTA 23 CM REF.321/10 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,84 Estadual (18,00%) R\$3,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034010	0102	5102	PC	1,0000	20,0000	20,00	0,00	0,00		0,00	
2699	FITA CREPE 50 X 50 EUROCEL Val. Aprox. Tributos: Federal (8,28%) R\$0,83 Estadual (18,00%) R\$1,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	48114190	0500	5405	UN	1,0000	10,0000	10,00	0,00	0,00		0,00	
6656	LATEX LUKSCOLOR PREMIUM GELO 18 L Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$10,08 Estadual (7,00%) R\$16,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	LTA	1,0000	240,0000	240,00	0,00	0,00		0,00	
4337	QUALYCRIL ACRIL. FOSCO PREMIUM TANGERINA 3,6L Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$2,94 Estadual (7,00%) R\$4,90 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	GL	1,0000	70,0000	70,00	0,00	0,00		0,00	
5497	QUALYCRIL ACRIL. FOSCO PREMIUM VERM. CARD. 18L Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$10,08 Estadual (7,00%) R\$16,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	LTA	1,0000	240,0000	240,00	0,00	0,00		0,00	

Nome: Edson da Silva
Cargo: Administrativo
R.G.: 18.914.257
Data: 30/07/19

Assinatura: [Assinatura]

TERMO DE CANCELAMENTO
Nº 015/2019
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1- Permite o Aprox. do crédito do ICMS no valor de R\$ 0,63.
- 2- corresp. a Aliquota de 3,14%, nos termos do Art 23 da LC123
- 3- 1- DOC. EMITIDO POR ME OU LPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- 4- 1- NÃO GRA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- 5- 1- Aproximado dos Tributos - R\$ 24,77

RESERVADO AO FISCO

Notas fiscais geradas pelo Arquivar - www.Arquivar.com.br

Impressão em 07/08/2019 às 07:58:32

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:29
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105370900813100013179970000058000

BENEFICIARIO:

RM TINTAS LTDA

NOME FANTASIA:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	82.807
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	580,00
VALOR COBRADO	580,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.AD5.807.51C.214.7BC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
32
Código de Verificação de Autenticidade
DBH4DG5C2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2019 às 13:42:06
Chave de Acesso
76787VDL11V9VTG40937IUV420XCSMHM

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	Competência
			20/08/2019	
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 29.882.671/0001-05 RG/Inscrição Estadual ISENTO Inscrição Municipal 6915 Cadastro 000006915 Nome/Razão Social CARETA PSIQUED SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA RUA MARECHAL DEODORO, 520 Complemento CENTRO Bairro CENTRO
CEP 15840-000 Cidade ITAJOBÍ-SP Telefone (17) 3546-1078 E-mail CATERINECARETA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - Médico Generalista- CAPS AD -Media Complexidade -competência 07/2019	15.000,00	R\$ 15.000,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 20/08/19

Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota
2,00%

Atividade Município
0000040000001

Código CNAE
8630503

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 300,00	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

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CARETA PSIQUED SFRVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 32 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DBH4DG5C2.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:29
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090318632600900000001172379980001500000

BENEFICIARIO:

CARETA P SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

CARETA PSIQMED SERVICOS MEDICOS LTD

CNPJ: 29.882.671/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO	82.808
NOSSO NUMERO	31863260000000001
CONVENIO	03186326
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	15.000,00
VALOR COBRADO	15.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.754.F55.BC1.382.756

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Informações Fiscais		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigibilidade do ISS Exigível				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				20/08/2019			
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		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro		Nome/Razão Social	
CPF/CNPJ	11.770.451/0001-24			1738110		001738110		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro	R BRIGADEIRO MACHADO, 326			Complemento		Bairro			
CEP	17400-000	Cidade	GARÇA-SP		Telefone		34061211		E-mail
							WILLIAMS		contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
CPF/CNPJ/Documento	45.349.461/0009-60					ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro	DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento		Bairro	
CEP/Cod. Postal	17400-000	Cidade/País	GARÇA - SP		SALA 06		CENTRO
					Telefone		E-mail
					14 35325198		

Discriminação dos Serviços			Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição		
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - CLÍNICA MÉDICA - S.A.D - MÉDIA COMPLEXIDADE- GARÇA - COMPETENCIA 07/2019 -	14.000,00	R\$ 14.000,00
TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 14.000,00.				

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 20/08/19
 Assinatura: 

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	2,17%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 14.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.000,00	R\$ 303,80	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos				Outras Retenções		
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.000,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.883,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$376,60		

Informações Complementares	
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - CLÍNICA MÉDICA - S.A.D - MÉDIA COMPLEXIDADE- GARÇA - COMPETÊNCIA 07/2019 - TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 14.000,00.	

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 681 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0R8O21HB0		
Data	CPF/RG	Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:29
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001053022810062621080279980001400000

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	82.809
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	14.000,00
VALOR COBRADO	14.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.5A6.D81.20D.132.E74

TERMO DE COLABORAÇÃO

11/015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000001112 - 1

Autenticidade
KPN0-8OAZ

Data de Emissão
19/08/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA
 CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 IM: 44455 IE: Fone: 21054527
 End: GUANAS R, 87 SALA 2- CEP: 17502560
 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 em Psiquiatria - Média Complexidade - Garça - Competência 07/2019

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: 19/08/19

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	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
 Nº015/2019
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:29
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000903022202036081004179980001206713

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 82.810
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2019
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO 12.067,13
VALOR COBRADO 12.067,13
=====

NR.AUTENTICACAO A.DEA.C63.A19.1BB.B65

TERMO DE COLABORAÇÃO
NR015/2013
RECURSO MUNICIPAL



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

000367
Número da Nota - Serie
00000000112 - 1
Autenticidade
E8YX-4OVT
Data de Emissão
20/08/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MASCARIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.923.023/0001-50 IM: 74551 IE:
End: : COROAS R, 135 P. DE REFERÊNCIA- CEP: 17502150
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

Fone: 981136699

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 - Cirurgia vascular - Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência
07/2019

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 20/08/19

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	4.480,00	2,9850%	133,72	4.480,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.480,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:29
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079923200000202002161707179980000448000

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	82.811
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.480,00
VALOR COBRADO	4.480,00

=====

NR.AUTENTICACAO	0.26C.ECF.395.8B1.800
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORACAO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000020 - 1

Autenticidade
7G2O-PT4J

Data de Emissão
20/08/2019

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 UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia

Ref. Competência 07/2019

Valor líquido a receber: R\$ 8.030,88

Vencimento em 31/08/2019 conforme boleto nº. 020-01

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.389-7
 Data: 20/08/19
 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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 8.030,88	Alíquota (%) 2,0000%	Valor do ISS (R\$) 160,62	Valor Total da Nota (R\$) 8.030,88
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.030,88				

TERMO DE COLAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:29
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001533022802241531041179980000803088

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	82.812
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	8.030,88
VALOR COBRADO	8.030,88

=====

NR.AUTENTICACAO	F.F1E.8E4.ED5.7A0.F4C
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORACAO

04/05/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Série
000000003066 - 1

Autenticidade
37BX-RM10

Data de Emissão
23/08/2019

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: 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 - Otorrino - Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência
 07/2019.....R\$ 3.000,00

Retenções:
 IR: R\$ 45,00
 Demais retenções:
 PIS: R\$ 19,50
 COFINS: R\$ 90,00
 CSLL: R\$ 30,00
 Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 139,50
 Total geral: R\$ 184,50
 Valor líquido da nota: R\$ 2.815,50

Valor aproximado dos tributos:
 R\$ 403,50 13,45% Tributos Federais
 R\$ 62,70 2,09% Tributos Municipais
 R\$ 466,20 15,54% Total pelos serviços
 Fonte: IBPT

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.189-7
 Data: 23/08/19
 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\$ 466,20 - 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	45,00	19,50	90,00	30,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.000,00	3,0000%	90,00	3.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.815,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:29
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coa

08490017069100170000310008464108379900000281550

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	82.813
DATA DE VENCIMENTO	23/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

NR.AUTENTICACAO 1.9D2.5A5.D12.3B4.7F4

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
1588
Código de Verificação de Autenticidade
6FJFQGGM1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2019 às 16:01:09
Chave de Acesso
11046521HGP69ZDXSDINTWUV2UG11U6

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 RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/08/2019
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não		Não Possui	03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		1811312	001811312	CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro	CEP	Cidade	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	17400-000	GARÇA-SP	SALA 01	CENTRO
			Telefone	E-mail
			0034075063	contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	17400-000	GARÇA - SP	SALA 06
			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 07/2019 - U.S R\$ 4.890,00	4.890,00	R\$ 4.890,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SERVIÇOS RADIOLÓGICOS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETÊNCIA 07/2019 - LAUDOS R\$ 3.000,00.	3.000,00	R\$ 3.000,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 20/08/19

Assinatura:

Construção Civil

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-ATENDIMENTO	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.890,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.890,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
0,6500 %	3,0000 %		1,5000 %	1,0000 %	
R\$ 51,29	R\$ 236,70	R\$ 0,00	R\$ 118,35	R\$ 78,90	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.404,76

Informações Complementares

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SERVIÇOS RADIOLÓGICOS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETÊNCIA 07/2019 - U.S R\$ 4.890,00 E LAUDOS R\$ 3.000,00.

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1588 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6FJFQGGM1.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:29
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190003493022210081921065779980000740476

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	82.814
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	7.404,76
VALOR COBRADO	7.404,76

=====

NR.AUTENTICACAO 0.382.2B0.CC2.8CA.79D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Série

00000000448 - 1

Autenticidade

UGGR-78IU

Data de Emissão

19/08/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: M. A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA
 CPF/CNPJ: 13.526.432/0001-82 IM: 47649 IE:
 End: : SAMPAIO VIDAL AV,425 A- CEP: 17500020
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Fone: (14) 3407-5066

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Clínica Cirúrgica - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Garça -
 competência 07/2019

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: 19/08/19

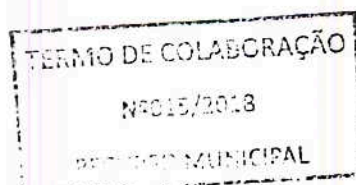
Assinatura

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				



30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:29
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.
=====

23797509009100170000328087564309779970000225240

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 82.815

DATA DE VENCIMENTO 30/08/2019

DATA DO PAGAMENTO 28/08/2019

VALOR DO DOCUMENTO 2.252,40

VALOR COBRADO 2.252,40
=====

NR.AUTENTICACAO 0.D8E.B10.A45.B97.6DC

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PAGINA(S)



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



Número da NFS-e
440
Código de Verificação de Autenticidade
90U3705XL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2019 às 09:05:09
Chave de Acesso
1104471QEDEQES4E3HJNFIWY1372M85K

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
				20/08/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
11.154.578/0001-19
Logradouro
R LUIZ ANTONIO, 371
CEP
17400-000
Cidade
GARÇA-SP

RG/Inscrição Estadual
1714609
Inscrição Municipal
001714609
Cadastro
001714609
Nome/Razão Social
CLINICA MIRANDA LTDA
Complemento
Bairro
WILLIAMS
Telefone
E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
45.349.461/0009-60
Logradouro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
CEP/Cod.Postal
17400-000
Cidade/País
GARÇA - SP

Nome/Razão Social
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Complemento
SALA 06
Bairro
CENTRO
Telefone
14 35325198
E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Honorários Serviços médicos prestados - Ginecologia/Obstetrícia- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça- competência 07/2019 TOTAL 16.800,00	16.800,00	R\$ 16.800,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.639-7
Data: 20/08/2019

Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000103	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.800,00	R\$ 504,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 109,20	R\$ 504,00	R\$ 0,00	R\$ 252,00	R\$ 168,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.766,80

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.259,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$451,92

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 440 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 90U3705XL

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE RECEPÇÃO
Nº 111/2019
RECUP. MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:29
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891119190000523022210188621063779980001576680

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 82.816

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2019

DATA DO PAGAMENTO 28/08/2019

VALOR DO DOCUMENTO 15.766,80

VALOR COBRADO 15.766,80

=====

NR.AUTENTICACAO 0.8A6.8D4.A57.DDC.622

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

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
33
Código de Verificação de Autenticidade
H3T4LFP28
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2019 às 10:04:18
Chave de Acesso
1104508NEKPU84FB7OLMMU1WQ52DTZJ

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
				20/08/2019
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RIS/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	ISENTO	2120918	002120918	GENY OBA OGAWA EIRELI
Logradouro			Complemento	Bairro
R MARIA HELENA, 68			SALA 3	WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP		(14) 3413-5049	CONTATO@CONTBEM.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
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 - PEDIATRIA - CENTRO DE ESPECIALIDADES- MEDIA COMPLEXIDADE- GARÇA - COMPETÊNCIA 07/2019	7.146,22	R\$ 7.146,22

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 20/08/19

Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LC 116/2003: 04.03								
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-				3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 7.146,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.146,22	R\$ 214,39	2 - Não	R\$ 0,00		
Retenções de Impostos								
PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções			
R\$ 46,45	R\$ 214,39	R\$ 0,00	R\$ 107,19	R\$ 71,46	R\$ 0,00			
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.706,73				Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00				

Informações Complementares

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PEDIATRIA - CENTRO DE ESPECIALIDADES- MEDIA COMPLEXIDADE- GARÇA - COMPETÊNCIA 07/2019 R\$ 7.146,22.

RECEBEMOS DE GENY OBA OGAWA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H3T4LFP28

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:29
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090310722300400000033175879980000670673

BENEFICIARIO:

GENY OBA OGAWA EIRELI

NOME FANTASIA:

GENY OBA OGAWA EIRELI

CNPJ: 30.165.222/0001-25

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

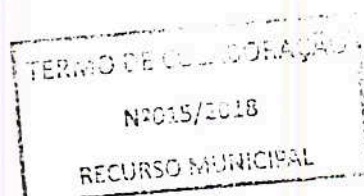
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	82.817
NOSSO NUMERO	31072230000000033
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	6.706,73
VALOR COBRADO	6.706,73

=====

NR.AUTENTICACAO D.4C8.E16.008.F72.98A





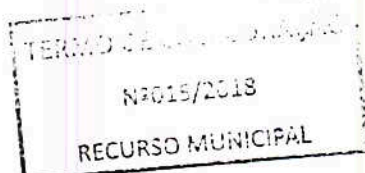
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

000381

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000433-1		Data de Emissão: 21/08/2019		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA				
CPF/CNPJ: 10.880.156/0001-68		Inscrição Municipal: 510737		
CEP: 17012-060	Endereço: RUA ANTONIO ALVES, 24-78, SALA 03		Cidade: BAURU/SP	
Fone: (14) 3237-4744	E-Mail: cristiane@estrelacontabil.com.br			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		CEP: 17400-000	Cidade: GARÇA/SP	
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				
Fone: (14) 3407-5066		E-Mail: ccampos@ahbb.org.br		
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - OFTALMOLOGIA - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MEDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETÊNCIA 07/2019				
Deborah Rejane Paes Landim Coutinho Aux. Departamento Pessoal RG: 48.124.689-7 Data: 21/08/19 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\$) 0,00	I.R. (R\$) 78,95	PIS (R\$) 34,21	COFINS (R\$) 157,90	C.S.L.L. (R\$) 52,63
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total liquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 5.263,23	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 105,26	Valor Total da Nota (R\$) 5.263,23
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor liquido da nota (R\$) 4.939,54	

Chave de autenticação: 48A59A6C4628C506488C065B8761A175



30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:29
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309603500500000040170279980000493954

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:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.816

NOSSO NUMERO 30960350000000040

CONVENIO 03096035

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2019

DATA DO PAGAMENTO 28/08/2019

VALOR DO DOCUMENTO 4.939,54

VALOR COBRADO 4.939,54

=====

NR. AUTENTICACAO 9.3A7.BB5.9D4.FB2.8F4





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



Número da NFS-e
574
Código de Verificação de Autenticidade
8X3VITYGJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2019 às 16:13:40
Chave de Acesso
1104662N5D11AU3PVOL74SORICSZJ2KV

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Séne do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/08/2019
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 1988115	Inscrição Municipal 001988115	Cadastro 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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS CLINICA/GASTRO/CENTRO DE ESPECIALIDADE - COMP. 07/2019	3.600,00	R\$ 3.600,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 20/08/19

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- 3,2489%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.600,00	R\$ 116,96	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.600,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$83,16

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 574 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8X3VITYGJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:29
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090309463400703094670175579970000360000

BENEFICIARIO:

BELLUZZI BELLUZZI E VASCO LTDA

NOME FANTASIA:

BELLUZZI BELLUZZI E VASCO LTDA

CNPJ: 22.720.103/0001-69

SACADOR AVALISTA:

BELLUZZI, BELLUZZI VASCO LTDA

CNPJ: 22.720.103/0001-69

PAGADOR:

AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	82.819
NOSSO NUMERO	30946340003094670
CONVENIO	03094634
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.600,00
VALOR COBRADO	3.600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.C2D.116.127.329.EC8

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
10
Código de Verificação de Autenticidade
5IT1ZTKNW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2019 às 10:07:54
Chave de Acesso
1103948ZYX9D0AXIH872PA8PZ9EG1LHX

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 19/08/2019
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
32.288.262/0001-90	ISENTO	2154218	002154218	DANIEL ERMETE UVO
Logradouro	Complemento	Bairro		
R PLINIO DE GODOY, 176		WILLIAMS		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-3508	CARLO-1964@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	WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA - SP	14 35325198	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - CARDIOLOGIA - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETÊNCIA 07/2019	4480.0	R\$ 4.480,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 19/08/2019

Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.480,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.480,00	R\$ 89,60	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\$ 4.480,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2019
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE DANIEL ERMETE UVO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5IT1ZTKNW

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:29
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090316064400500000010173279970000448000

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	82.820
NOSSO NUMERO	316064400000000010
CONVENIO	03160644
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.480,00
VALOR COBRADO	4.480,00

=====

NR.AUTENTICACAO	5.655.71E.BE6.CC2.9F0
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

000387



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

Número da Nota - Serie
00000000108 - 1
 Autenticidade
44EP-QNQJ
 Data de Emissão
20/08/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INMULTI SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 30.302.588/0001-07 IM: 74839 IE:
 End: : CARLOS BOTELHO R,703 - CEP: 17515240
 Município: MARÍLIA

Fone:

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:
 Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP Fone: (14) 3407-5066
 E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Neurologia - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Garça - Competência
 07/2019

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 20/08/19
 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>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 708,14 - 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	4.387,50	2,1700%	95,20	4.387,50

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.387,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:29
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792738049923100000302002077507479970000438750

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	82.821
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.387,50
VALOR COBRADO	4.387,50

=====

NR.AUTENTICACAO 7.6D4.10F.395.F11.449

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Série
000000000384 - 1
 Autenticidade
COJR-4VXC
 Data de Emissão
20/08/2019

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 07/2019.....R\$ 17.570,00.

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: 20/08/19

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\$)	Alíquota (%)	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

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:29
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000310008944901179980001648944

BENEFICIARIO:

RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA

NOME FANTASIA:

RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA

CNPJ: 19.401.981/0001-07

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

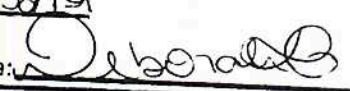
=====

NR. DOCUMENTO	82.822
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	16.489,44
VALOR COBRADO	16.489,44

=====

NR.AUTENTICACAO	9.4B4.F57.A30.F22.929
-----------------	-----------------------

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 00000015										
	Data e Hora de Emissão 19/08/2019 17:40:10 Código de Verificação LXAZ-VW2T										
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 - Média Complexidade - Garça-competência 07/2019 TOTAL DA NOTA.....R\$ 12.800,00											
Deborah Rejane Paes Landim Coutinho Aux. Departamento Pessoal RG: 48.124.689-7 Data: 19/08/19 Assinatura: 											
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.800,00											
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>NSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>		NSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-
NSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)							
-	-	-	-	-							
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.											
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Razão de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Credito (R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>*</td> <td>*</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> </table>		Valor Total das Deduções (R\$)	Razão de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)	0,00	*	*		0,00
Valor Total das Deduções (R\$)	Razão de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)							
0,00	*	*		0,00							
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Município da Prestação do Serviço</td> <td>Numero Inscrição da Obra</td> <td>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>R\$ 2.137,60 (16,70%) / IBPT</td> </tr> </table>		Município da Prestação do Serviço	Numero Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	-	-	R\$ 2.137,60 (16,70%) / IBPT				
Município da Prestação do Serviço	Numero 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 14.007/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.											

MÉDIA COMPLEXIDADE

 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:30
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691318860123589130400000260018179980001280000

BENEFICIARIO:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

NOME FANTASIA:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 32.631.717/0001-28

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	82.823
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	12.800,00
VALOR COBRADO	12.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.93A.0B2.85B.B60.071

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000626 - 1

Autenticidade
JZRZ-I1FQ

Data de Emissão
26/08/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
 CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001
 End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 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
 07/2019.....R\$ 5.600,00

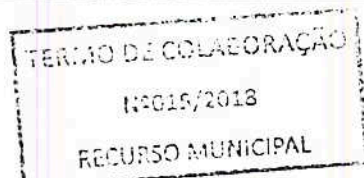
Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 26/08/19
 Assinatura:

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	84,00	36,40	168,00	56,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.600,00	3,0000%	168,00	5.600,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.255,60				



30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:30
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000320008475707179980000525560

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	82.824
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	5.255,60
VALOR COBRADO	5.255,60

NR.AUTENTICACAO D.889.D1C.OA2.30D.F73

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 27 Código de Verificação de Autenticidade N97J821OT Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/08/2019 às 18:11:44 Chave de Acesso 1106175PFX05OYWNBKZYMKISTLBQCRJ7 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		Município de Incidência do ISS GARÇA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do Processo		Data do RPS		Competência	
				23/08/2019	
Optante Simples Nacional		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
31.092.576/0001-50	ISENTO	2132218	002132218	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
R CARVALHO DE BARROS, 50				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-4918		SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
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				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Pediatria- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 07/2019		5.866,30	R\$ 5.866,30

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 23/08/19
 Assinatura: 

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA	2,00%	00000400000001	8610101			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.866,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.866,30	R\$ 117,33	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.866,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$789,02 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$135,51

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE FRANCISCO ANTONIO TOSTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 27 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N97J821OT .		
Data	CPF/RG	Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:30
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891119190001603022310261211097379980000586630

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	82.825
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	5.866,30
VALOR COBRADO	5.866,30

=====

NR.AUTENTICACAO 7.835.FC9.B1E.3EA.847

TERMO DE COLABORACAO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO 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: FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO

PIS/PASEP: 12839227179

Admissão: 22/04/2019

Categoria: 01

Data Nascimento: 04/05/1986

Data Opção: 22/04/2019

CTPS: 0016245/00291

Movimentação: 01/08/2019 - I1

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.830,50	0,00	1.381,50
Depósito	0,00	146,44	0,00	552,60
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	8,05	0,00	37,99
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	138,15

Valor Trabalhador: 699,04

Valor Devido pela Empresa: 883,23

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 27/08/2019 16:35:09

000397/A

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 WILLIANS	07 - Município GARCA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
11- Identificador 23995902253494612		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
12- Total a Recolher 883,23			
13- Data de Validade = 30/08/2019			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000081	832302392016	908302399596	022534946128
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 27/08/2019 16:35:09

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 WILLIANS	07 - Município GARCA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
11- Identificador 23995902253494612		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
12- Total a Recolher 883,23			
13- Data de Validade = 30/08/2019			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000081	832302392016	908302399596	022534946128
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

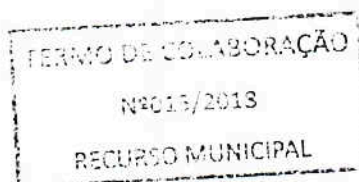
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85870000008-1	83230239201-6
	90830239959-6	02253494612-8
Data do pagamento		29/08/2019
Identificador		23995902253494612
Data de vencimento		30/08/2019
Valor Total		883,23

DOCUMENTO: 082901
AUTENTICACAO SISBB: 8.B9D.51E.73C.F41.A37





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



Número da NFS-e
39
Código de Verificação de Autenticidade
X7BUO4VHM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/08/2019 às 15:43:33
Chave de Acesso
1107636TO6912ASJ80IRG49ZAIHX7TMO

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 28/08/2019
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 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 07/2019	2.640,00	R\$ 2.640,00
1,00	UN	Dr Marco Guerreiro-Serviços médicos prestados-Ortopedia-Centro de Especialidades - Média Complexidade competência 07/2019	4.275,00	R\$ 4.275,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 28/08/19

Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

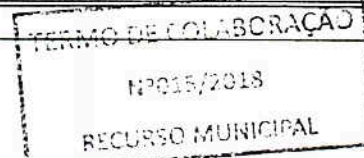
LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,4089%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.915,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.915,00	R\$ 166,58	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\$ 6.915,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$930,07 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$186,01 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ASSISTENÇA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 39 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X7BUO4VHM.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:30
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400000001040179980000691500
BENEFICIARIO:

ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

NOME FANTASIA:

ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 30.539.817/0001-01

PAGADOR:

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.902
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	6.915,00
VALOR COBRADO	6.915,00

NR.AUTENTICACAO 7.D3D.363.4EA.61C.DF4

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	04 Bairro WILLIAMS
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	06 UF SP	07 CEP 17.400-000
05 Município GARÇA	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 128.39227.17-9	11 Nome FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO	13 Bairro PALMITAL
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PACAEMBU, 320	15 UF SP	16 CEP 17.511-400
14 Município MARILIA	17 CTPS (nº, série, UF) 16245 - 00291 / SP	18 CPF 336.549.008-60
19 Data de Nascimento 04/05/1986	20 Nome da Mãe MARIA DAS NEVES SIQUEIRA CARDOSO	

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. 6.700,00	24 Data de Admissão 22/04/2019	25 Data do Aviso Prévio 01/08/2019	26 Data de 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 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 155,49	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 67,84
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 1.675,01	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 1.585,96	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 528,65
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.012,95

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\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 42,76	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 42,76
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.970,19

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 128.39227.17-9		11 Nome FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO		
17 CTPS (nº, série, UF) 16245 - 00291 / SP		18 CPF 336.549.008-60	19 Data de Nascimento 04/05/1986	20 Nome da Mãe MARIA DAS NEVES SIQUEIRA CARDOSO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 22/04/2019	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 01/08/2019	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, 06 de setembro de 2019.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

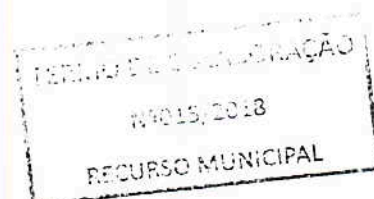
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.064.087-0

FAVORECIDO: FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO
CPF/CNPJ: 336.549.008-60
VALOR: R\$ 3.970,19
DEBITO EM: 29/08/2019

=====

DOCUMENTO: 082903
AUTENTICACAO SISBB: B.559.1DC.D9D.D64.3D3



Medpej Equipamentos Medicos Ltda

Rua Campinas, 2248 - VI Elisa
14075-070 Ribeirao Preto - SP
FONE: (16) 3238-0300
nfe.01@medpej.com.br

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.054.559
SÉRIE 2
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0803 1557 5800 0140 5500 2000 0545 5910 0077 7090

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190629178089 29/08/2019 10:32:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.482.268.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

03.155.958/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/08/2019

ENDEREÇO

R dr Orlando Tiago Dos Santos,, 70

BAIRRO / DISTRITO

Vila Williams

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

29/08/2019

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

(14) 99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:31:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS

360,00

VALOR ICMS

64,80

BASE CALC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

342,86

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

17,14

VALOR APROX TRIB

94,61

TOTAL DA NOTA

360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Comercial Haiana Ltda

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ / CPF

57.225.633/0001-15

ENDEREÇO

R: Wilson Roberto de Jesus 231

MUNICÍPIO

Ribeirao Preto

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.166.152.117

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

MEDPEJ

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	V APROX TRIBUTOS
23.310.0005	Papel termo sens.110*100mm 150 Fls MF9100	48022090	000	5101	UN	6	57,1429	342,86	360,00	64,80	17,14	18	5,00	94,61

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/08/19
ASSINATURA:

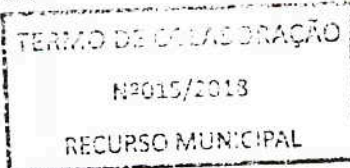
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados para depósito: Banco do Brasil: Agência: 2890-8 / Conta: 101603-2. Valor Aprox. Tributos
RS 29,81 Federal. RS 64,80 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



UnifNe | NF-e Open Source | www.unifne.com.br

Gerado em 29/08/2019 as 10:32 pelo UnifDANFE 3.6.19 Plus | www.unifdante.com.br

RECEBEMOS DE Medpej Equipamentos Medicos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO
29/08/2019 VALOR TOTAL: 360,00 DESTINATÁRIO: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - R dr Orlando Tiago Dos Santos,, 70, Vila Williams, 17400-000-Garça-SP

NF-e

000.054.559

SÉRIE 2

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:07:00
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	30/08/2019
NR. DOCUMENTO	552.890.000.101.603
VALOR TOTAL	360,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDPEJ EQUI MED LTDA ME	
AGENCIA: 2890-8	CONTA: 101.603-2
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	1.9B6.0DE.705.E14.ECD
------------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL