

PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE FOMENTO 015/2018
MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE: 36051-1

SETEMBRO/2019

Ofício nº 0216/2019

Garça-SP, 16 de outubro de 2019.

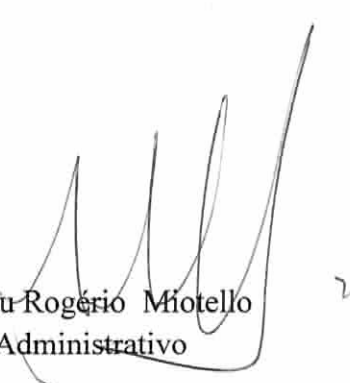
Prezado Senhor,

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 Agosto/2019 com Pagamento Setembro/2019.

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

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

Atenciosamente,


Manoel Zabeu Rogério Miotello
Diretor Administrativo


Leonardo Luís dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

À
Prefeitura Municipal de Garça

*Reubi
16/10/19
JLR*



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

Certidão nº: 167294203/2019

Expedição: 06/02/2019, às 08:24:54

Validade: 04/08/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 45.349.461/0001-02, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

**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:

Observações RFB:
Liberação efetuada com base no MANDADO DE SEGURANÇA (120) Nº 500024-24.2018.4.03.6107 / 2ª Vara Federal de Araçatuba e nas informações de apoio para emissão da Certidão (situação fiscal) de 16/05/2019.

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: 07/10/2019 a 05/11/2019**Certificação Número:** 2019100713092598345687

Informação obtida em 08/10/2019 10:40:50

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2018
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 704.108,45
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL E MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO N°	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 352.286,16	12641/1	05/09/2019	R\$ 352.286,16
R\$ 22.415,50	12642/1	25/09/2019	R\$ 22.415,50
R\$ 329.406,79	12643/1	30/09/2019	R\$ 329.406,79
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
TOTAL			R\$ 704.108,45
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 427.991,02

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 704.108,45 (Setecentos e e quatro mil, cento e oito reais e quarenta e cinco centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	25/07/2019 À 03/09/2019	R\$ 296.400,08
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	29/07/2019 À 30/08/2019	R\$ 23.443,77
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	16/08/2019 À 11/09/2019	R\$ 12.857,58
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	06/08/2019 À 02/09/2019	R\$ 1.795,13
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	30/07/2019 À 06/09/2019	R\$ 12.685,65
SERVIÇOS MÉDICOS	16/08/2019 À 25/09/2019	R\$ 313.418,01
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	02/08/2019 À 09/09/2019	R\$ 19.056,90
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	30/11/2019 À 30/11/2019	R\$ 7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	13/08/2019 À 18/09/2019	R\$ 6.934,80
UTILIDADES PÚBLICAS	15/08/2019 À 26/08/2019	R\$ 401,68
COMBUSTÍVEL	02/09/2019 À 02/09/2019	R\$ 486,21
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	06/09/2019 À 09/09/2019	R\$ 664,20
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 695.644,01
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS		R\$ 436.455,46
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 436.455,46

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
02/08/2019	NOTA FISCAL 1345	JOÃO VIZOTTO CIA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 102,00
15/08/2019	NOTA FISCAL 88005930	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 310,82
25/07/2019	NOTA FISCAL 859907	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R\$ 12.500,00
26/07/2019	NOTA FISCAL 10987559	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R\$ 3,90
29/07/2019	NOTA FISCAL 51195	BELIVE COMERCIO DE PROD. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.508,32
02/08/2019	NOTA FISCAL 770	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50
20/08/2019	NOTA FISCAL 11	BRENO RIBEIRO ARENA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.000,00
26/08/2019	NOTA FISCAL 35	ROMUALDO APARECIDO ALCANTARA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 650,00
26/08/2019	NOTA FISCAL 34	ROMUALDO APARECIDO ALCANTARA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.250,00
03/09/2019	NOTA FISCAL 13	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.000,00
06/08/2019	NOTA FISCAL 35699	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 72,16
06/08/2019	NOTA FISCAL 171	DUMONT SARAIVA PINTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 113,40
19/08/2019	NOTA FISCAL 7329	MONARI & TOLEDO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 156,80
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$ 1.696,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRE	R.H. (5)	R\$ 1.822,92
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 150,00
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.442,22
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.822,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R\$ 1.896,98
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.493,17
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$ 2.093,36

31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.469,82
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	1.386,90
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GISELE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$	3.273,67
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.242,16
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIAMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.313,79
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIAMARA GUIMARAES PAIVA - PARTE	R.H. (5)	R\$	3.044,49
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIAMARA GUIMARAES PAIVA - PARTE	R.H. (5)	R\$	124,71
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARESSA MANFLIN SASSO	R.H. (5)	R\$	3.038,94
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.966,25
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NEIVA GERALDA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.896,97
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	2.118,70
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.064,61
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.836,86
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.821,36
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.011,34
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.788,59
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$	3.067,38
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$	1.520,60
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	1.924,58
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.313,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETILEN ROCHA	R.H. (5)	R\$	4.429,91
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	1.835,78
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	2.815,72
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	2.354,37
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.177,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	2.788,37
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	1.570,28
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	3.296,05
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	2.937,06
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORA ELISA TOFFOLI	R.H. (5)	R\$	1.359,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$	3.067,38
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R\$	2.824,75
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.722,84
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	3.823,35
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	1.722,83
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	1.493,00
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	1.625,82
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	3.204,95
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R\$	3.850,95
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.661,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.824,90
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.011,34
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.815,51
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.359,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.359,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSÉ APARECIDO SEBASTIÃO	R.H. (5)	R\$	2.054,46
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	1.636,90
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R\$	3.148,08
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.354,37
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	1.601,55
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIANE APARECIDA TOLEDO	R.H. (5)	R\$	1.493,00
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.493,00
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R\$	1.386,91
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.563,51
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	R.H. (5)	R\$	2.815,51
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.922,97
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.924,58
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	2.738,99
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.542,42
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	2.666,07
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.579,88
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	1.986,33
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	1.722,83
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.313,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.566,83
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.417,86
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.039,78
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.487,67
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.834,85
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R\$	1.523,55
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	3.823,35
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	4.979,20
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	2.093,37
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	1.313,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R\$	2.816,66
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	2.821,95
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.649,23
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI	R.H. (5)	R\$	1.896,98
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.359,66
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.119,10
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	1.359,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	3.176,51
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.359,78
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	1.493,00

31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSÉ DESSIA	R.H. (5)	R\$ 2.838,20
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R\$ 3.093,05
31/08/2019	GRF - 08/2019	FGTS	R.H. (5)	R\$ 21.449,27
14/08/2019	832	WELINTON GONÇALVES MOREIRA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 111,90
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIS GUILHERME BRANDÃO	R.H. (5)	R\$ 1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 997,51
05/09/2019	NOTA FISCAL 39	M.I. OSHIRO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 851,30
06/09/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R\$ 60,00
06/09/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R\$ 271,00
31/08/2019	PENSÃO ALIMENTÍCIA	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R\$ 544,33
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE CRISTINA DA SILVA SALES	R.H. (5)	R\$ 1.289,25
09/09/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R\$ 62,20
09/09/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R\$ 271,00
04/09/2019	NOTA FISCAL 18986	LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 133,11
04/09/2019	NOTA FISCAL 18987	LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 488,36
30/07/2019	NOTA FISCAL 4965	BRUNO EGEE CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 954,00
13/08/2019	NOTA FISCAL 7246	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.353,33
31/07/2019	NOTA FISCAL 358624	UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A - PARCELA	MEDICAMENTOS	R\$ 409,54
02/09/2019	NOTA FISCAL 8591	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$ 486,21
06/09/2019	NOTA FISCAL 13475	ACACIO VIASSELI ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 78,47
06/09/2019	NOTA FISCAL 13477	ACACIO VIASSELI ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 146,99
		ECQ MANUTENÇÃO HOSPITAÇAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.247,50
02/09/2019	NOTA FISCAL 88	ECQ SERVIÇOS TÉCNICOS EIRELI EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 450,00
26/08/2019	FATURA 2-707707-1-9	SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 90,86
02/08/2019	NOTA FISCAL 7227	MONARI & TOLEDO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 23,00
02/08/2019	NOTA FISCAL 7226	MONARI & TOLEDO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 99,60
14/08/2019	NOTA FISCAL 7306	MONARI & TOLEDO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 23,00
14/08/2019	NOTA FISCAL 7307	MONARI & TOLEDO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 23,00
17/08/2019	NOTA FISCAL 1537	LINDE GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 30,01
01/09/2019	NOTA FISCAL 340	PAULO HENRIQUE KOURY & CIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 5.399,20
16/08/2019	NOTA FISCAL 210057	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 150,00
16/08/2019	NOTA FISCAL 1788	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.194,00
19/08/2019	NOTA FISCAL 3160	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 723,06
20/08/2019	NOTA FISCAL 1197413	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.508,80
02/09/2019	NOTA FISCAL 354	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 6.184,94
09/09/2019	NOTA FISCAL 37	ROMUALDO APARECIDO ALCANTARA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 400,00
20/08/2019	NOTA FISCAL 963	RADUAN E FRONTERA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 75,00
03/09/2019	NOTA FISCAL 4177	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA EPP	R.H. (5)	R\$ 162,00
21/08/2019	NOTA FISCAL 30106	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.242,04
22/08/2019	NOTA FISCAL 348910	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.799,45
22/08/2019	NOTA FISCAL 25329	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.622,28
02/09/2019	NOTA FISCAL 853	WELINTON GONÇALVES MOREIRA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 213,53
02/09/2019	NOTA FISCAL 854	WELINTON GONÇALVES MOREIRA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 782,62
16/08/2019	NOTA FISCAL 884254	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.106,40
16/08/2019	NOTA FISCAL 884242	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 725,12
21/08/2019	NOTA FISCAL 922571	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.038,36
06/09/2019	NOTA FISCAL 17	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.757,20
05/09/2019	NOTA FISCAL 23	BERTOLI & JARDIM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.000,00
06/09/2019	NOTA FISCAL 19	OUISHIRO & OUISHIRO SER. MÉDICOS E ENF. LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.500,00
06/09/2019	NOTA FISCAL 65	HIGOR MARTINS DA SILVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 36.601,50
05/09/2019	NOTA FISCAL 7	COELHO CLÍNICA MÉDICA E CONSULTORIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.695,70
09/09/2019	NOTA FISCAL 338	M.T.C. CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.067,90
06/09/2019	NOTA FISCAL 9	FLP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.200,00
06/09/2019	NOTA FISCAL 21	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.161,75
05/09/2019	NOTA FISCAL 28	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.000,00
06/09/2019	NOTA FISCAL 47	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.733,76
06/09/2019	NOTA FISCAL 47	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.066,24
05/09/2019	NOTA FISCAL 64	LEVY KALEB GIGUEIREDO RUBIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.194,10
06/09/2019	NOTA FISCAL 87	JESPERSEN & COQUEIRO CLÍNICA MÉDICA LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 600,00
31/08/2019	DARF/FLOHA	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$ 6.974,62
31/08/2019	GPS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$ 25.960,00
21/08/2019	NOTA FISCAL 78134	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 790,08
21/08/2019	NOTA FISCAL 67446	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$ 3.954,80
21/08/2019	NOTA FISCAL 74493	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.666,00
23/08/2019	NOTA FISCAL 1198993	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.837,98
03/09/2019	NOTA FISCAL 34143	PROCOMESO SEG. MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	R.H. (5)	R\$ 311,00
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SIND. EMP. EST. SER. SAUDE DE C/PS	R.H. (5)	R\$ 1.683,60
31/08/2019	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.280,84
31/08/2019	DARF/IRPJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.348,65
31/08/2019	ISSQN	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 8,50
31/08/2019	ISSQN	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 321,13
31/08/2019	GPS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 693,93
06/09/2019	NOTA FISCAL 241	AMORIM & CHIARA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.500,00
22/08/2019	NOTA FISCAL 48002	CIRURGICA KD LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.550,00
23/08/2019	NOTA FISCAL 19023	AUGUSTO MARLOS SANCHES DE SETA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 127,50
08/08/2019	NOTA FISCAL 1028453	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 340,50
22/08/2019	NOTA FISCAL 52308	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.957,20
22/08/2019	NOTA FISCAL 60700	OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO EIRELI EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 380,00
30/11/2018	CONTRATO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ 7.500,00
28/08/2019	NOTA FISCAL 75672	LINDE GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 120,00
26/08/2019	NOTA FISCAL 18782	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 343,70
31/07/2019	NOTA FISCAL 358624	UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A - PARCELA	MEDICAMENTOS	R\$ 421,94
11/09/2019	NOTA FISCAL 6378	SOLGAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.200,00
29/08/2019	NOTA FISCAL 921	LINDE GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 90,01
26/08/2019	NOTA FISCAL 1157	COMERCIAL HIZUKURI LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 51,90
27/08/2019	NOTA FISCAL 1778	JOSE REYNALDO SARTORI CHAVEIROS ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 171,00
29/08/2019	NOTA FISCAL 9980	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 84,28
18/09/2019	NOTA FISCAL 194858	WHITE MARTINS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 3.960,00
29/08/2019	NOTA FISCAL 6073	3S COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.972,13

30/08/2019	NOTA FISCAL 44232	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	250,00
16/08/2019	NOTA FISCAL 1196489	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	917,64
16/08/2019	NOTA FISCAL 1196593	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	657,88
16/08/2019	NOTA FISCAL 1598	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.000,00
20/08/2019	NOTA FISCAL 16360	IND. COMÉRCIO CEREALISTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	97,81
28/08/2019	NOTA FISCAL 36000	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	432,83
28/08/2019	NOTA FISCAL 8958	LUIZ CARLOS TOZATO EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	518,00
20/09/2019	NOTA FISCAL 42	ASSISTENÇA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.515,00
20/09/2019	NOTA FISCAL 391	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.489,44
20/09/2019	NOTA FISCAL 121	INMULT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.125,00
23/09/2019	NOTA FISCAL 634	G.F. GOMES CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.730,04
20/09/2019	NOTA FISCAL 36	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.461,49
20/09/2019	NOTA FISCAL 446	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.019,20
23/09/2019	NOTA FISCAL 1596	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.463,06
23/09/2019	NOTA FISCAL 22	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.030,88
23/09/2019	NOTA FISCAL 123	MASCARINS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.410,00
20/09/2019	NOTA FISCAL 689	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.000,00
23/09/2019	NOTA FISCAL 33	CARETA PSIOMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00
22/09/2019	NOTA FISCAL 1133	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.067,13
24/09/2019	NOTA FISCAL 11	DANIEL ERMETE UVO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.480,00
24/09/2019	NOTA FISCAL 67	LEVY KALEB GIGUEIREDO RUBIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,80
20/09/2019	NOTA FISCAL 18	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.800,00
23/09/2019	NOTA FISCAL 12	BRENO RIBEIRO ARENA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
25/09/2019	NOTA FISCAL 439	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.344,36
20/09/2019	NOTA FISCAL 3098	CIOF CENTRO INTEGRADO DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
23/09/2019	NOTA FISCAL 459	M.A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
20/09/2019	NOTA FISCAL 2	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.331,25
24/09/2019	NOTA FISCAL 597	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.625,00
23/09/2019	NOTA FISCAL 35222	ULTRA RAD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.266,97
20/09/2019	NOTA FISCAL 29	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.732,85
				TOTAL	R\$ 895.644,01

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

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

LOCAL e DATA: Garça 10 de Outubro de 2019

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

ílio, subvenção ou contribuição.

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(3) Notas Fiscais e recibos.

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2018

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 329.406,79

ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 329.406,79	12643/1	30/09/2019	R\$ 329.406,79
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
TOTAL			R\$ 329.406,79
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 427.991,02

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 329.406,79 (Trezentos e vinte e nove mil quatrocentos e seis reais e setenta e nove centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	25/07/2019 À 03/09/2019	R\$ 73.581,20
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	29/07/2019 À 30/08/2019	R\$ 16.366,29
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	21/08/2019 À 11/09/2019	R\$ 6.378,06
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	06/08/2019 À 29/08/2019	R\$ 687,08
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	19/08/2019 À 29/08/2019	R\$ 3.170,03
SERVIÇOS MÉDICOS	16/08/2019 À 25/09/2019	R\$ 203.700,20
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	02/08/2019 À 03/09/2019	R\$ 4.624,46
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	30/11/2019 À 30/11/2019	R\$ 7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	18/09/2019 À 18/09/2019	R\$ 3.960,00
UTILIDADES PÚBLICAS	15/08/2019 À 15/08/2019	R\$ 310,82
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 320.278,14
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADO		R\$ 437.119,67
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 437.119,67

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
02/08/2019	NOTA FISCAL 1345	JOÃO VIZOTTO CIA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 102,00
15/08/2019	NOTA FISCAL 88005930	COMPANHIA PAUJISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 310,82
25/07/2019	NOTA FISCAL 859907	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R\$ 12.500,00
26/07/2019	NOTA FISCAL 10987559	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R\$ 3,90
29/07/2019	NOTA FISCAL 51195	BELIVE COMERCIO DE PROD. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.508,32
02/08/2019	NOTA FISCAL 770	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50
20/08/2019	NOTA FISCAL 11	BRENO RIBEIRO ARENA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.000,00
26/08/2019	NOTA FISCAL 35	ROMUALDO APARECIDO ALCANTARA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 650,00
26/08/2019	NOTA FISCAL 34	ROMUALDO APARECIDO ALCANTARA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.250,00
03/09/2019	NOTA FISCAL 13	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.000,00
06/08/2019	NOTA FISCAL 35699	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 72,16
06/08/2019	NOTA FISCAL 171	DUMONT SARAIVA PINTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 113,40
19/08/2019	NOTA FISCAL 7329	MONARI & TOLEDO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 156,80
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$ 1.696,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRE	R.H. (5)	R\$ 1.822,92
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 150,00
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.442,22
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.822,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELUSARIO	R.H. (5)	R\$ 1.896,98
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.493,17
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$ 2.093,36
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.469,82
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$ 1.386,90

		GISELE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$	3.273,67
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.242,16
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIAMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.313,79
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIAMARA GUIMARAES PAIVA - PARTE	R.H. (5)	R\$	3.044,49
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.066,24
06/09/2019	NOTA FISCAL 47	LEVY KALEB GIGUEIREDO RUBIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.194,10
05/09/2019	NOTA FISCAL 64	JESPERSEN & COQUEIRO CLINICA MÉDICA LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
06/09/2019	NOTA FISCAL 87	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	6.974,62
31/08/2019	DARF/FLOHA	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	25.960,00
31/08/2019	GPS	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	790,08
21/08/2019	NOTA FISCAL 78134	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	3.954,80
21/08/2019	NOTA FISCAL 67446	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.666,00
21/08/2019	NOTA FISCAL 74493	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.837,98
23/08/2019	NOTA FISCAL 1198993	PROCOMESO SEG. MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	R.H. (5)	R\$	311,00
03/09/2019	NOTA FISCAL 34143	SIND. EMP. EST. SER. SAUDE DE CPS	R.H. (5)	R\$	1.683,60
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.280,84
31/08/2019	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.348,65
31/08/2019	DARF/IRPJ	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,50
31/08/2019	ISSQN	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	321,13
31/08/2019	ISSQN	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	693,93
31/08/2019	GPS	AMORIM & CHIARA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
06/09/2019	NOTA FISCAL 241	CIRURGICA KD LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.550,00
22/08/2019	NOTA FISCAL 48002	AUGUSTO MARLOS SANCHES DE SETA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	127,50
23/08/2019	NOTA FISCAL 19023	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	340,50
08/08/2019	NOTA FISCAL 1028453	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.957,20
22/08/2019	NOTA FISCAL 52308	OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO EIRELI EPP	MEDICAMENTOS	R\$	380,00
22/08/2019	NOTA FISCAL 60700	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	7.500,00
30/11/2018	CONTRATO	UNDE GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	120,00
28/08/2019	NOTA FISCAL 75672	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	343,70
26/08/2019	NOTA FISCAL 18782	UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A - PARCELA	MEDICAMENTOS	R\$	421,94
31/07/2019	NOTA FISCAL 358624	SOLGAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.200,00
11/09/2019	NOTA FISCAL 6378	UNDE GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	90,01
29/08/2019	NOTA FISCAL 921	COMERCIAL HIZUKURI LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	51,90
26/08/2019	NOTA FISCAL 1157	JOSE REYNALDO SARTORI CHAVEIROS ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	171,00
27/08/2019	NOTA FISCAL 1778	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	84,28
29/08/2019	NOTA FISCAL 9980	WHITE MARTINS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.960,00
18/09/2019	NOTA FISCAL 194858	35 COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.972,13
29/08/2019	NOTA FISCAL 6073	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	250,00
30/08/2019	NOTA FISCAL 44232	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	917,64
16/08/2019	NOTA FISCAL 1196489	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	657,88
16/08/2019	NOTA FISCAL 1196593	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.000,00
16/08/2019	NOTA FISCAL 1598	IND. COMÉRCIO CEREALISTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	97,81
20/08/2019	NOTA FISCAL 16360	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	432,83
28/08/2019	NOTA FISCAL 36000	LUIZ CARLOS TOZATO EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	518,00
28/08/2019	NOTA FISCAL 8958	ASSISTENÇA CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.515,00
20/09/2019	NOTA FISCAL 42	FERRARI & GIORGI CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.489,44
20/09/2019	NOTA FISCAL 391	INMULTE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.125,00
20/09/2019	NOTA FISCAL 121	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.730,04
23/09/2019	NOTA FISCAL 634	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.461,49
20/09/2019	NOTA FISCAL 36	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.019,20
20/09/2019	NOTA FISCAL 446	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.463,06
23/09/2019	NOTA FISCAL 1596	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.030,88
23/09/2019	NOTA FISCAL 22	MASCARINS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.410,00
23/09/2019	NOTA FISCAL 123	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.000,00
20/09/2019	NOTA FISCAL 689	CARETA PSIQUED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00
23/09/2019	NOTA FISCAL 33	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.067,13
22/09/2019	NOTA FISCAL 1133	DANIEL ERMETE LVO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.480,00
24/09/2019	NOTA FISCAL 11	LEVY KALEB GIGUEIREDO RUBIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,80
24/09/2019	NOTA FISCAL 67	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.800,00
20/09/2019	NOTA FISCAL 18	BRENO RIBEIRO ARENA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
23/09/2019	NOTA FISCAL 12	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.344,36
25/09/2019	NOTA FISCAL 439	CIOF CENTRO INTEGRADO DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
20/09/2019	NOTA FISCAL 3098	M.A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
23/09/2019	NOTA FISCAL 459	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.331,25
20/09/2019	NOTA FISCAL 2	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.625,00
24/09/2019	NOTA FISCAL 597	ULTRA RAD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.266,97
23/09/2019	NOTA FISCAL 35222	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.732,85
20/09/2019	NOTA FISCAL 29		TOTAL	R\$	320.278,14

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

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

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

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



ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2018

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 704.108,45

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 352.286,16	12641/1	05/09/2019	R\$ 352.286,16
R\$ 22.415,50	12642/1	25/09/2019	R\$ 22.415,50
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
TOTAL			R\$ 374.701,66
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 704.108,45 (Setecentos e e quatro mil, cento e oito reais e quarenta e cinco centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	31/08/2019 À 03/09/2019	R\$ 222.818,88
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	31/07/2019 À 21/08/2019	R\$ 7.077,48
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	20/08/2019 À 16/08/2019	R\$ 6.479,52
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	14/08/2019 À 02/09/2019	R\$ 1.108,05
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	30/07/2019 À 06/09/2019	R\$ 9.515,62
SERVIÇOS MÉDICOS	05/09/2019 À 09/09/2019	R\$ 109.717,81
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	16/08/2019 À 09/09/2019	R\$ 14.432,44
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	04/09/2019 À 13/08/2019	R\$ 2.974,80
UTILIDADES PÚBLICAS	26/08/2019 À 26/08/2019	R\$ 90,86
COMBUSTÍVEL	02/09/2019 À 02/09/2019	R\$ 486,21
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	06/09/2019 À 09/09/2019	R\$ 664,20
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 375.365,87
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ (664,21)
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ (664,21)

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIAMARA GUIMARAES PAIVA PARTE	R.H. (5)	R\$ 124,71
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARESSA MANFLIN SASSO	R.H. (5)	R\$ 3.038,94
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.966,25
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NEIVA GERALDA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.896,97
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$ 2.118,70
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 3.064,61
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.836,86
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES	R.H. (5)	R\$ 2.821,36
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.011,34
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.788,59
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$ 3.067,38
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.520,60
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$ 1.924,58
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.313,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETILEN ROCHA	R.H. (5)	R\$ 4.429,91
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$ 1.835,78
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$ 2.815,72
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$ 2.354,37
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.177,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$ 2.788,37
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$ 1.570,28
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 3.296,05

31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	2.937,06
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORA ELISA TOFFOLI	R.H. (5)	R\$	1.359,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$	3.067,38
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R\$	2.824,75
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.722,84
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	3.823,35
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	1.722,83
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	1.493,00
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	1.625,82
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	3.204,95
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R\$	3.850,95
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.661,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.824,90
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.011,34
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.815,51
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.359,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.359,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSÉ APARECIDO SEBASTIÃO	R.H. (5)	R\$	2.054,46
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	1.636,90
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R\$	3.148,08
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.354,37
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	1.601,55
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIANE APARECIDA TOLEDO	R.H. (5)	R\$	1.493,00
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.493,00
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R\$	1.386,91
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.563,51
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	R.H. (5)	R\$	2.815,51
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.922,97
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.924,58
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	2.738,99
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.542,42
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	2.666,07
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.579,88
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	1.986,33
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	1.722,83
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.313,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.566,83
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.417,86
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.039,78
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.487,67
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.834,85
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R\$	1.523,55
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	3.823,35
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	4.979,20
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	2.093,37
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	1.313,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R\$	2.816,66
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	2.821,95
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.649,23
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI	R.H. (5)	R\$	1.896,98
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.359,66
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.119,10
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	1.359,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	3.176,51
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.359,78
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	1.493,00
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSÉ DESSIA	R.H. (5)	R\$	2.838,20
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES GAMBÁ	R.H. (5)	R\$	3.093,05
31/08/2019	GRF - 08/2019	FGTS	R.H. (5)	R\$	21.449,27
14/08/2019	832	WELINTON GONÇALVES MOREIRA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	111,90
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIS GUILHERME BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	997,51
05/09/2019	NOTA FISCAL 39	M.I. OSHIRO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	851,30
06/09/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	60,00
06/09/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	271,00
31/08/2019	PENSÃO ALIMENTICIA	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R\$	544,33
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE CRISTINA DA SILVA SALES	R.H. (5)	R\$	1.289,25
09/09/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	62,20
09/09/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	271,00
04/09/2019	NOTA FISCAL 18986	LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	133,11
04/09/2019	NOTA FISCAL 18987	LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	488,36
30/07/2019	NOTA FISCAL 4965	BRUNO EGEE CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	954,00
13/08/2019	NOTA FISCAL 7246	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.353,33
31/07/2019	NOTA FISCAL 358624	UNIÃO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A - PARCELA	MEDICAMENTOS	R\$	409,54
02/09/2019	NOTA FISCAL 8591	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$	486,21
06/09/2019	NOTA FISCAL 13475	ACACIO VIASSELI ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	78,47
06/09/2019	NOTA FISCAL 13477	ACACIO VIASSELI ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	146,99
		ECQ MANUTENÇÃO HOSPITAÇAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.247,50
02/09/2019	NOTA FISCAL 88	ECQ SERVIÇOS TÉCNICOS EIRELI EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	450,00
26/08/2019	FATURA 2-707707-1-9	SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	90,86
02/08/2019	NOTA FISCAL 7227	MONARI & TOLEDO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	23,00
02/08/2019	NOTA FISCAL 7226	MONARI & TOLEDO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	99,60
14/08/2019	NOTA FISCAL 7306	MONARI & TOLEDO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	23,00
14/08/2019	NOTA FISCAL 7307	MONARI & TOLEDO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	23,00

17/08/2019	NOTA FISCAL 1537	LINDE GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	30,01
01/09/2019	NOTA FISCAL 340	PAULO HENRIQUE KOURY & CIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	5.399,20
16/08/2019	NOTA FISCAL 210057	SAPRA LANDAUER SERV. DE ACESSORIA E PROT. RADIOLOGICO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	150,00
16/08/2019	NOTA FISCAL 1788	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.194,00
19/08/2019	NOTA FISCAL 3160	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	723,06
20/08/2019	NOTA FISCAL 1197413	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.508,80
02/09/2019	NOTA FISCAL 354	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.184,94
09/09/2019	NOTA FISCAL 37	ROMUALDO APARECIDO ALCANTARA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	400,00
20/08/2019	NOTA FISCAL 963	RADUAN E FRONTERA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	75,00
03/09/2019	NOTA FISCAL 4177	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA EPP	R.H. (5)	R\$	162,00
21/08/2019	NOTA FISCAL 30106	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.242,04
22/08/2019	NOTA FISCAL 348910	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.799,45
22/08/2019	NOTA FISCAL 25329	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.622,28
02/09/2019	NOTA FISCAL 853	WELINTON GONÇALVES MOREIRA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	213,53
02/09/2019	NOTA FISCAL 854	WELINTON GONÇALVES MOREIRA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	782,62
16/08/2019	NOTA FISCAL 884254	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.106,40
16/08/2019	NOTA FISCAL 884242	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	725,12
21/08/2019	NOTA FISCAL 922571	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.038,36
06/09/2019	NOTA FISCAL 17	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.757,20
05/09/2019	NOTA FISCAL 23	BERTELI & JARDIM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
06/09/2019	NOTA FISCAL 19	OUSHIRO & OUSHIRO SER. MÉDICOS E ENF. LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.500,00
06/09/2019	NOTA FISCAL 65	HIGOR MARTINS DA SILVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	36.601,50
05/09/2019	NOTA FISCAL 7	COELHO CLINICA MÉDICA E CONSULTORIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.695,70
09/09/2019	NOTA FISCAL 338	M.T.C. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.067,90
06/09/2019	NOTA FISCAL 9	FLP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.200,00
06/09/2019	NOTA FISCAL 21	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.161,75
05/09/2019	NOTA FISCAL 28	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.000,00
06/09/2019	NOTA FISCAL 47	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.733,76
				TOTAL	R\$ 375.365,87

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

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

ílio, subvenção ou contribuição.

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(3) Notas Fiscais e recibos.

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.



Consultas - Extrato de conta corrente

G332301436030394219
30/09/2019 15:21:17

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
							0,00 C
30/08/2019		0000	00000 000	Saldo Anterior			
02/09/2019		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	19.741,54 C	
				02/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
02/09/2019		3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.005.448	102,00 D	
				02/09 0290 5448-8 FARMACIA SAO J			
02/09/2019		0000	13105 362	Pagamento conta luz	90.201	310,82 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
02/09/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.202	12.503,90 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/09/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.203	1.508,32 D	
				BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA			
02/09/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.204	416,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
02/09/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.205	3.000,00 D	
				BRENO RIBEIRO ARENA			
02/09/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.206	650,00 D	
				033 3775 016637300000116 ROMUALDO APAR			
02/09/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.207	1.250,00 D	0,00 C
				033 3775 016637300000116 ROMUALDO APAR			
03/09/2019		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	1.000,00 C	
				03/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/09/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.301	1.000,00 D	0,00 C
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
04/09/2019		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	342,36 C	
				04/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
04/09/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.401	72,15 D	
				SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
04/09/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.402	113,40 D	
				DUMONT SARAIVA PINTO 826761198			
04/09/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.403	156,80 D	0,00 C
				756 3188 016629464000100 MONARI E TOLE			
05/09/2019		0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	6.339.498	352.286,16 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/09/2019		3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	108.062,72 D	
				05/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
05/09/2019		0000	13134 250	Folha de Pagamento	25.267	222.774,17 D	
05/09/2019		0000	13105 375	Impostos	90.501	21.449,27 D	0,00 C
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/09/2019		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	3.190,84 C	
				06/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/09/2019		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	851,30 C	
				06/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/09/2019		0000	14175 983	TED Devolvida	500.028	851,30 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
06/09/2019		3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.084.600	111,90 D	
				06/09 0290 84600-7 WELINTON GONCA			
06/09/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.601	1.750,43 D	
				104 0305 39025305881 LUIS GUILHERME BR			
06/09/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.602	997,51 D	
				104 2001 35250170811 FLAVIO MARTINEZ D			
06/09/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.603	851,30 D	

		341 0422 002924106000107 M.I. OSHIRO G	90.604	851,30 D	
06/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv			
		341 0422 002924106000107 M.I. OSHIRO G			
06/09/2019	0000	13113 170 Tarifa Modulo	812.490.902.582.307	60,00 D	
		Cobrança referente a 05/09/2019			
06/09/2019	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	812.490.903.893.413	271,00 D	0,00 C
		Cobrança referente 06/09/2019			
09/09/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.362.007.004.231	2.166,78 C	
		09/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
09/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.901	544,33 D	
		104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU			
09/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.902	1.289,25 D	
		104 0305 30184105809 TATIANE CRISTINA			
09/09/2019	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	822.520.902.693.616	62,20 D	
		Cobr parc ref a 06/09/2019			
09/09/2019	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Servi?os	872.520.902.040.221	271,00 D	0,00 C
		Cobrança referente a 05/09/2019			
10/09/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	5.050,01 C	
		10/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
10/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.001	133,11 D	
		LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMEN			
10/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.002	488,35 D	
		LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMEN			
10/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.003	954,00 D	
		BRUNO EGEA CARBALLAL			
10/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.004	2.353,33 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L			
10/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.005	409,54 D	
		UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC			
10/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.006	486,21 D	
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA			
10/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.007	73,47 D	
		ACACIO VIASSELI ME			
10/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.008	146,99 D	0,00 C
		ACACIO VIASSELI ME			
12/09/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	7.247,50 C	
		12/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
12/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.201	7.247,50 D	0,00 C
		033 3911 030712200000138 ECQ - MANUTEN			
13/09/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	450,00 C	
		13/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
13/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.301	450,00 D	0,00 C
		ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP			
16/09/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	15.849,47 C	
		16/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
16/09/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua	91.601	90,86 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
16/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.602	168,60 D	
		MONARI TOLEDO LTDA			
16/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.603	30,01 D	
		MESSER GASES LTDA			
16/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.604	5.399,20 D	
		PAULO H KOURY E CIA LTDA			
16/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.605	150,00 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E			
16/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.606	1.194,00 D	
		TAMANI HIGIENE PROFISSIONAL			
16/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.607	723,06 D	
		INVESTMAR FACT F M LIMITADA			
16/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.608	1.508,80 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
16/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.609	6.184,94 D	
		033 0629 028668435000128 FGK SERVICOS			
16/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.610	400,00 D	0,00 C
		033 3775 016637300000116 ROMUALDO APAR			

18/09/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	6.900,77 C	
		18/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
18/09/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.027.083	75,00 D	
		18/09 0290 27083-0 RADUAN E FRONT			
18/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.801	162,00 D	
		RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA			
18/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.802	1.242,04 D	
		DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO E			
18/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.803	2.799,45 D	
		BANCO SOFISA S/A			
18/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.804	2.622,28 D	0.00 C
		BANCO SOFISA S/A			
20/09/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	184.775,31 C	
		20/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/09/2019	0000	14175 983 TED Devolvida	100.014	1.000,00 C	
		AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
20/09/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.084.600	213,53 D	
		20/09 0290 84600-7 WELINTON GONCA			
20/09/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.084.600	782,62 D	
		20/09 0290 84600-7 WELINTON GONCA			
20/09/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.916.000.007.251	1.106,40 D	
		20/09 1916 SERVIMED 000000000000000000			
20/09/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.916.000.007.251	725,12 D	
		20/09 1916 SERVIMED 000000000000000000			
20/09/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.916.000.007.251	3.038,36 D	
		20/09 1916 SERVIMED 000000000000000000			
20/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.001	6.757,20 D	
		ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI ME			
20/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.002	6.000,00 D	
		BERTELI JARDIM SERVICOS MEDICOS LTDA M			
20/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.003	6.500,00 D	
		OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E ENFER			
20/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.004	36.801,50 D	
		HIGOR MARTINS DA S CLINICA M			
20/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.005	7.695,70 D	
		COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LT			
20/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.006	5.067,90 D	
		M.T.C.- CLINICA MEDICA LTDA			
20/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.007	13.200,00 D	
		FLP SERVICOS MEDICOS LTDA			
20/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.008	5.161,75 D	
		FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI			
20/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.009	12.000,00 D	
		MEDICINA MIRANDA LTDA			
20/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.010	12.800,00 D	
		REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI			
20/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.011	6.194,10 D	
		LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO ME			
20/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.012	600,00 D	
		033 0018 024854746000120 JESPERSEN E C			
20/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.013	1.000,00 D	
		237 3054 034325690000170 MARCOS SANTAN			
20/09/2019	0000	13105 375 Impostos	92.014	6.974,62 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/09/2019	0000	13105 196 INSS Arrecada??o	92.015	25.960,00 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 08/2019			
20/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.016	790,08 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
20/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.017	3.954,80 D	
		SULMEDIC COMERCIAL			
20/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.018	5.666,00 D	
		ASTRA FARMA C M M H LTDA			
20/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.019	1.837,98 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
20/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.020	311,00 D	

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB					
20/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.021	1.683,60 D	
SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE					
20/09/2019	0000	13105 375 Impostos	92.022	7.280,84 D	
RFB- DARF PRETO CALCULADO					
20/09/2019	0000	13105 375 Impostos	92.023	2.348,65 D	
RFB- DARF PRETO CALCULADO					
20/09/2019	0000	13105 375 Impostos	92.024	8,50 D	
PREFEITURA MUN GARCA					
20/09/2019	0000	13105 375 Impostos	92.025	321,13 D	
PREFEITURA MUN GARCA					
20/09/2019	0000	13105 196 INSS Arrecada??o	92.026	693,93 D	
GPS- Ident.: 45349461000960 - 08/2019					
20/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.027	1.500,00 D	1.000,00 C
033 3061 024557057000154 AMORIM E CHIA					
23/09/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	5.355,20 C	
23/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
23/09/2019	0000	14175 983 TED Devolvida	400.002	1.000,00 C	
AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ					
23/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.301	2.550,00 D	
CIRURGICA KD LTDA					
23/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.302	127,50 D	
AUGUSTO MARLOS S DE SETA EPP					
23/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.303	340,50 D	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM					
23/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.304	1.957,20 D	
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA					
23/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.305	380,00 D	
OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAC					
23/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.306	1.000,00 D	1.000,00 C
237 3054 034325690000170 MARCOS SANTAN					
24/09/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	6.500,00 C	
24/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
24/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.401	7.500,00 D	0,00 C
748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA					
25/09/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	2.398,55 C	
25/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
25/09/2019	0000	14175 976 TED-Cr?dito em Conta	3.371.418	22.415,50 C	
104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS					
25/09/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	22.415,50 D	
25/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
25/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.501	120,00 D	
MESSER GASES LTDA					
25/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.502	343,70 D	
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA					
25/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.503	421,94 D	
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC					
25/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.504	1.200,00 D	
SOLGAS COMERCIO E TRANSPORTES LTDA - M					
25/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.505	90,01 D	
MESSER GASES LTDA					
25/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.506	51,90 D	
237 0005 006055968000100 COMERCIAL HIZ					
25/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.507	171,00 D	0,00 C
104 0305 008079179000126 JOSE REYNALDO					
30/09/2019	3062	00002 976 TED Transf.Eletr.Dispon?v	4.342.466	329.406,79 C	
104 0305 44518371000135 PREFEITURA MUN					
30/09/2019	3062	03062 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	296.649,81 C	
30/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	93.001	84,28 D	
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME					
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	93.002	3.960,00 D	
WHITE MARTINS					
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	93.003	1.972,13 D	
3S COMERCIO DE EMBALAGENS					

30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E	93.004	250,00 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	93.005	917,64 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	93.006	657,88 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	93.007	13.000,00 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto CEREALISTA GARCA	93.008	97,81 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto SUPERMERCADO SERVE T P LTDA	93.009	432,83 D	
30/09/2019	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 058785841000131 LUIZ CARLOS T	93.010	518,00 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	93.011	7.515,00 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA	93.012	16.489,44 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto INMULTI SERVICOS MEDICOS LTDA	93.013	1.125,00 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto G F GOMES CLINICA MEDICA	93.014	4.730,04 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto GENY OBA OGAWA EIRELI	93.015	11.461,49 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	93.016	18.019,20 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	93.017	6.463,06 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto THM SERVICOS MEDICOS LTDA	93.018	8.030,88 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto MASCARIN SERVICOS MEDICOS LTDA	93.019	4.410,00 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT	93.020	14.000,00 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto CARETA PSIOMED SERVICOS MEDICO	93.021	15.000,00 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	93.022	12.067,13 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto DANIEL ERMETE LVO	93.023	4.480,00 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO ME	93.024	750,80 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA	93.025	12.800,00 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto BRENO RIBEIRO ARENA	93.026	3.000,00 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	93.027	3.344,36 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto CIOF CENTRO INTEG DE OTORRINOLARING	93.028	2.815,50 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto UNIPRIME NORTE DO PARANA	93.029	2.252,40 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LT	93.030	4.331,25 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto BELLUZZI BELLUZZI & VASCO LTDA	93.031	5.625,00 D	
30/09/2019	3062	03062 144 Transfer?ncia enviada 30/09 6605 40305-9 ULTRA-RAD SERV	556.605.000.040.305	1.266,97 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto FRANCISCO ANTONIO TOSTA	93.032	7.732,85 D	
30/09/2019	0000	00000 999 S A L D O			436.455,46 C
Saldo					436.455,46 C
Juros					0,00
Data de Debito de Juros					30/09/2019

01/10/2019

0.00

01/10/2019

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA**

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

Ordem Pagto. Nº:

003121

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA 254	DATA 04/09/2019 DATA EMP. 04/09/2019	LIQUIDACÃO / SUBEMPENHO Nº 12642 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO 25/09/2019
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
01 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 - AHB8		RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018. MEMORANDO Nº 15.028/2019 1DOC - PARCELA 02/06.	Bruto 22.415,50 Desconto 0,00
OR - Ordinario			Liquido 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 LIQUIDACÃO	BALDO A LIQUIDAR
22.415,50	22.415,50	22.415,50	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		22.415,50	
DESCONTOS			

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME _____
CNPJ/CPF: _____

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA**

Praca 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°:

00022

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 252	DATA: 04/09/2019 DATA EMP.: 04/09/2019	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº	12643 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO 25/09/2019
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CODIGO 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018. MEMORANDO Nº 15.028/2019 1DOC - PARCELA 02/06.		Bruto 329.406,79 Desconto 0,00
OR - Ordinário				Líquido 329.406,79

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
329.406,79	329.406,79	329.406,79	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		329.406,79	
DESCONTOS			

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____

NOME _____
CNPJ/CPF: _____

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Número: 1345	Pag. 1/1
		Série: 2	

JOAO VIZOTTO CIA LTDA MINAS GERAIS, 237 - CENTRO GARÇA / SP - CEP: 17400-000 Tel.: 34710904		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº. 1345 Série: 2	 CHAVE DE ACESSO 3519.0848.2042.3400.0187.5500.2000.0013.4510.3026.1221 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 135190556552883 02/08/2019 - 14:34:52
NATUREZA DA OPERAÇÃO NFE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 315003147119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 48.204.234/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 02/08/2019
ENDEREÇO DRORLANDO THIAGO DOS SANTOS	NR 070	Bairro / Distrito WILLIAMS	CEP 17400000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX 34075066	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:32:35

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	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 102.00
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VALOR TOTAL DA NOTA 102.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	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
23912	FORMULA	30049099	0400	5929	UN	1	61,50	0,00	61,50	0,00	0,00	0,00	0%
23912	FORMULA	30049099	0400	5929	UN	1	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0%
23912	FORMULA	30049099	0400	5929	UN	1	26,50	0,00	26,50	0,00	0,00	0,00	0%

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Nome:	Jenathan W. S. Silva
Cargo:	Assist. Administrativo
R.G.:	211017064
Data:	02/08/19
Assinatura:	

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 'DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL AGENCIA: 0290-9 CONTA CORRENTE: 5448-8 BANCO DO BRASIL MD5:6e17f595af6bfe9eeae05cf1a124301e Cupom Fiscal - modelo:2D - Numero de Serie da ECF: BE051472900000077947 referente aos seguintes COOs : 110155, NF. Ref.:<refECF<mod2D</mod<nECF001</nECF<nCOO110155</nCOO</refECF'	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:00:10
306203062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	02/09/2019
NR. DOCUMENTO	550.290.000.005.448
VALOR TOTAL	102,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FARMACIA SAO JUDAS TADEU	5.448-8
AGENCIA: 0290-9	CONTA: 553.062.000.036.051
NR. DOCUMENTO	=====
NR. AUTENTICACAO	B.A1D.1DF.244.52F.0E8

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

70800442

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

Nota Fiscal

Conta de Energia Elétrica
Nº 088005930 série C
Data de Emissão: 15/08/2019
Data de Apresentação: 20/08/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834

Leitura Próximo Mês 13/09/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
10 GARBU040-00000205 304927678 714265198

Reservado ao Fisco

A9C5.3C76.A17A.1E3D.B79A.7439.8339.9C60

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
WILLIANS
17400-000 - GARÇA - /SP

CNPJ: 45.349.461/0009-80

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

AGO/2019

02/09/2019

310,82

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 908182449112	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 1,00%	COFINS 4,67%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0805	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	AGO/19	400,000	kWh	0,32130000	128,52	128,52	18,00	23,13	128,52	1,39	6,00	Amarela
0801	Consumo - TE	AGO/19	400,000	kWh	0,36390000	145,56	145,56	18,00	26,20	145,56	1,46	6,80	14 Dias
0801	Adicional de Bandeira Amarela	AGO/19				3,79	3,79	18,00	0,68	3,79	0,04	0,18	Vermelha
0801	Adicional de Bandeira Vermelha	AGO/19				10,84	10,84	18,00	1,98	10,84	0,11	0,51	P1 15 Dias
	Total Distribuidora					288,71							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	AGO/19				22,11							

CONTABILIZADO

TOTAL CONSOLIDADO

310,82 288,71 81,80 288,71 2,99 13,48

HISTÓRICO DE CONSUMO

kWh Dias

2019 AGO	400	28
JUL 2019	360	33

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,24526000	0,27776000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda [%]	Leitura
304927678	Ativa	19/08/2019	17/07/2019	Múltipl.	[KWh]		Próximo Mês
		7474	7434	10,00	400		13/09/2019

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

TERMO DE CANCELAMENTO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

Nota Fiscal

Conta de Energia Elétrica
Nº 088005930 série C

CódDebAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
310,82

Data de Vencimento
02/09/2019

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

MACROCONTABIL - BRANDAO
PAPELARIA PAPEL COR
MECANOGRAFA

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

836500000036 108200403138 233666377038 100964758344

Autenticação Mecânica





Emissão de comprovantes - 3o nível

000026
G337011032464730190
01/10/2019 10:42:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83650000003-6	10820040313-8
	23366637703-8	10096475834-4
Data do pagamento		02/09/2019
Valor em Dinheiro		310,82
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		310,82

DOCUMENTO: 090201
AUTENTICACAO SISBB: 7.5BE.01F.8F6.67D.52C

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



NOTA DE DÉBITO

Número
859907-ND

Data de Emissão
25/07/2019

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.:20886610 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL: R\$ 12.500,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
859907-ND	R\$ 12.500,00	02/09/2019

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 859907 de 25/07/2019.

TERMO DE CONSIDERAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/07/2019

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 859007 Série A9, emitido em 25/07/2019		Número da Nota 10987559
20190729047086934000174		Data e Hora de Emissão 26/07/2019 00:48:35		Código de Verificação NATX-59D3
PRESTADOR DE SERVIÇOS Inscrição Municipal: 5.987.120-2				
CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Nome/Razão Social: TICKET SERVIÇOS S.A Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - Pinheiros - CEP: 05426-070 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Inscrição Municipal: ---- Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: dp@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ---- CPF/CNPJ: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS TA DISPONIBILIZAÇÃO DE BENEFÍCIO QTD 100 R\$12.500,00 Tarifa de Gestão de Cobrança R\$3,90 Ped.:20886610 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$ 0,44 Data de Vencimento: 02/09/2019 VALOR TOTAL: R\$12.503,90				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3,90				
IRPJ (R\$)	IRRF (R\$)	C.SLL (R\$)	COPINS (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 14 087/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 859007 Série A9, emitido em 25/07/2019				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 9810067

Realizado em: 24/07/2019

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\$): 10.375,00

Data de Crédito: 01/08/2019

Quantidade de Beneficiários: 83

Data de Entrega: 02/08/2019

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
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
369.464.508-09	2519	DEISE P S BURIGATTO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 10.375,00

Data de Crédito: 01/08/2019

Quantidade de Beneficiários: 83

Data de Entrega: 02/08/2019

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
343.535.408-90	2661	DRIELY N ROSALINO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
585.686.201-59	2645	ELIZA K N A PRADO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
264.442.998-61	2662	ERICSON A D DE SOUZA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
045.217.288-80	2663	EVA CRISTINA D SANTOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
335.106.598-13	2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
147.217.738-03	2664	FABIO CESAR BRANDAO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
289.460.198-08	2629	FERNANDA C R PORTO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
058.535.928-82	2630	FLAVIO DE O MARRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
222.958.788-96	2697	FRANCINE R G 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 DIREZZE	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
191.034.568-70	2634	LUCIA HELENA C MARINI	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/08/2019

Data de Entrega: 02/08/2019

Valor dos Benefícios (R\$): 10.375,00

Quantidade de Beneficiários: 83

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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 DES FUJIKAWA	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
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

Unidade de Entrega: SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 10.375,00

Data de Crédito: 01/08/2019

Quantidade de Beneficiários: 83

Data de Entrega: 02/08/2019

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
263.766.118-69	2688	ROSANA GOMES FELIX	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
132.934.408-19	2605	ROSELY VASCO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
170.529.268-22	2609	SHEILA R.R. DE OLIVEIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
044.809.896-25	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
067.977.968-05	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\$): 2.125,00

Data de Crédito: 01/08/2019

Quantidade de Beneficiários: 17

Data de Entrega: 02/08/2019

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
328.183.728-01	32818372801	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGU	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
329.411.148-74	32941114874	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
278.933.608-36	27893360836	ANA VALERIA FAVERO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
145.734.708-32	14573470832	ARILSON JOSE DESSIA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
302.766.818-85	30276681886	CARLOS ALEXANDRE VIDO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 2.125,00

Data de Crédito: 01/08/2019

Quantidade de Beneficiários: 17

Data de Entrega: 02/08/2019

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	01/08/2019	02/08/2019	17	R\$ 2.125,00
SEDE	GARÇA MÉDIA	01/08/2019	02/08/2019	83	R\$ 10.375,00
TOTAL BENEFÍCIOS				100	R\$ 12.500,00
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 12.500,00
TOTAL					R\$ 12.500,00

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:54
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090244262164293581658220009180000001250390

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	90.202
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	12.503,90
VALOR COBRADO	12.503,90

=====

NR.AUTENTICACAO 3.4AA.72B.0BA.8A2.BF9

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 51.195
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519.0714.3355.4400.0119.5500.0000.0511.9510.1088.6267

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

DADOS DA NF-e 135190540272879 - 29/07/2019 10:10:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO
Garcia

FONE / FAX
(014)3407-5066

BAIRRO/DISTRITO
VL WILLIAMS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

29/07/2019

DATA DA SAÍDA

29/07/2019

HORA DA SAÍDA

09:52:02

FATURA/DUPPLICATAS

51195/1 - 02/09/19 - 1508,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.508,32	181,00	0,00	0,00	1.508,32
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				
1.508,32				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24	CAIXAS			346,3000	346,3000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL.R. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BOLS BAXTER Lote PR287N9 - 19/04/2021 Qtd 1,00 Número da FCI 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 5102	CX	1,0000	73,2000	0,0000 0,0000%	73,20	73,20	8,78 0,00	0,00	12,00	0,00
231 30049099	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX 200AMP EQUIPLEX Lote 1931065 - 10/06/2021 Qtd 4,00 Número da FCI 2A163D4F-353E-49F5-8ED8-FD9E5A96B677	500 5102	CX	4,0000	30,0000	0,0000 0,0000%	120,00	120,00	14,40 0,00	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BOLS BAXTER Lote PR289F6 - 20/05/2021 Qtd 14,00 Número da FCI EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D	500 5102	CX	14,0000	69,0000	0,0000 0,0000%	966,00	966,00	113,92 0,00	0,00	12,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BOLS BAXTER Lote PR290S9 - 16/12/2020 Qtd 4,00 Número da FCI AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	4,0000	73,2000	0,0000 0,0000%	292,80	292,80	35,14 0,00	0,00	12,00	0,00
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BOLS BAXTER Lote PR290H8 - 06/06/2021 Qtd 1,00 Número da FCI D2470C96-9FE5-4032-844B-B95546A306F8	500 5102	CX	1,0000	56,3200	0,0000 0,0000%	56,32	56,32	6,76 0,00	0,00	12,00	0,00

BOLETO ANEXO

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 91249630 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO -
UA 31820-378893/2012" /

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:54
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080523730271512711770003480000000150832

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	90.203
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.508,32
VALOR COBRADO	1.508,32
=====	
NR.AUTENTICACAO	4.106.C23.BFE.632.70E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da
NFS-e
770

Data e Hora da Emissão	02/08/2019 16:09:58	Competência	2/8/2019	Código de Verificação	449101073
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARÇA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.384.215/0001-47	Inscrição Municipal	72104	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA MARECHAL DEODORO, 2698 - CENTRO CEP: 13560-200				
Complemento		Telefone	(16)98770-2527	e-mail	paulo.gullo@shieldcp.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - SP
Endereço e CEP	Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 - Villa Williams CEP: 17400-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Prestação de Serviço de Controle de Pragas - MÉDIA COMPLEXIDADE
Conforme Contrato, Parcela 04/12
Valor Aproximado dos Tributos: 8,00%

CONTABILIZADO

Código do Serviço / Atividade

8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor do Serviço R\$	425,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	425,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	2-Tributação fora do município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	425,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	8,50	1 - Sim	ISSQN a Reter	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R\$	416,50	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	8,50
		2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://SaoCarlos.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:54
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090297003300300000736173780010000041650

BENEFICIARIO:

SHIELD C PRAGAS LTDA - ME

NOME FANTASIA:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME

CNPJ: 26.384.215/0001-47

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	90.204
NOSSO NUMERO	29700330000000736
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	03/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	416,50
VALOR COBRADO	416,50

=====

NR.AUTENTICACAO	F.9C2.F6B.15B.9B2.B96
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
11
Código de Verificação de Autenticidade
WZUXSJ0QT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2019 às 11:54:16
Chave de Acesso
1104562ZM1MMKZYFF89YBK7T0X0KJ30D

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	Numero 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 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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.109.590/0001-81	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2154919	Cadastro 002154919	Nome/Razão Social BRENO RIBEIRO ARENA
Logradouro R 15 DE NOVENBRO, 49	Complemento	Bairro WILLIAMS		
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99978-4885	E-mail brenoarena@live.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	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
1.0	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS-PI DENTISTA - MEDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETENCIA 07/2019	3000.0	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BRENO RIBEIRO ARENA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WZUXSJ0QT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:54
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001163022510330461079779980000300000

BENEFICIARIO:

BRENO RIBEIRO ARENA

NOME FANTASIA:

BRENO RIBEIRO ARENA

CNPJ: 32.109.590/0001-81

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.205
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.000,00
VALOR COBRADO	3.000,00

=====

NR. AUTENTICACAO 1.073.F34.CB5.BE3.ABC

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
35
Código de Verificação de Autenticidade
TUCP536IN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/08/2019 às 13:36:28
Chave de Acesso
1106912LXKSHLFV7HM7Z4CE29IC3ESG0

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 26/08/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 16.637.300/0001-16	RG/Inscrição Estadual 315037167115	Inscrição Municipal 1849712	Cadastro 001849712	Nome/Razão Social ROMUALDO APARECIDO DE ALCANTARA 26972116830
Logradouro R DA ARVORE, 00007	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento FUNDOS	Bairro JARDIM PAINEIRAS
			Telefone 97650303	E-mail eletricitasegurancaeletronica@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP		Telefone 14 35325198
			Bairro WILLIAMS
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO REFORMA NA UPA	650,00	R\$ 650,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.06	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000140000006	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE APARELHOS, MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE					
Valor Total dos Serviços R\$ 650,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 650,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$87,42 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,86%) R\$25,09					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 650,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE ROMUALDO APARECIDO DE ALCANTARA 26972116830 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 35 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TUCP536IN

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTCATENDIMENTO - 10.41.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3775-3 - GARCA
CONTA: 13.000.862-8

FAVORECIDO: ROMUALDO APARECIDO DE ALCANTARA 269
CPF/CNPJ: 16.637.300/0001-16 650,00
VALOR: R\$
DEBITO EM: 02/09/2019

DOCUMENTO: 090206
AUTENTICACAO SISBB: B.ADO.E2C.918.79E.E28

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
34
Código de Verificação de Autenticidade
H6F0G702A
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/08/2019 às 13:27:04
Chave de Acesso
110691050YVKNE6S4B52MRRRJQKH02F

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 26/08/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 16.637.300/0001-16	RG/Inscrição Estadual 315037167115	Inscrição Municipal 1849712	Cadastro 001849712	Nome/Razão Social ROMUALDO APARECIDO DE ALCANTARA 26972116830
Logradouro R DA ARVORE, 00007	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento FUNDOS	Bairro JARDIM PAINEIRAS
			Telefone 97650303	E-mail eletricistasegurancaeletronica@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP		Bairro WILLIAMS
			Telefone 14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO REFORMA EM AREA DO SAMU	1.250,00	R\$ 1.250,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14,06	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000140000006	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE APARELHOS, MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.250,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.250,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$168,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,86%) R\$48,25

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE ROMUALDO APARECIDO DE ALCANTARA 26972116830 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 34 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H6F0G702A.

Data

CPF/RG

Assinatura

Samu

MÉDIA COMPLEXIDADE

000044

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

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: 3775-3 - GARCA
CONTA: 13.000.862-8

FAVORECIDO: ROMUALDO APARECIDO DE ALCANTARA 269
CPF/CNPJ: 16.637.300/0001-16 1.250,00
VALOR: R\$
DEBITO EM: 02/09/2019

=====

DOCUMENTO: 090207
AUTENTICACAO SISBB: 0.D54.F29.535.C13.D06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20190003034298678000114

Número da Nota

00000013

Data e Hora de Emissão

03/09/2019 09:45:43

Código de Verificação

SAMS-5YAB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.298.678/0001-14

Inscrição Municipal 6.343.469-5

Nome/Razão Social: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA

Endereço: R CONCEICAO DE MONTE ALEGRE 107, BLOCO B - Cidade Monções - CEP: 04563-060

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal: ---

Endereço: AVE NIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 9 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400

Município: Lins

UF: SP

E-mail: phernandes@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS, RH E PRESTAÇÃO DE CONTAS - MÉDIA COMPLEXIDADE SÃO LUCAS DE GARÇA. REF 09/2019.

CONVÊNIO 015/2010

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: 10/10/2019.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOCATENDIMENTO - 10.41.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

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: 03/09/2019

DOCUMENTO: 090301

AUTENTICACAO SISBR:

D.25F.D0A.048.7E3.512

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

**SERVE
TODOS**
SUPERMERCADOS

**SUP SERVE TODOS PIRAJUI
LTDA**
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-7800 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.035.699
Série 1
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3519 0800 0009 9300 0666 5500 1000 0356 9910 0134 7765

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
135190564708210 06/08/2019 13:55:51

CNPJ
00.000.993/0006-06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA VIA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315089023116

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
06/08/2019

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
06/08/2019

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
13:54:45

DUPLICATAS

Numero 001
Vencimento 05/09/2019
Valor R\$ 72,16

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	
38,92		6,92	0,00		0,00	72,16	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPTU		VALOR DO IPTU		VALOR DO IPTU		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		72,16	

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		ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	Aliq. ICMS
7269	ALFACE CRISTO REI UND Val. Aprox. Trib. R\$ 0,10 Federal e 0,45 Estadual	SEM GTIN	07051100	040	5929	UNID	1,00	2,49	0,00	2,49	0,00	0,00	0,00
10870	TOMATE ITALIANO 20X KG Val. Aprox. Trib. R\$ 0,10 Federal e 0,42 Estadual	SEM GTIN	07020000	040	5929	KG	0,4649	4,99	0,00	2,32	0,00	0,00	0,00
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib. R\$ 0,39 Federal e 0,64 Estadual	7896842540018	04071100	040	5929	UNID	2,00	4,59	0,00	9,18	0,00	0,00	0,00
7896005400029	SUCO DAFRUTA CAJU 12X500ML Val. Aprox. Trib. R\$ 0,47 Federal e 0,78 Estadual	7896005400029	21069010	000	5929	UNID	4,00	2,79	0,00	11,16	11,16	2,01	18,00
7896086421876	ACUCAR REF PATEKO 10X1KG Val. Aprox. Trib. R\$ 0,08 Federal e 0,14 Estadual	7896086421876	17019900	060	5929	UNID	1,00	1,95	0,00	1,95	0,00	0,00	0,00
7891515901059	MARG CLAYBOM 70% C/SAL 12X500G Val. Aprox. Trib. R\$ 0,15 Federal e 0,25 Estadual	7891515901059	15171000	060	5929	UNID	1,00	3,59	0,00	3,59	0,00	0,00	0,00
7896569405003	LTE INTEG LIDER TPIL Val. Aprox. Trib. R\$ 0,12 Federal e 0,00 Estadual	7896569405003	04012010	060	5929	UNID	1,00	2,79	0,00	2,79	0,00	0,00	0,00
7896239301567	CAFE ARLITA 20X VACS00G Val. Aprox. Trib. R\$ 0,29 Federal e 1,26 Estadual	7896239301567	09019000	060	5929	UNID	1,00	6,98	0,00	6,98	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
NFCe Ref. (3519 0800 0009 9300 0666 5500 3000 0382 7610 6122 7500)
VENDA NFC-E REFERENCIADA. DATA DE EMISSÃO: 06/08/2019 CHAVE DE ACESSO: 35190800000993000606650030000382761061227518
REFERENTE A MEDIA COMPLEXIDADE
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 8,04 Federal e 8,85 Estadual Fontes: 1 - Empresa, 2 - Metro, com br Chave: 5A16F8

WILLIAM DA SILVA
ALMOXARIFE
RG: 41.101.755-4
DATA DE RECEBIMENTO: 06/08/19
ASSINATURA: [Assinatura]

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/08/2019 13:56:05

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

RECIBO DE PAGAMENTO
Nº 015/2018
06/08/19



CHAVE DE ACESSO

3519 0800 0009 9300 0606 5500 1000 0356 9910 0134 7765

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

135190564708210 06/08/2019 13:55:51

CNPJ

00.000.993/0006-06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA VIA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315089023116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

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
7896096013320	MAIONESE MESA 12X500G Val. Aprox. Trib R\$ 0,13 Federal e 0,21 Estadual	7896096013320	21039011	060	5929	UNID	1,00	2,99	0,00	2,99	0,00	0,00	0,00
7896279600354	FARINHA TGO COAMO 10X1KG Val. Aprox. Trib R\$ 0,10 Federal e 0,16 Estadual	7896279600354	11010010	020	5929	UNID	1,00	2,29	0,00	2,29	1,34	0,16	12,00
7897005103347	LTE COCO KININO 24X200ML Val. Aprox. Trib R\$ 0,11 Federal e 0,48 Estadual	7897005103347	20098990	000	5929	UNID	1,00	2,69	0,00	2,69	2,69	0,48	18,00
7897005103347	LTE COCO KININO 24X200ML Val. Aprox. Trib R\$ 0,34 Federal e 1,45 Estadual	7897005103347	20098990	000	5929	UNID	3,00	2,69	0,00	8,07	8,07	1,45	18,00
7897005101466	FERM QUIMICO KININO 36X100G Val. Aprox. Trib R\$ 0,08 Federal e 0,13 Estadual	7897005101466	21023000	000	5929	UNID	1,00	1,89	0,00	1,89	1,89	0,34	18,00
7896004400013	COCO RALADO SOCOCO 24X100G Val. Aprox. Trib R\$ 0,58 Federal e 2,48 Estadual	7896004400013	08011100	000	5929	UNID	3,00	4,59	0,00	13,77	13,77	2,48	18,00

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

DATA DE RECEBIMENTO: 22/03/19

ASSINATURA: *[Assinatura]*

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

Eng.º Plânioza Oliveira de Sousa
COREN-SP 165696

19/08/19

000049

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:54
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080121035652102055570002980030000007216

BENEFICIARIO:

SUPERMERCADO SERVE T P LTDA

NOME FANTASIA:

SUPERMERCADO SERVE T P LTDA

CNPJ: 00.000.993/0001-00

PAGADOR:

ANBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

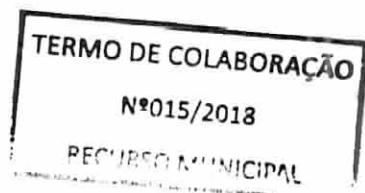
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	90.401
DATA DE VENCIMENTO	05/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	04/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	72,16
VALOR COBRADO	72,16

=====

NR. AUTENTICACAO 5.019.0E0.2F2.290.E90





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



Número da NFS-e
171
Código de Verificação de Autenticidade
6IGA95GBT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2019 às 21:16:09
Chave de Acesso
1100081K8B96HDQBE2H00PJA3K5EK6FV

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 06/08/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 26.756.608/0001-34	RG/Inscrição Estadual 2053016	Inscrição Municipal 002053016	Cadastro DUMONT SARAIVA PINTO 82676119834	Nome/Razão Social
Logradouro R MARIO MARANGAO, 703	Complemento	Bairro FERRAROPOLIS	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 14-34712445	E-mail saraivaadesivos@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	serviço em 01 banner	113,40	R\$ 113,40

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.03	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000130000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CÓPIA, REPRODUÇÃO.					
Valor Total dos Serviços R\$ 113,40	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 113,40	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 113,40

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE DUMONT SARAIVA PINTO 82676119834 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 171 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6IGA95GBT

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE - UPA

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:55
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090317265100600000014175180040000011340

BENEFICIARIO:

DUMONT S FINTO 82676119834

NOME FANTASIA:

DUMONT SARAIVA PINTO 82676119834

CNPJ: 26.756.608/0001-34

SACADOR AVALISTA:

DUMONT SARAIVA PINTO MEI

CNPJ: 26.756.608/0001-34

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 90.402

NOSSO NUMERO 31726510000000014

CONVENIO 03172651

DATA DE VENCIMENTO 06/09/2019

DATA DO PAGAMENTO 04/09/2019

VALOR DO DOCUMENTO 113,40

VALOR COBRADO 113,40

=====

NR.AUTENTICACAO 6.9A1.87B.BC3.486.391

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 61.909-4

FAVORECIDO: MONARI E TOLEDO LTDA
CPF/CNPJ: 16.629.464/0001-00
VALOR: R\$ 156,80
DEBITO EM: 04/09/2019

=====

DOCUMENTO: 090403
AUTENTICACAO SISBB: 8.51F.536.F2D.90F.65E

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:39:59
306203062 SEGUNDA VIA 0061

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/09/2019
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 108.062,72

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 2.A34.E60.C37.EC5.C81

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

020755

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIG	328.183.728-01	1.822,92
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	3.011,34
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	1.788,59
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	3.067,38
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	329.411.148-74	3.093,05
2779	ANA VALERIA FAVERO	278.933.608-36	1.442,22
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	1.520,60
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	1.924,58
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D/	058.506.528-41	1.313,50
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	2.838,20
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIR/	346.916.548-36	4.429,91
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	1.835,78
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	2.815,72
2830	CARLOS ANTONIO DA SILVA	110.808.108-89	1.822,30
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	2.354,37
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	180.888.598-83	2.177,30
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIAN	130.881.618-90	2.788,37
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	1.896,98
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	1.493,17
2514	DAJANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	1.570,28
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	342.790.018-55	3.296,05
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	2.937,06
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	2.821,36
2516	DEBORA ELISA TOFFOLI	030.852.598-13	1.359,30
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	369.464.508-09	3.067,38
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	2.093,36
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	269.617.208-03	1.469,82
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	1.386,90
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID/	585.686.201-59	1.896,98
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZ/	264.442.998-61	2.824,75
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	1.722,84
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	335.106.598-13	3.823,35
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	1.722,83
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P/	289.460.198-08	1.493,00
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	1.625,82
2834	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	352.501.708-11	997,51
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	3.204,95
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	3.273,67
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	292.173.948-82	3.850,95
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	2.661,30
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA !	158.145.328-07	2.824,90
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	3.011,34
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	2.815,51
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	1.359,30
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	1.896,98
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	294.929.978-43	1.359,30
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	148.749.348-70	2.054,46
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	1.750,43
2668	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	1.636,90
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	2.242,16
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	229.162.088-60	3.148,08
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	2.354,37
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	1.601,55
2635	LUCIANE APARECIDA TOLEDO MAR'	036.023.066-07	1.493,00
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGL	274.192.978-51	1.493,00
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	260.243.888-02	2.313,79
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331.289.138-89	3.169,20
2794	LUIS GUILHERME BRANDÃO	390.253.058-81	1.750,43
2698	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	1.386,91
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	1.563,51
2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	137.229.078-88	2.815,51
2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	307.138.488-20	2.922,97
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	1.924,58
2739	MARESSA MANFLIN SASSO	365.866.388-01	3.038,94
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	2.738,99
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	3.542,42
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	2.666,07
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	1.579,88
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	1.986,33
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	1.722,83
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	319.214.278-25	2.966,25
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	1.313,50
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	1.566,83
2680	MAURICI DA SILVA CASTELANI	292.632.238-07	1.696,30
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	268.898.828-06	2.417,86
2584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIM	340.219.998-09	3.039,78

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

000-56

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2724	NEIVA GERALDA DE SOUZA	304.405.618-76	
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	1.896,97
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SA	396.350.488-90	3.487,67
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	2.834,85
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	1.523,55
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	2.118,70
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	1.896,98
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	3.823,35
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	4.979,20
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	1.750,43
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	2.093,37
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	1.313,50
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	044.809.896-25	3.064,61
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	2.816,66
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	2.821,95
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	1.649,23
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	1.896,98
2540	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS Z	337.048.758-64	1.359,66
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	2.836,86
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	395.994.458-64	2.119,10
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	321.852.778-39	1.359,30
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	284.764.448-26	3.176,51
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	1.359,78
			1.493,00

Estagiários

800005	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	150,00
Empregados: 99		Estagiários: 1	
		Contribuintes: 0	
Total da Empresa:			225.522,11

GARCA, 03/09/2019

Responsável:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

regados - Departamentos: 2,3

00057

EXTRATO MENSAL

2652 ADEMIR ALVES Situação: Doença CPF: 073.112.178-30 PIS: 121.71732.25-5
 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 5406/53
 18 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.432,41

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC 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 Líquido: 0,00
 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
 afast. mesma doença: 11/06/2019 a 09/08/2019
 afast. mesma doença: 10/08/2019 a 08/09/2019

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 186,67 1.609,01 P 998 I.N.S.S. 9,00 183,01 D
 8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 13,33 114,93 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
 205 PLANTÃO 110,00 110,00 P
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 186,29 P
 9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 13,30 P
 1 Proventos: 2.033,53 Descontos: 210,61 Informativa: 162,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.822,92
 1 Base INSS: 2.033,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.033,53 Valor FGTS: 162,68 Base IRRF: 1.660,93
 ç período igual ou inferior a 15 dias: 08/08/2019 a 08/08/2019
 ç período igual ou inferior a 15 dias: 10/08/2019 a 10/08/2019

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 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

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 Líquido: 1.788,59
 2 Base INSS: 1.995,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.995,81 Valor FGTS: 159,66 Base IRRF: 1.437,01

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 Líquido: 3.067,38
 0 Base INSS: 3.548,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.548,10 Valor FGTS: 283,84 Base IRRF: 2.968,22

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

regados - Departamentos: 2,3

000 58

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 200,00 3.420,02 P 998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 999 IMPOSTO DE RENDA 11,00 398,15 D
15,00 128,42 D
0 Proventos: 3.619,62 Descontos: 526,57 Informativa: 289,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.093,05
0 Base INSS: 3.619,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.619,62 Valor FGTS: 289,56 Base IRRF: 3.221,47

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.
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 8,00 127,81 D
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.
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 8,00 132,22 D
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

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.
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 9,00 190,34 D
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

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.
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 8,00 116,61 D
27,60 27,60 D
0 Proventos: 1.457,71 Descontos: 144,21 Informativa: 116,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.313,50
0 Base INSS: 1.457,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.457,71 Valor FGTS: 116,61 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 180,00 2.747,84 P 998 I.N.S.S.
3697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 20,00 305,31 P 999 IMPOSTO DE RENDA 11,00 361,10 D
205 PLANTÃO 30,00 30,00 P 15,00 83,45 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 179,64 P
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 19,96 P
0 Proventos: 3.282,75 Descontos: 444,55 Informativa: 262,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.838,20
0 Base INSS: 3.282,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.282,75 Valor FGTS: 262,62 Base IRRF: 2.921,65
período igual ou inferior a 15 dias: 07/08/2019 a 09/08/2019

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

regados - Departamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

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	606,99 D
205 PLANTÃO	1.550,00	1.550,00 P	856	IRRF EMPREGADOR		27,50	481,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,15	715,35 P					
0 Proventos:	5.518,10	Descontos:	1.088,19	Informativa:	441,44	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	5.518,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.518,10	Valor FGTS	441,44
						Líquido:	4.429,91
						Base IRRF:	4.911,11

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	184,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	124,12 P					
0 Proventos:	2.047,66	Descontos:	211,88	Informativa:	163,81	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.047,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.047,66	Valor FGTS:	163,81
						Líquido:	1.835,78
						Base IRRF:	1.863,38

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	357,83 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	79,48 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	34,00	253,46 P					
0 Proventos:	3.253,03	Descontos:	437,31	Informativa:	260,24	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.253,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.253,03	Valor FGTS:	260,24
						Líquido:	2.815,72
						Base IRRF:	2.895,20

2821 CARLOS ANTONIO DA SILVA Situação: Demitido CPF: 110.808.108-89 PIS: 123.82017.12-2
71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Contrato Intermitente Adm: 02/08/2019 CTPS/Série: 18351/00110
27 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 8,61

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	60,00	516,60 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	705,49 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	114,80 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		8,00	60,33 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	11,64 P					
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	52,62 P					
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	52,62 P					
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERN	33,33	17,54 P					
1 Proventos:	765,82	Descontos:	765,82	Informativa:	60,33	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	754,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	754,18	Valor FGTS:	60,33
						Líquido:	0,00
						Base IRRF:	504,26

TIDO EM 12/08/2019 - MOTIVO 22-Término do contrato de trabalho por tempo determinado

2830 CARLOS ANTONIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 110.808.108-89 PIS: 123.82017.12-2
172 TECNICO DE IMOBILIZACAO Vínculo: Celetista Adm: 13/08/2019 CTPS/Série: 18351/00110
27 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 2.584,54

1 HORAS NORMAIS	120,00	1.550,72 P	998	I.N.S.S.		8,00	134,98 D
201 AD FUNÇÃO	450,00	270,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	119,76 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3,25	16,80 P					
1 Proventos:	1.957,28	Descontos:	134,98	Informativa:	134,98	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	1.687,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.687,28	Valor FGTS:	134,98
						Líquido:	1.822,30
						Base IRRF:	1.362,71

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

regados - Departamentos: 2,3

000000

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
0 Base INSS:	2.627,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.627,35
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	210,18	Base IRRF:
					2.354,37
					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	339,79 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	12,00	89,45 P	55 PENSÃO ALIMENTICIA	20,00	544,33 D
1 Proventos:	3.089,02	Descontos:	911,72	Informativa:	247,12
1 Base INSS:	3.089,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.089,02
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	247,12	Base IRRF:
					2.177,30
					2.015,31

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	145,00	2.951,96 P	998 I.N.S.S.	11,00	357,86 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	5,00	101,79 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	79,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,65 P			
0 Proventos:	3.253,35	Descontos:	464,98	Informativa:	260,26
0 Base INSS:	3.253,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.253,35
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	260,26	Base IRRF:
					2.788,37
					2.895,49

o período igual ou inferior a 15 dias: 06/08/2019 a 06/08/2019

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
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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº015/2018****RECURSO FEDERAL****TERMO DE COLABORAÇÃO****Nº015/2018****RECURSO MUNICIPAL**

regados - Departamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

000 01

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	136,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	249,11 P					
0 Proventos:	1.706,82	Descontos:	136,54	Informativa:	136,54	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.706,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.706,82	Valor FGTS:	136,54
						Líquido:	1.570,28
						Base IRRF:	1.570,28

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	431,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR		15,00	169,11 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	671,69 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
0 Proventos:	3.924,44	Descontos:	628,39	Informativa:	313,95	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.924,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.924,44	Valor FGTS:	313,95
						Líquido:	3.296,05
						Base IRRF:	3.492,76

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	369,55 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR		7,50	53,02 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	48,30	360,06 P					
2 Proventos:	3.359,63	Descontos:	422,57	Informativa:	268,77	Informativa Dedutora:	0
2 Base INSS:	3.359,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.359,63	Valor FGTS:	268,77
						Líquido:	2.937,06
						Base IRRF:	2.610,90

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	358,65 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	80,47 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	35,00	260,91 P					
0 Proventos:	3.260,48	Descontos:	439,12	Informativa:	260,83	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.260,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.260,48	Valor FGTS:	260,83
						Líquido:	2.821,36
						Base IRRF:	2.901,83

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
0 Base INSS:	1.507,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.507,50	Valor FGTS:	120,60
						Líquido:	1.359,30
						Base IRRF:	1.386,90

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

regados - Departamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

000002

2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO Situação: Trabalhando CPF: 365.464.508-09 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	110,00	2.455,57 P	998	I.N.S.S.			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	892,93 P	856	IRRF EMPREGADOR		11,00	390,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,37 P				15,00	90,43 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	53,23 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

ça período igual ou inferior a 15 dias: 29/07/2019 a 07/08/2019
ça período igual ou inferior a 15 dias: 16/08/2019 a 16/08/2019
ça período igual ou inferior a 15 dias: 29/08/2019 a 29/08/2019

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	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				9,00	207,03 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,30	376,85 P					

1 Proventos:	2.300,39	Descontos:	207,03	Informativa:	184,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.093,36
1 Base INSS:	2.300,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.300,39	Valor FGTS:	184,03	Base IRRF:	1.903,77

2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 269.617.208-03 PIS: 212.16926.18-4
607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 07/06/2019 CTPS/Série: 078992/00173
30 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.398,03

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

2 Proventos:	1.597,63	Descontos:	127,81	Informativa:	127,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.469,82
2 Base INSS:	1.597,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.597,63	Valor FGTS:	127,81	Base IRRF:	1.090,64

2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS Situação: Trabalhando CPF: 297.890.768-19 PIS: 126.90118.14-0
14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 12/06/2019 CTPS/Série: 038821/00218
27 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.307,90

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

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

2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADZ Situação: Trabalhando CPF: 585.686.201-59 PIS: 180.72462.40-2
71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 5494/53
28 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.915,32

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

regados - Departamentos: 2,3

000003

EXTRATO MENSAL

2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 264.442.998-61 PIS: 125.40835.42-4
159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 54676/173
27 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS 120,00 2.236,37 P 998 I.N.S.S.
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 763,20 763,20 P 856 IRRF EMPREGADOR 11,00 354,55 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 30,00 223,64 P 7,50 43,91 D

2 Proventos: 3.223,21 Descontos: 398,46 Informativa: 257,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.824,75
2 Base INSS: 3.223,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.223,21 Valor FGTS: 257,85 Base IRRF: 2.489,48

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 153,33 1.321,69 P 998 I.N.S.S.
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 46,67 402,25 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 9,00 173,11 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 153,03 P 27,60 27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 46,58 P

1 Proventos: 1.923,55 Descontos: 200,71 Informativa: 153,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.722,84
1 Base INSS: 1.923,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,55 Valor FGTS: 153,88 Base IRRF: 1.560,85
para 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 200,00 4.461,25 P 998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 856 IRRF EMPREGADOR 11,00 512,69 D
52 MENSALIDADE SINDICAL 22,50 297,21 D
27,60 27,60 D

0 Proventos: 4.660,85 Descontos: 837,50 Informativa: 372,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.823,35
0 Base INSS: 4.660,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.660,85 Valor FGTS: 372,86 Base IRRF: 4.148,16

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

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

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.
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 8,00 132,22 D
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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

regados - Departamentos: 2,3

000004

EXTRATO MENSAL

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 200,00 1.587,01 P 998 I.N.S.S. 9,00 160,79 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P

0 Proventos: 1.786,61 Descontos: 160,79 Informativa: 142,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.625,82
0 Base INSS: 1.786,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.786,61 Valor FGTS: 142,92 Base IRRF: 1.625,82

2834 FLAVIO MARTINEZ DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 352.501.708-11 PIS: 210.02461.22-9
56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 21/08/2019 CTPS/Série: 0047652/00269
18 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS 66,67 1.017,72 P 998 I.N.S.S. 8,00 86,74 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 66,53 P

0 Proventos: 1.084,25 Descontos: 86,74 Informativa: 86,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 997,51
0 Base INSS: 1.084,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.084,25 Valor FGTS: 86,74 Base IRRF: 997,51

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 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.204,95
2 Base INSS: 3.728,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.728,84 Valor FGTS: 298,30 Base IRRF: 2.939,49

2776 FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO Situação: Demitido 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS 7,33 155,49 P 51 LIQUIDO RESCISAO 0,00 3.970,19 D
217 ADICIONAL CARGO DE CONFIANCA 2.035,30 67,84 P 828 IRRF SOBRE RESCISAO 27,50 42,76 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO 3,00 1.166,18 P
8552 MEDIA VALOR 13o RESCISAO 3,00 508,83 P
29 FERIAS PROPORCIONAIS 3,00 1.166,18 P
816 MEDIA VL FER PROPORCIONAL 3,00 419,78 P
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI 33,33 528,65 P

0 Proventos: 4.012,95 Descontos: 4.012,95 Informativa: 837,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 1.830,50 Base FGTS: 1.830,50 Valor FGTS: 837,18 Base IRRF: 1.830,50

TIDO EM 01/08/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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. 11,00 424,29 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 856 IRRF EMPREGADOR 15,00 131,71 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 99,00 604,52 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

1 Proventos: 3.857,27 Descontos: 583,60 Informativa: 308,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.273,67
1 Base INSS: 3.857,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.857,27 Valor FGTS: 308,58 Base IRRF: 3.243,39

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

regados - Departamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

000005

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 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
0 Proventos: 4.660,85 Descontos: 809,90 Informativa: 372,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.850,95
0 Base INSS: 4.660,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.660,85 Valor FGTS: 372,86 Base IRRF: 4.148,16

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. 11,00 336,51 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 763,20 763,20 P 856 IRRF EMPREGADOR 7,50 61,40 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 8,00 59,64 P
0 Proventos: 3.059,21 Descontos: 397,91 Informativa: 244,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.661,30
0 Base INSS: 3.059,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.059,21 Valor FGTS: 244,73 Base IRRF: 2.722,70

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: 2.917,95

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.102,05 P 998 I.N.S.S. 11,00 363,18 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 856 IRRF EMPREGADOR 15,00 85,97 D
52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
0 Proventos: 3.301,65 Descontos: 476,75 Informativa: 264,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.824,90
0 Base INSS: 3.301,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.301,65 Valor FGTS: 264,13 Base IRRF: 2.938,47

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

015/2018

regados - Departamentos: 2,3

000000

EXTRATO MENSAL

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

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	207,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	14,44 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,30	380,30 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	2.303,84	Descontos:	249,38	Informativa:	184,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.054,46
0 Base INSS:	2.303,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.303,84	Valor FGTS:	184,30	Base IRRF:	2.096,50

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	120,60 D
201 AD FUNÇÃO	250,00	250,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			

1 Proventos:	1.757,50	Descontos:	120,60	Informativa:	120,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.636,90
0 Base INSS:	1.507,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.507,50	Valor FGTS:	120,60	Base IRRF:	1.197,31

2825 LAURA DE MARCI DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 426.285.098-65	PIS: 212.92476.34-8
7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 07/08/2019	CTPS/Série: 088383/00435
31	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 2.917,95

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.334,36 P	998 I.N.S.S.	9,00	224,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	159,68 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,42 D

0 Proventos:	2.494,04	Descontos:	251,88	Informativa:	199,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.242,16
0 Base INSS:	2.494,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.494,04	Valor FGTS:	199,52	Base IRRF:	2.269,58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

regados - Departamentos: 2,3

000007

EXTRATO MENSAL

2648 LAYLA KARINA FERRARI RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 229.162.088-60 PIS: 128.00248.17-5
56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 48899/269
30 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 3.529,24

1 HORAS NORMAIS	193,33	3.411,60 P	998 I.N.S.S.		11,00	410,17 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	117,64 P	856 IRRF EMPREGADOR		15,00	143,00 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:	3.728,85	Descontos:	580,77	Informativa:	298,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.148,08
0 Base INSS:	3.728,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.728,85	Valor FGTS:	298,30	Base IRRF:	3.318,68

ca período igual ou inferior a 15 dias: 12/08/2019 a 12/08/2019

2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 402.364.068-92 PIS: 129.18592.17-1
638 ANALISTA ADM. Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 63413/317
3 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 2.627,35

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: Demitido 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	95,00	2.827,36 P	51 LIQUIDO RESCISAO		0,00	13.953,56 D
221 INDENIZAÇÃO POR MORTE	4.464,25	4.464,25 P	826 INSS SOBRE RESCISAO		11,00	324,91 D
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO		11,00	342,01 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	2.976,17 P	827 IRRF 13o SALARIO RESCISAO		7,50	50,52 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	133,07 P	856 IRRF EMPREGADOR		27,50	645,11 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	3.348,19 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	149,70 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.165,96 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	126,41 P				

1 Proventos:	15.316,11	Descontos:	15.316,11	Informativa:	485,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1 Base INSS:	6.063,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.063,01	Valor FGTS:	485,03	Base IRRF:	5.016,91

TIDO EM 19/08/2019 - MOTIVO 8-Morte

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	Líquido:	1.601,55
0 Base INSS:	1.759,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.759,94	Valor FGTS:	140,79	Base IRRF:	1.601,55

2635 LUCIANE APARECIDA TOLEDO MARTINS FE Situação: Trabalhando CPF: 036.023.066-07 PIS: 125.40256.26-2
14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 71229/173
29 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.453,22

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	Líquido:	1.493,00
0 Base INSS:	1.652,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,82	Valor FGTS:	132,22	Base IRRF:	1.520,60

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Fls: Folha Mensal
petência: 08/2019

Horas: 18:13:44

regados - Departamentos: 2,3

00008

EXTRATO MENSAL

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

2824 LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 260.243.888-02	PIS: 126.90508.14-3
283 PSICOLOGA	Vínculo: Celetista	Adm: 07/08/2019	CTPS/Série: 085096/00173
28	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 3.024,32

1 HORAS NORMAIS	160,00	2.419,46 P	998 I.N.S.S.	9,00	232,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	159,68 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,23 D
0 Proventos:	2.579,14	Descontos:	265,35	Informativa:	206,33
0 Base INSS:	2.579,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.579,14
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	206,33
				Líquido:	2.313,79
				Base IRRF:	2.347,02

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
2 Base INSS:	3.681,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.681,59
				Informativa Dedutora:	0
				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
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/06/2019	CTPS/Série: 055038/00317
31	Depto: 3	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
0 Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	153,88
				Líquido:	1.750,43
				Base IRRF:	1.750,43

2671 LUIZ ADOLFO PEREIRA MOYSES	Situação: Demitido	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

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	6,67	86,15 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.549,28 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	689,21 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	6,67	92,81 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	20,00	258,45 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	8,00	81,66 D
201 AD FUNÇÃO	450,00	165,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	9,00	169,79 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.507,65 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	118,89 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	378,93 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	1.723,03 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	433,07 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	718,70 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	19,96 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	6,66 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	53,22 P			
0 Proventos:	6.040,03	Descontos:	6.040,03	Informativa:	232,58
0 Base INSS:	2.907,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.907,42
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	232,58
				Líquido:	0,00
				Base IRRF:	2.655,97

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

TIDO EM 12/08/2019 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

regados - Departamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

000009

2698 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 296.981.418-80 PIS: 127.66974.18-2
14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 22/01/2019 CTPS/Série: 32754/269
8 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.264,30 P	998	I.N.S.S.	8,00	120,60 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	43,60 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P				

0 Proventos:	1.507,51	Descontos:	120,60	Informativa:	120,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.386,91
0 Base INSS:	1.507,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.507,51	Valor FGTS:	120,60	Base IRRF:	1.386,91

período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2019 a 21/08/2019

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	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

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

2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 267.894.398-46 PIS: 126.49385.14-8
71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 11023/218
30 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.915,32

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

TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº015/2018****RECURSO FEDERAL****TERMO DE COLABORAÇÃO****Nº015/2018****RECURSO MUNICIPAL**

regados - Departamentos: 2,3

000170

EXTRATO MENSAL

2739 MARESSA MANFLIN SASSO Situação: Trabalhando CPF: 365.866.388-01 PIS: 207.73333.89-9
7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 06/03/2019 CTPS/Série: 009637/00317
26 Depto: 3 Filial: 1 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 Situação: Trabalhando CPF: 347.389.788-45 PIS: 201.42628.58-6
69 NUTRICIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 51083/379
31 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 2.952,97

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 Situação: Trabalhando CPF: 096.382.178-47 PIS: 126.72445.15-1
71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 15/12/2018 CTPS/Série: 1291/103
18 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.723,94 P 998 I.N.S.S. 11,00 467,88 D
205 PLANTÃO 2.330,00 2.330,00 P 856 IRRF EMPREGADOR 22,50 215,64 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

0 Proventos: 4.253,54 Descontos: 711,12 Informativa: 340,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.542,42
0 Base INSS: 4.253,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.253,54 Valor FGTS: 340,28 Base IRRF: 3.785,66

2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR Situação: Trabalhando CPF: 084.928.028-12 PIS: 120.68169.46-2
61 ASSIST. SOCIAL Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2019 CTPS/Série: 14474/009
28 Depto: 3 Filial: 1 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 Situação: Trabalhando CPF: 082.239.658-01 PIS: 121.00374.94-1
14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 67000/26
13 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.307,90 P 998 I.N.S.S. 9,00 158,98 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 99,00 258,96 P

0 Proventos: 1.766,46 Descontos: 186,58 Informativa: 141,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.579,88
0 Base INSS: 1.766,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.766,46 Valor FGTS: 141,31 Base IRRF: 1.607,48

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

regados - Departamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

00071

2676 MARIANA DA SILVA COSTA
71 TEC. ENFERMAGEM
18
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 2
CPF: 269.059.798-56
Adm: 01/12/2018
Filial: 1
PIS: 209.48801.34-9
CTPS/Série: 98743/173
Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		
205 PLANTÃO	227,50	227,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	9,00	199,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,00	62,06 P				

1 Proventos:	2.213,10	Descontos:	226,77	Informativa:	177,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.986,33
1 Base INSS:	2.213,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.213,10	Valor FGTS:	177,04	Base IRRF:	1.824,34

2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS
71 TEC. ENFERMAGEM
18
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 2
CPF: 415.151.788-03
Adm: 01/12/2018
Filial: 1
PIS: 164.23837.87-3
CTPS/Série: 11023/354
Salário: 1.723,94

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

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

2533 MARIANGELA LOPES DOS SANTOS
71 TEC. ENFERMAGEM
18
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 2
CPF: 319.214.278-25
Adm: 14/12/2018
Filial: 1
PIS: 127.54349.18-0
CTPS/Série: 29787/269
Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		
205 PLANTÃO	1.155,00	1.155,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	11,00	379,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	15,00	77,46 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	372,37 P			27,60	27,60 D

1 Proventos:	3.450,91	Descontos:	484,66	Informativa:	276,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.966,25
1 Base INSS:	3.450,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.450,91	Valor FGTS:	276,07	Base IRRF:	2.881,72

2678 MARLY APARECIDA LUIZ
607 AUX. SERV. DIVERSOS
9
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 2
CPF: 262.757.998-38
Adm: 01/12/2018
Filial: 1
PIS: 126.26729.15-0
CTPS/Série: 5994/218
Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	8,00	116,61 D
					27,60	27,60 D

1 Proventos:	1.457,71	Descontos:	144,21	Informativa:	116,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.313,50
1 Base INSS:	1.457,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.457,71	Valor FGTS:	116,61	Base IRRF:	1.151,51

2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES
607 AUX. SERV. DIVERSOS
9
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 2
CPF: 333.439.918-48
Adm: 01/12/2018
Filial: 1
PIS: 126.72747.16-6
CTPS/Série: 1649/218
Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	9,00	157,68 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	294,40 P			27,60	27,60 D

1 Proventos:	1.752,11	Descontos:	185,28	Informativa:	140,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.566,83
1 Base INSS:	1.752,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.752,11	Valor FGTS:	140,16	Base IRRF:	1.404,84

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

regados - Departamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

000072

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.		9,00	167,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	232,05 P					
2 Proventos:	1.864,06	Descontos:	167,76	Informativa:	149,12	Informativa Dedutora:	0
2 Base INSS:	1.864,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.864,06	Valor FGTS:	149,12
						Líquido:	1.696,30
						Base IRRF:	1.317,12

2681 MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 268.898.828-06 PIS: 126.04262.18-7
71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10330/168
18 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		9,00	244,68 D
205 PLANTÃO	450,00	450,00 P	856	IRRF EMPREGADOR		7,50	28,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,10	345,13 P					
1 Proventos:	2.718,67	Descontos:	300,81	Informativa:	217,49	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	2.718,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.718,67	Valor FGTS:	217,49
						Líquido:	2.417,86
						Base IRRF:	2.284,40

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
1 Base INSS:	3.548,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.548,10	Valor FGTS:	283,84
						Líquido:	3.039,78
						Base IRRF:	2.968,22

2724 NEIVA GERALDA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 304.405.618-76 PIS: 127.12884.16-9
71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/12/2019 CTPS/Série: 090059/00173
29 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.915,32

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.787,63 P	998	I.N.S.S.		9,00	190,34 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	127,69 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	186,29 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,30 P					
2 Proventos:	2.114,91	Descontos:	217,94	Informativa:	169,19	Informativa Dedutora:	0
2 Base INSS:	2.114,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.114,91	Valor FGTS:	169,19
						Líquido:	1.896,97
						Base IRRF:	1.545,39

ca período igual ou inferior a 15 dias: 06/08/2019 a 06/08/2019
ca período igual ou inferior a 15 dias: 16/08/2019 a 16/08/2019

2682 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 268.006.288-40 PIS: 127.59400.16-8
56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 29786/269
18 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	160,00	2.442,52 P	998	I.N.S.S.		11,00	459,55 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	610,63 P	856	IRRF EMPREGADOR		15,00	202,93 D
205 PLANTÃO	925,00	925,00 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					
0 Proventos:	4.177,75	Descontos:	690,08	Informativa:	334,22	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	4.177,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.177,75	Valor FGTS:	334,22
						Líquido:	3.487,67
						Base IRRF:	3.718,20

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

TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº015/2018****RECURSO FEDERAL****TERMO DE COLABORAÇÃO****Nº015/2018****RECURSO MUNICIPAL**

ilo: Folha Mensal
petência: 08/2019

Horas: 18:13:44

regados - Departamentos: 2,3

000 173

EXTRATO MENSAL

.: 2730 PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 396.350.488-90 PIS: 206.60349.43-9
.: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 22/02/2019 CTPS/Série: 045638/00317
18 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.053,15

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

ça período igual ou inferior a 15 dias: 28/08/2019 a 28/08/2019

.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO Situação: Trabalhando CPF: 421.488.098-65 PIS: 203.24641.90-1
.: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 18146/354
13 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.		9,00	161,17 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,30	283,29 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	78,47 D		
1 Proventos:	1.790,79	Descontos:	267,24	Informativa:	143,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.523,55
1 Base INSS:	1.790,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,79	Valor FGTS:	143,26	Base IRRF:	1.440,03

.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 286.860.588-50 PIS: 126.95082.17-9
.: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 25/04/2019 CTPS/Série: 058786/00218
18 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.724,99

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.		9,00	209,54 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	403,65 P							
1 Proventos:	2.328,24	Descontos:	209,54	Informativa:	186,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.118,70
1 Base INSS:	2.328,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.328,24	Valor FGTS:	186,25	Base IRRF:	1.929,11

.: 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	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:	1.545,40

.: 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	Líquido:	3.823,35
0 Base INSS:	4.660,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.660,85	Valor FGTS:	372,86	Base IRRF:	4.148,16

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

regados - Departamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

00074

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
0 Base INSS:	5.839,45	Excedente INSS:	509,70	Base FGTS:	6.349,15
				Informativa Dedutora:	0
				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
1 Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	153,88
				Líquido:	1.750,43
				Base IRRF:	1.560,84

2688 ROSANA GOMES FELIX	Situação: Trabalhando	CPF: 266.766.118-69	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	209,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,10	407,19 P			
3 Proventos:	2.330,73	Descontos:	237,36	Informativa:	186,45
2 Base INSS:	2.330,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.330,73
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	186,45
				Líquido:	2.093,37
				Base IRRF:	1.552,20

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
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

2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 170.529.268-22	PIS: 125.06267.97-4
7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 68874/124
26	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 3.348,50

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
				Valor FGTS:	283,84
				Líquido:	3.064,61
				Base IRRF:	2.778,63

ca período igual ou inferior a 15 dias: 27/08/2019 a 27/08/2019

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

regados - Departamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

2535 SIMONE CALDEIRA DURAES	Situação: Trabalhando	CPF: 044.809.896-25	PIS: 128.04832.16-5
56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 14/12/2018	CTPS/Série: 77033/269
18	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 3.053,15
1 HORAS NORMAIS	60,00	915,95 P	998 I.N.S.S.
4 SALARIO MATERNIDADE	46,67	712,40 P	856 IRRF EMPREGADOR
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	93,33	1.424,80 P	
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	1,52 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	59,88 P	
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	46,58 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	93,14 P	
0 Proventos: 3.254,27	Descontos: 437,61	Informativa: 260,34	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 3.254,27	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.254,27	Valor FGTS: 260,34
Líquido: 2.816,66			
Base IRRF: 2.896,31			
ca período igual ou inferior a 15 dias: 08/08/2019 a 14/08/2019			
ca período igual ou inferior a 15 dias: 16/08/2019 a 22/08/2019			
ca maternidade: 24/08/2019 a 21/12/2019			

2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 361.506.638-33	PIS: 201.67056.14-4
159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 43066/317
27	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 2.236,37
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998 I.N.S.S.
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	298,18 P	52 MENSALIDADE SINDICAL
0 Proventos: 3.297,75	Descontos: 475,80	Informativa: 263,82	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 3.297,75	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.297,75	Valor FGTS: 263,82
Líquido: 2.821,95			
Base IRRF: 2.935,00			

2690 SOLANGE PAULINA LORENA	Situação: Trabalhando	CPF: 190.910.068-46	PIS: 124.50535.25-1
14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 12999/149
13	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 1.307,90
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,13	335,16 P	
2 Proventos: 1.842,66	Descontos: 193,43	Informativa: 147,41	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS: 1.842,66	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.842,66	Valor FGTS: 147,41
Líquido: 1.649,23			
Base IRRF: 1.297,65			

2639 SUELY MIDORI HANDA	Situação: Trabalhando	CPF: 130.895.098-57	PIS: 122.76152.45-3
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 27508/92
29	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.915,32
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL
1 Proventos: 2.114,92	Descontos: 217,94	Informativa: 169,19	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS: 2.114,92	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.114,92	Valor FGTS: 169,19
Líquido: 1.896,98			
Base IRRF: 1.734,99			

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.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,15	0,39 P	
0 Proventos: 1.507,89	Descontos: 148,23	Informativa: 120,63	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 1.507,89	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.507,89	Valor FGTS: 120,63
Líquido: 1.359,66			
Base IRRF: 1.387,26			

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

regados - Departamentos: 2,3

00076

EXTRATO MENSAL

2640 TATIANE CRISTINA DA SILVA SALES	Situação: Demitido	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
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	46,60 P	51 LIQUIDO RESCISAO 0,00 1.289,25 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	173,33	1.211,63 P	826 INSS SOBRE RESCISAO 8,00 114,50 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	7,19 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
150 HORAS EXTRAS	3,30	39,54 P	8792 DIAS FALTAS 1,00 46,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	166,33 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P	
2 Proventos: 1.477,95	Descontos: 1.477,95	Informativa: 114,50	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS: 1.431,35	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.431,35	Valor FGTS: 114,50
Líquido: 0,00			
Base IRRF: 937,67			
ca período igual ou inferior a 15 dias: 07/08/2019 a 07/08/2019			
TIDO EM 27/08/2019 - MOTIVO 1-Demitido COM justa causa			

2540 VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA	Situação: Trabalhando	CPF: 337.048.758-64	PIS: 201.51018.41-8
56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 012496/269
18	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 3.053,15
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998 I.N.S.S. 11,00 358,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR 7,50 60,26 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,40	2,44 P	
1 Proventos: 3.255,19	Descontos: 418,33	Informativa: 260,41	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS: 3.255,19	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.255,19	Valor FGTS: 260,41
Líquido: 2.836,86			
Base IRRF: 2.707,53			

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. 9,00 212,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,30	435,47 P	
1 Proventos: 2.359,01	Descontos: 239,91	Informativa: 188,72	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS: 2.359,01	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.359,01	Valor FGTS: 188,72
Líquido: 2.119,10			
Base IRRF: 1.957,11			

2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	Situação: Trabalhando	CPF: 395.994.458-64	PIS: 165.99755.43-8
14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 67336/317
13	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 1.307,90
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
1 Proventos: 1.507,50	Descontos: 148,20	Informativa: 120,60	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS: 1.507,50	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.507,50	Valor FGTS: 120,60
Líquido: 1.359,30			
Base IRRF: 1.197,31			

2641 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Situação: Trabalhando	CPF: 321.852.778-39	PIS: 127.98464.89-9
56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 96779/245
29	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 3.529,24
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
1 Base INSS: 3.728,84	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.728,84	Valor FGTS: 298,30
Líquido: 3.176,51			
Base IRRF: 3.129,08			

TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº015/2018****RECURSO FEDERAL****TERMO DE COLABORAÇÃO****Nº015/2018****RECURSO MUNICIPAL**

regados - Departamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 284.764.448-26 PIS: 127.17644.18-2
14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10577/269
13 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	120,64 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,20	0,52 P				

1 Proventos:	1.508,02	Descontos:	148,24	Informativa:	120,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.359,78
1 Base INSS:	1.508,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.508,02	Valor FGTS:	120,64	Base IRRF:	1.197,79

2642 WANESA LAURENTINO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 302.584.408-64 PIS: 201.67057.82-5
14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 7335/269
29 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.453,22

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

Total Geral Proventos: 287.929,08

Total Geral Descontos: 62.556,97
Líquido Geral: 225.372,11**Mo por Rubrica**

1 HORAS NORMAIS	18.175,00	214.878,25 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	25.467,77 D
4 SALARIO MATERNIDADE	46,67	712,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.683,60	1.683,60 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	206,67	1.518,56 P	55 PENSÃO ALIMENTICIA	20,00	544,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%	1.840,00	17.438,38 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	78,47 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	20,00	6.237,40 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	35,00	581,40 D
150 HORAS EXTRAS	3,30	39,54 P	827 IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	50,52 D
201 AD FUNÇÃO	1.600,00	1.135,00 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	42,76 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2.120,98	8.388,91 P	856 IRRF EMPREGADOR	525,00	5.362,83 D
205 PLANTÃO	6.777,50	6.777,50 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	206,67	1.724,82 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	5.342,40	5.342,40 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	20,00	511,80 D
217 ADICIONAL CARGO DE CONFIANÇA	2.035,30	67,84 P	998 I.N.S.S.	945,00	25.638,94 D
221 INDENIZAÇÃO POR MORTE	4.464,25	4.464,25 P	999 IMPOSTO DE RENDA	135,00	823,13 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	7,19 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	46,60 D
816 MEDIA VL FER PROPORCIONAL	3,00	419,78 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	17,00	582,77 P			
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	1,52 P			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	11,64 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	46,58 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	40,00	206,26 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	2.413,31 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	18,00	5.650,00 P			
8552 MEDIA VALOR 13o RESCISAO	3,00	508,83 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	15,00	512,00 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	345,00	4.877,38 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	295,66	4.452,93 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	240,00	359,28 P			
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	60,00	516,60 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	114,80 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	52,62 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	52,62 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERN	33,33	17,54 P			

Líquido Geral: 225.372,11

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

regados - Departamentos: 2,3

EXTRATO MENSAL

602778

Situações

ro de empregados:	105	Salário contribuição empregados:	268.360,47	Base IRRF Mensal:	223.804,28
ro de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	6.228,72
ilhando:	99	Excedente:	2.340,20	Base IRRF Férias:	0,00
ado direitos integrais:	0	Base total:	270.700,67	Valor IRRF Férias:	0,00
ado acidente de trabalho:	0	Segurados:	26.732,14	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
ado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
o maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
o maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ça:	5	Sub-Total:	26.732,14	Base IRRF 13º Salário:	5.969,44
ça Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	50,52
ça sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	3.787,14	Valor Total do IRRF:	6.279,24
tido:	1	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
ferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
si:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	268.115,99
ato sindical:	0	Total:	22.945,00	Valor do FGTS:	21.448,82
entadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
o curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	22.945,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ncia justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	2.584,68
is motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	897,51
ssões:	5			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
ro de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	225.372,11

TERMO DE COLABORAÇÃO

№015/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.696,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MAURICI DA SILVA CASTELAN, na conta 118.966, agência 6605 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa e seis 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.822,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e vinte e dois 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 150,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINA MARTINEZ MAR, na conta 30.419, agência 0290 do banco 001.

(Cento e cinquenta 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.442,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA VALERIA FAVERO, na conta 30.466, agência 0290 do banco 001.

(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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.822,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, 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.

(Um mil e oitocentos e vinte e dois 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.896,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTIANE SILVA BELISARIO, na conta 30.498, agência 0290 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000185

G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.493,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.093,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DRIELY NASCIMENTO ROSALIN, na conta 30.382, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e noventa 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.489,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANA APARECIDA DA SILVA, na conta 30.532, agência 0290 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.386,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIEUSA DE SOUZA PASSOS, na conta 30.670, agência 0290 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 3.273,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e duzentos e setenta e três reais e sessenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

002 80

G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.242,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAURA DE MARCHI DOS SANTO, na conta 18.973, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e quarenta e dois reais e dezesseis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.313,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA VIEIRA, na conta 28.951, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e treze reais e setenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 3.169,20 D

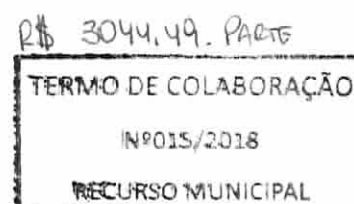
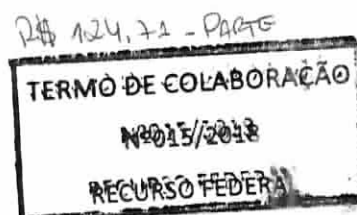
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e 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 06/10/2019 21:10:09





Aviso de lançamento

000003

G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 3.038,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARESSA MANFLIN SASSO, na conta 18.868, agência 0290 do banco 001.

(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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000 04

G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.966,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e novecentos e sessenta e seis reais e vinte e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000 95
G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.896,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.118,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA VENTURA PIRES, na conta 30.417, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e dezoito 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 3.064,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.836,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e trinta e seis 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000199
G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.821,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

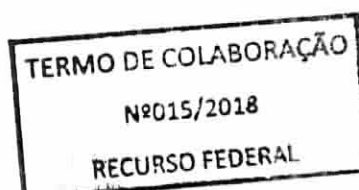
Pagamento efetuado a DANILO FERNANDES ANDREANI, na conta 9.306, agência 6673 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e vinte e um 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 06/10/2019 21:10:09





Aviso de lançamento

G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 3.011,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000101

G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.788,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e oitenta e oito reais e cinquenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

00102
G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 3.067,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

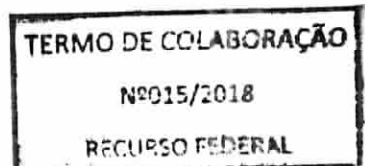
Pagamento efetuado a ANA PAULA MANCUSO MARRA A, na conta 86.756, agência 0295 do banco 001.

(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 06/10/2019 21:10:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.520,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE BONADIO CHAGAS, na conta 88.753, agência 0295 do banco 001.

(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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.924,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.313,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 4.429,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Quatro mil e quatrocentos e vinte e nove reais e noventa e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.835,78 D

Importa referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e trinta e cinco reais e setenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.815,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e quinze reais e setenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.354,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº015/2018****RECURSO FEDERAL**



Aviso de lançamento

000110

G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.177,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e setenta e sete 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000111
G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.788,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e 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 a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000112
G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.570,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e setenta 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº2015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 3.296,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.937,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e novecentos e trinta e sete reais e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000115

G331061623094465016

06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 3.067,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000117
G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.896,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.824,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e vinte e quatro reais e setenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.722,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 3.823,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(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 a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº015/2018****RECURSO FEDERAL**



Aviso de lançamento

000122
G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.493,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quatrocentos e 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000123
G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.625,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e vinte e cinco reais e oitenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 3.204,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCINE RODRIGUES GOMES, na conta 86.703, agência 0295 do banco 001.

(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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 3.850,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e oitocentos e cinquenta 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.661,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e seiscentos e sessenta e um 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

00127

G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.824,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HELOISA DE CASTRO ALMEIDA, na conta 86.699, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e vinte e quatro 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000128
G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 3.011,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.815,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº015/2018****RECURSO FEDERAL**



Aviso de lançamento

000100
G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

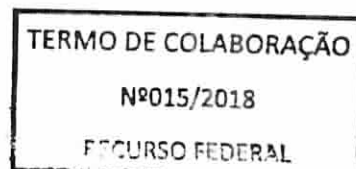
Pagamento efetuado a IVANI DE FATIMA OLIVEIRA, na conta 86.691, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e 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 06/10/2019 21:10:09





Aviso de lançamento

000101
G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.896,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

00002
G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

002103
G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.054,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

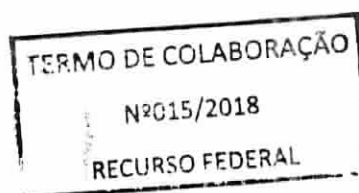
Pagamento efetuado a JOSE APARECIDO SEBASTIAO, na conta 86.681, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cinquenta e quatro reais e quarenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09





Aviso de lançamento

000184
G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA APARECIDA DE OLIV, na conta 86.886, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.636,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

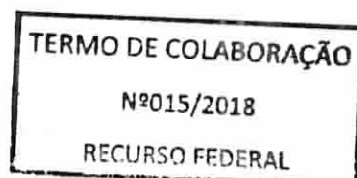
Pagamento efetuado a LAIS DOS REIS VIANA, na conta 86.885, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta 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 06/10/2019 21:10:09





Aviso de lançamento

000136
G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 3.148,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e cento 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.354,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LEONARDO LUIS DOS SANTOS, na conta 86.672, agência 0295 do banco 001.

(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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.601,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.493,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANE APARECIDA TOLEDO, na conta 86.666, agência 0295 do banco 001.

(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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.493,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quatrocentos e 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.386,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA, na conta 86.661, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e oitenta e seis 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

001142
G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.563,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIA COSTA GARCIA TAVAR, na conta 86.658, agência 0295 do banco 001.

(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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

001143
G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.815,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000144
G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.922,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

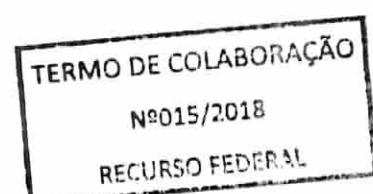
Pagamento efetuado a MARCIO CLEBER DOS SANTOS, na conta 86.656, agência 0295 do banco 001.

(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 06/10/2019 21:10:09





Aviso de lançamento

001145
G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.924,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

001146
G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.738,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 3.542,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e quinhentos e quarenta e dois reais e quarenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000148

G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.656,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e 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 06/10/2019 21:10:09



Aviso de lançamento

000119
G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.579,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e setenta e nove reais e oitenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000150
G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.936,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA DA SILVA COSTA, na conta 85.647, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e oitenta e seis 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

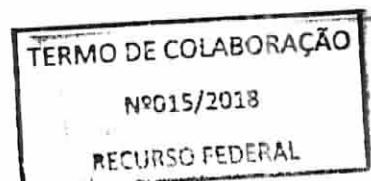
Pagamento efetuado a MARIANA VARONELI PINHO DE, na conta 86.646, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e 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 06/10/2019 21:10:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.313,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000153
G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.566,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e sessenta e seis reais e oitenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.417,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

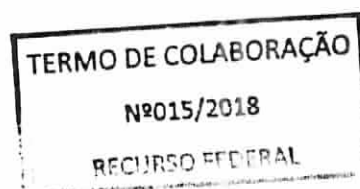
Pagamento efetuado a MICHELE FERNANDA DE OLIVE, na conta 86.635, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e dezessete 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 06/10/2019 21:10:09



**Aviso de lançamento**G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 3.039,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

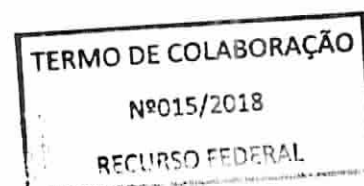
Pagamento efetuado a NATALIA CABRERA DE SOUZA, na conta 86.633, agência 0295 do banco 001.

(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 06/10/2019 21:10:09



**Aviso de lançamento**G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 3.487,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

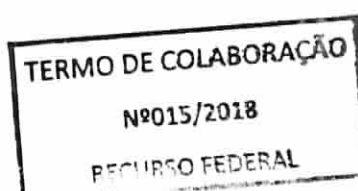
Pagamento efetuado a PATRICIA PEREIRA DOS SANT, na conta 86.631, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e oitenta e sete reais e sessenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.834,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data ac.ma.

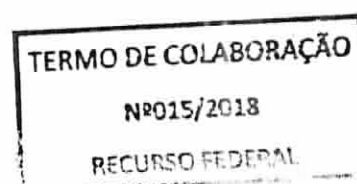
Pagamento efetuado a PAULA ANDRESSA RIBEIRO DO, na conta 87.145, agência 0295 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.523,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO HENRIQUE MICENA FUR, na conta 86.628, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e três 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº2015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.896,98 D

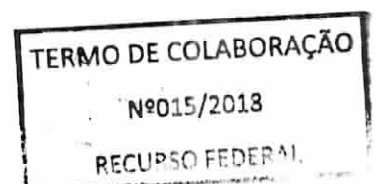
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e 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 06/10/2019 21:10:09





Aviso de lançamento

000100
G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 3.823,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

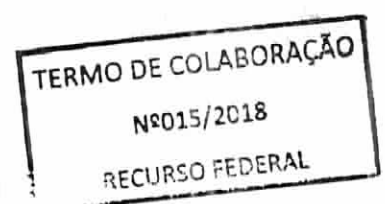
Pagamento efetuado a RENATA ELIS BETTEZ ROMUAL, na conta 86.621, agência 0295 do banco 001.

(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 06/10/2019 21:10:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 4.979,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

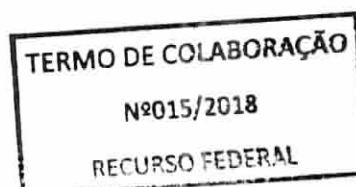
Pagamento efetuado a RENATA RIBEIRO BRANCO, na conta 86.620, agência 0295 do banco 001.

(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 a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09





Aviso de lançamento

000102
G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECEBIMENTO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.093,37 D

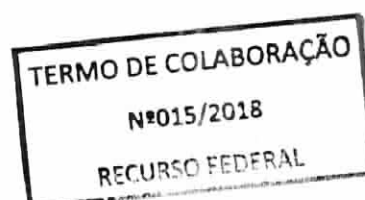
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e noventa e três 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 06/10/2019 21:10:09



000104

G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.313,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.816,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e dezesseis 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.821,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e vinte e um 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000107

G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.649,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e quarenta e nove 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL.

000108

G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.896,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SUELY MIDORI HANDA, na conta 86.597, agência 0295 do banco C01.

(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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000109

G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.359,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e cinquenta e nove 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.119,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 3.176,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA DE SOUSA, na conta 86.588, agência 0295 do banco 001.

(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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

00113

G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.359,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e cinquenta 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000174
G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 1.493,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quatrocentos e 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 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 2.838,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARILSON JOSE DESSIA, na conta 8.646, agência 3198 do banco C01.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000176

G331061623094465016
06/10/2019 21:10:09**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2019 Valor R\$ 3.093,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 34, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA TEREZA GIMENES GAMBA, na conta 28.042, agência 7049 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:10:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/09/2019 - 09:28:55

000177

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 268.115,99	06-QTDE TRABALHADORES 102	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 08/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 21.449,27	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 21.449,27
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2019

858200002140 492701791907 907632050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/09/2019 - 09:28:55

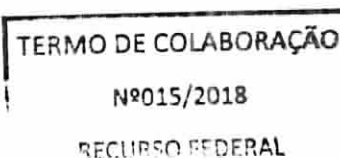
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 268.115,99	06-QTDE TRABALHADORES 102	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 08/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 21.449,27	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 21.449,27
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2019

858200002140 492701791907 907632050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002140 492701791907 907632050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	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
ADEMIR ALVES	0,00	121.71732.25-5	0,00	01/12/2018	01		10/06/2019 P2	0,00
ADEMIR ALVES		121.71732.25-5		01/12/2018	01		09/08/2019 Z5	0,00
ADEMIR ALVES		121.71732.25-5		01/12/2018	01		09/08/2019 P2	
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	0,00	212.94260.56-3		20/05/2019	01		07/08/2019 P3	03222
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		212.94260.56-3		20/05/2019	01		08/08/2019 Z5	0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		212.94260.56-3		20/05/2019	01		08/08/2019 Z5	03222
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		212.94260.56-3		20/05/2019	01		09/08/2019 P3	03222
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		212.94260.56-3		20/05/2019	01		10/08/2019 Z5	03222
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	0,00	129.92381.00-6		03/12/2018	01	01		02236
ANA PAULA DA SILVA	0,00	128.31260.50-9		01/12/2018	01	01	283,84	0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	0,00	201.37672.42-4		03/12/2018	01	01	159,66	0,00
ANA TEREZA GIMENES GAMBA	0,00	201.37671.23-1		08/07/2019	01		283,84	0,00
ANA VALERIA FAVERO	0,00	209.19875.40-2		08/05/2019	01		289,56	0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS	0,00	128.33400.18-9		03/12/2018	01	01	127,81	0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	0,00	125.40921.51-7		03/12/2018	01	01	132,22	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	0,00	120.75473.08-2		01/12/2018	01	01	169,20	0,00
							116,62	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002140 492701791907 907632050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2019 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 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ARILSON JOSE DESSIA	3.282,75	0,00	124.90813.94-5	0,00	19/06/2019	01			06/08/2019	P3	02235
ARILSON JOSE DESSIA			124.90813.94-5	0,00	19/06/2019	01			09/08/2019	Z5	02235
BEATRIZ KETILLEN ROCHA PEREIRA	5.518,10	0,00	201.01321.71-0	0,00	01/12/2018	01		01			02235
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.047,66	0,00	106.11122.12-7	0,00	01/12/2018	01		01		441,44	03222
CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.253,03	0,00	126.65914.17-6	0,00	25/02/2019	01				163,82	03241
CARLOS ANTONIO DA SILVA	1.687,28	0,00	123.82017.12-2	0,00	13/08/2019	01		05		260,25	03226
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2.627,35	0,00	122.06092.26-5	0,00	03/12/2018	01		01		134,99	02522
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	3.089,02	0,00	123.96866.94-1	0,00	01/12/2018	01		01		210,19	03241
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.253,35	0,00	123.32861.57-4	0,00	03/12/2018	01		01		247,13	03241
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO			123.32861.57-4	0,00	03/12/2018	01		01		260,27	02516
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.114,92	0,00	164.46345.85-3	0,00	13/05/2019	01					03222
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.653,01	0,00	165.17783.74-2	0,00	20/12/2018	01		01		169,19	04221
DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.706,82	0,00	210.27443.26-7	0,00	14/12/2018	01		01		132,24	05143
DANIELA DE OLIVEIRA	3.924,44	0,00	206.41064.56-4	0,00	01/12/2018	01		01		136,54	02235
DANILO CORREA	3.359,63	0,00	161.21747.45-6	0,00	01/12/2018	01		01		313,95	03241
										268,77	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000179

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002140 492701791907 907632050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2019 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 CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL					DEPÓSITO	
DANILO FERNANDES ANDREANI	3.260,48	0,00	206.48042.38-8	0,00	15/04/2019	01		260,83	03241
DEBORA ELISA TOFFOLI	1.507,50	0,00	120.67374.30-5	0,00	03/12/2018	01	01		0,00
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	3.548,10	0,00	204.85789.60-9	0,00	03/12/2018	01	01	120,61	04221
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO			204.85789.60-9	0,00	03/12/2018	01		28/07/2019	0,00
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO			204.85789.60-9	0,00	03/12/2018	01		283,84	02236
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO			204.85789.60-9	0,00	03/12/2018	01		07/08/2019	0,00
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO			204.85789.60-9	0,00	03/12/2018	01		15/08/2019	02236
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO			204.85789.60-9	0,00	03/12/2018	01		16/08/2019	02236
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO			204.85789.60-9	0,00	03/12/2018	01		28/08/2019	02236
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO			204.85789.60-9	0,00	03/12/2018	01		29/08/2019	02236
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.300,39	0,00	206.18796.44-9	0,00	01/12/2018	01	01	184,03	03222
ELIANA APARECIDA DA SILVA	1.597,63	0,00	212.16926.18-4	0,00	07/06/2019	01		127,81	05143
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.507,50	0,00	126.90118.14-0	0,00	12/06/2019	01		120,61	0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.114,92	0,00	180.72462.40-2	0,00	03/12/2018	01	01	169,19	04221
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.223,21	0,00	125.40835.42-4	0,00	01/12/2018	01	01	257,86	0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	1.923,55	0,00	108.01871.20-1	0,00	01/12/2018	01	01	23/07/2019	03222
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS			108.01871.20-1	0,00	01/12/2018	01		07/08/2019	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SETIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002140 492701791907 907632050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL PREV SOCIAL		SEG	DEVIDA			DEPOSITO	JAM	
FABIANA TIMPURIM ZAGO	0,00	129.43429.15-7	03/12/2018	01	01			372,86	02239	
4.660,85		0,00	512,69						0,00	
FABIO CESAR BRANDAO	0,00	122.22870.43-9	01/12/2018	01	01			153,89	03222	
1.923,54		0,00	173,11						0,00	
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	0,00	127.82776.15-2	03/12/2018	01	01			132,22	04221	
1.652,82		0,00	132,22						0,00	
FLAVIO DE OLIVEIRA NARRA	0,00	120.67376.17-0	03/12/2018	01	01			142,93	05143	
1.786,61		0,00	160,79						0,00	
FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	0,00	210.02461.22-9	21/08/2019	01	05			86,74	02235	
1.084,25		0,00	86,74						0,00	
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	0,00	129.44340.14-1	03/12/2018	01	01			298,30	02235	
3.728,84		0,00	410,17						0,00	
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	0,00	127.67639.17-4	01/12/2018	01	01			308,58	02235	
3.857,27		0,00	424,29						0,00	
GLAUCIA MANFRIN ALVES	0,00	125.49367.68-7	03/12/2018	01	01			372,87	02239	
4.660,85		0,00	512,69						0,00	
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	0,00	129.05176.15-8	01/12/2018	01	01			244,73	03241	
3.059,21		0,00	336,51						0,00	
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	0,00	124.65058.86-1	03/12/2018	01	01			264,14	02515	
3.301,65		0,00	363,18						0,00	
HUGO ISSAO TIZURA	0,00	128.44136.17-8	03/12/2018	01	01			283,84	02236	
3.548,10		0,00	390,29						0,00	
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	0,00	237.88188.71-1	19/12/2018	01	01			260,22	02235	
3.252,75		0,00	357,80						0,00	
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	0,00	124.79780.52-1	03/12/2018	01	01			120,61	04221	
1.507,50		0,00	120,60						0,00	
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	0,00	123.72980.25-6	03/12/2018	01	01			169,20	03222	
2.114,92		0,00	190,34						0,00	
JILENY PALMEZANO PEREIRA	0,00	190.10925.23-7	01/12/2018	01	01			120,60	04221	
1.507,50		0,00	139,69						0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002140 492701791907 907632050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

COMP: 08/2019 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 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JOSE APARECIDO SEBASTIAO 2.303,84	0,00	123.84175.26-4	0,00	01/12/2018	01	01	184,31	03222 0,00
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 1.507,50	0,00	128.97499.17-8	0,00	01/12/2018	01	01	120,60	04221 0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS 2.494,04	0,00	212.92476.34-8	0,00	07/08/2019	01		199,52	02236 0,00
LAYLA KARINA FERRARI RAMOS 3.728,85	0,00	128.00248.17-5	0,00	03/12/2018	01	01	11/08/2019 P3 298,30	02235 0,00
LAYLA KARINA FERRARI RAMOS		128.00248.17-5		03/12/2018	01		12/08/2019 Z5	02235
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 2.953,77	3.109,24	128.06791.15-6	3.109,24	03/12/2018	01	01	19/08/2019 S2 485,04	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 APARECIDA VIEIRA 2.579,14	0,00	126.90508.14-3	0,00	07/08/2019	01		206,34	02515 0,00
LUCIMARA GUTMARAES 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 1.923,54	0,00	200.81845.35-3	0,00	03/06/2019	01	05	153,88	03222 0,00
LUIZ ADOLFO PEREIRA MOYSES 1.020,84	1.886,58	104.20687.25-1	0,00	03/12/2018	01	01	24/07/2019 P1 232,60	03226 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000002

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002140 492701791907 907632050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLIS: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO JAM
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL								
LUIZ ADOLFO PEREIRA MOYSES			104.20687.25-1		03/12/2018	01			09/08/2019	Z5	03226
LUIZ ADOLFO PEREIRA MOYSES			104.20687.25-1		03/12/2018	01			12/08/2019	J	03226
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA 1.507,51	0,00		127.66974.18-2		22/01/2019	01			20/08/2019	P3	04221
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA			127.66974.18-2		22/01/2019	01			120,60		0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES 1.729,46			164.14690.87-3		01/12/2018	01			21/08/2019	Z5	04221
MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA 3.252,75			123.14539.76-3		14/12/2018	01			138,35		05143
MARCIO CLEBER DOS SANTOS 2.784,14			126.66399.18-6		03/12/2018	01			138,35		0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA 2.114,92			126.49385.14-8		03/12/2018	01			260,23		0,00
MARESSA MANFLIN SASSO 3.548,10			207.73333.89-9		06/03/2019	01			222,74		03226
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO 3.152,57			201.42628.58-6		03/12/2018	01			169,20		0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA 4.253,54			126.72445.15-1		15/12/2018	01			283,84		03222
MARIA ELENA VIANA SALAZAR 3.047,74			120.68169.46-2		01/02/2019	01			252,20		0,00
MARIA REGINA DA SILVA 1.766,46			121.00374.94-1		01/12/2018	01			340,29		03222
MARIANA DA SILVA COSTA 2.213,10			209.48801.34-9		01/12/2018	01			0,00		02516
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS 1.923,54			164.23837.87-3		01/12/2018	01			243,82		0,00
			0,00		3,11				141,32		0,00
									177,04		0,00
									153,88		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000103

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/09/2019
HORA: 09:28:55
PÁG: 0008/0025

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGIS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002140 492701791907 907632050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:

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	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
PRISCILA VENTURA PIRES			126.95082.17-9		25/04/2019	01				03222
2.328,24	0,00		0,00		209,54				186,25	0,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES			123.83928.45-5		03/12/2018	01	01			03222
2.114,92	0,00		0,00		190,34				169,20	0,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO			209.03725.32-5		03/12/2018	01	01			02239
4.660,85	0,00		0,00		512,69				372,86	0,00
RENATA RIBEIRO BRANCO			124.50535.06-5		01/12/2018	01	01			02235
6.349,15	0,00		0,00		642,33				507,94	0,00
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA			127.06002.16-8		01/12/2018	01	01			03222
1.923,54	0,00		0,00		173,11				153,88	0,00
ROSANA GOMES FELIX			126.11924.17-3		01/12/2018	01	01			03222
2.330,73	0,00		0,00		209,76				186,46	0,00
ROSELY VASCO			209.48795.05-5		01/12/2018	01	01			05143
1.457,71	0,00		0,00		116,61				116,61	0,00
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA			125.06267.97-4		03/12/2018	01	01		26/08/2019 P3	02236
3.548,10	0,00		0,00		390,29				283,85	0,00
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA			125.06267.97-4		03/12/2018	01			27/08/2019 Z5	02236
SIMONE CALDEIRA DURAES			128.04832.16-5		14/12/2018	01	01		07/08/2019 P3	02235
3.254,27	0,00		0,00		357,96				260,34	0,00
SIMONE CALDEIRA DURAES			128.04832.16-5		14/12/2018	01			14/08/2019 Z5	02235
SIMONE CALDEIRA DURAES			128.04832.16-5		14/12/2018	01			15/08/2019 P3	02235
SIMONE CALDEIRA DURAES			128.04832.16-5		14/12/2018	01			22/08/2019 Z5	02235
SIMONE CALDEIRA DURAES			128.04832.16-5		14/12/2018	01			23/08/2019 Q1	02235
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO			201.67056.14-4		01/12/2018	01	01			03241
3.297,75	0,00		0,00		362,75				263,82	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002140 492701791907 907632050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
SOLANGE PAULINA LORENA 1.842,66	0,00	124.50535.25-1	0,00	01/12/2018	01	01	147,42	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 1.507,89	0,00	121.91234.31-5	0,00	01/12/2018	01	01	120,64	04221 0,00
TATIANE CRISTINA DA SILVA SALES 1.431,35	0,00	126.93897.15-9	0,00	03/12/2018	01	01	114,51	05143 0,00
TATIANE CRISTINA DA SILVA SALES		126.93897.15-9		03/12/2018	01		07/08/2019	05143
TATIANE CRISTINA DA SILVA SALES		126.93897.15-9		03/12/2018	01		27/08/2019	05143
VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA 3.255,19	0,00	201.51018.41-8	0,00	01/12/2018	01	01	260,41	02235 0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS 2.359,01	0,00	134.23295.89-8	0,00	01/12/2018	01	01	138,72	03222 0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO 1.507,50	0,00	165.99755.43-8	0,00	01/12/2018	01	01	120,60	04221 0,00
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA 3.728,84	0,00	127.98464.89-9	0,00	03/12/2018	01	01	298,30	02235 0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO 1.508,02	0,00	127.17644.18-2	0,00	01/12/2018	01	01	120,64	04221 0,00
WANESA LAURENTINO ALVES 1.652,82	0,00	201.67057.82-5	0,00	03/12/2018	01	01	132,22	04221 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/09/2019
HORA: 09:28:55
PÁG: 0010/0025

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGIS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002140 492701791907 907632050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

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
CARLOS ANTONIO DA SILVA	754,18	0,00	123.82017,12-2	0,00	02/08/2019	04	05	05	12/08/2019	I3	03222
FRANCISCA MICAELA SIQUEIRA CARDOSO	155,49	1.675,01	128.39227,17-9	1.675,01	22/04/2019	01	05	05	01/08/2019	II	01312
											0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
264.029,84

6.670,83

26.732,14

21.449,27

0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000187

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/09/2019
HORA: 09:28:55
PÁG: 0011/0025

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002140 492701791907 907632050840 534946100094

Nº ARQUIVO: NwdARDBPNg0000-3
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: OwCvRlmjOK10000-4

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FEAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

CIDADE: GARÇA

UF: SP

CEP: 17400-000

BAIRRO: WILLIAMS

CNAE PREPONDERANTE: 8610102

CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	103	263.120,17	4.995,82	263.275,66	6.670,83
04	1	0,00	0,00	754,18	0,00
TOTAIS:	104	263.120,17	4.995,82	264.029,84	6.670,83

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº2015/2018

RECURSO FEDERAL

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLS: 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	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL 13°SAL	PREV SOC					DEPÓSITO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL							
ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES			209.75513.41-3		14/12/2018	01	01			03222
1.923,54	0,00		0,00		173,11				0,00	0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO			126.12223.18-7		01/12/2018	01	01			03222
2.276,02	0,00		0,00		204,84				0,00	0,00
ADRIANA MARIA DA SILVA			122.98476.22-7		04/01/2019	01	05		19/08/2019	03222
2.242,67	0,00		0,00		201,84				0,00	0,00
ADRIANA MARIA DA SILVA			122.98476.22-7		04/01/2019	01			24/08/2019	03222
AGUIDA CRISTINA DA SILVA			124.14642.04-3		01/12/2018	01	01			03222
1.923,54	0,00		0,00		173,11				0,00	0,00
AIDA MARIA FERREIRA			120.23503.29-0		01/12/2018	01	01			03222
2.366,59	0,00		0,00		212,99				0,00	0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE			129.67732.15-1		01/12/2018	01	01			03222
1.923,54	0,00		0,00		173,11				0,00	0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI			136.34121.22-9		01/12/2018	01	01			02235
3.324,42	0,00		0,00		365,68				0,00	0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO			204.01557.51-5		14/12/2018	01	01			02516
3.047,74	0,00		0,00		335,25				0,00	0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO			160.13681.40-7		01/12/2018	01	01			04221
1.507,50	0,00		0,00		120,60				0,00	0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES			160.29518.33-0		01/12/2018	01	01			03222
2.123,14	0,00		0,00		191,08				0,00	0,00
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO			136.41630.25-7		19/02/2019	01				02235
3.570,34	0,00		0,00		392,73				0,00	0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR			160.97148.59-4		03/12/2018	01	01			03516
2.288,26	0,00		0,00		205,94				0,00	0,00
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS			201.37676.20-9		21/02/2019	01				03222
1.924,59	0,00		0,00		173,21				0,00	0,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA			201.00576.01-4		01/12/2018	01	05		26/08/2019	03222
2.359,71	0,00		0,00		212,37				0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

№2015/2018

-50 FEDERAL.

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/OPERA:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	BASE CÂL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÂL 13° SAL	PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÂL PREV SOCIAL						
ANA LUCIA MARTINS ROCHA		201.00576.01-4		01/12/2018	01		27/08/2019 Z5	03222
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	0,00	161.01533.61-2		12/02/2019	01			05143
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	0,00	207.73334.25-9		01/12/2018	01	01	0,00	0,00
ANDERSON PIMENTA	0,00	160.13720.52-6		11/01/2019	01		0,00	0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	0,00	170.06924.47-0		01/12/2018	01	01	0,00	0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN	0,00	125.02010.19-7		01/12/2018	01	01	0,00	0,00
ANDREIA LIMA PIOLA	0,00	128.78388.18-8		01/12/2018	01	01	0,00	0,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	0,00	126.89977.14-3		01/12/2018	01	01	0,00	0,00
APARECIDA DOS SANTOS	0,00	123.74613.26-9		01/12/2018	01	01	0,00	0,00
ARIELE RASTELLI VOLL	0,00	161.53899.67-7		01/12/2018	01	01	0,00	0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	0,00	145.88928.20-8		01/12/2018	01	01	0,00	0,00
BIANCA DE QUEIROZ SILVA	0,00	137.50059.93-3		01/12/2018	01	01	0,00	0,00
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	0,00	209.66451.58-3		01/12/2018	01	01	0,00	0,00
CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA	0,00	165.37883.88-2		01/12/2018	01	01	0,00	0,00
DAIANE DELGADO DOS SANTOS	0,00	268.08230.29-1		22/01/2019	01		0,00	0,00
	0,00			173,21			0,00	0,00

01

№0015/2018

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: 08/2019 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 CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL								
DANIELA GOMES PILLON			126.08293.17-6		06/03/2019	01					02235
3.324,40	0,00		0,00		365,68					0,00	0,00
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO			161.34111.24-5		05/12/2018	01	01				04110
1.995,81	0,00		0,00		179,62					0,00	0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA			206.12556.35-7		01/12/2018	01	01				03222
1.992,50	0,00		0,00		179,32					0,00	0,00
DONIZETI ALMEIDA PRADO			106.71571.79-3		03/12/2018	01	01				07823
1.825,58	0,00		0,00		164,30				04/08/2019 P3	0,00	0,00
DONIZETI ALMEIDA PRADO			106.71571.79-3		03/12/2018	01	01				07823
									06/08/2019 Z5		
DOUGLAS LOPES			160.05003.46-2		21/08/2019	01					03222
544,00	0,00		0,00		43,52					0,00	0,00
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS			212.15695.31-6		01/12/2018	01	01				05143
1.457,71	0,00		0,00		116,61					0,00	0,00
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA			209.99875.46-3		01/12/2018	01	01				03222
1.923,54	0,00		0,00		173,11					0,00	0,00
EDNA SATIRO FERREIRA			209.48795.83-7		01/12/2018	01	01				05143
1.480,36	0,00		0,00		118,42					0,00	0,00
EDSON DA SILVA			120.66074.38-3		03/12/2018	01	01				04110
1.995,81	0,00		0,00		179,62					0,00	0,00
ELAINE CRISTINA DE SOUZA			127.45608.15-2		01/02/2019	01	05				02235
4.025,82	0,00		0,00		442,84					0,00	0,00
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA			209.89105.02-9		03/12/2018	01	01				05143
1.457,71	0,00		0,00		116,61					0,00	0,00
ELIANA PEREIRA			125.83556.17-9		01/12/2018	01	01				03222
2.376,01	0,00		0,00		213,84					0,00	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ			124.14640.38-5		01/12/2018	01	01				04110
1.762,35	0,00		0,00		158,61					0,00	0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI			129.26880.17-2		03/12/2018	01	01				03222
2.114,92	0,00		0,00		198,54				06/08/2019 P3	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RÉCURSO FEDERAL

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: 08/2019 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 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
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		129.26880.17-2		03/12/2018	01		07/08/2019 Z5	03222
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		129.26880.17-2		03/12/2018	01		08/08/2019 P3	03222
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		129.26880.17-2		03/12/2018	01		13/08/2019 Z5	03222
ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO	0,00	126.07451.18-5		03/12/2018	01	01		04131
ELTON DOUGLAS DA SILVA	0,00	127.42924.14-2		01/12/2018	01	01	0,00	0,00
EMERSON DE CONTI MONICO	0,00	148.73138.47-3		15/12/2018	01	01	0,00	0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	0,00	209.48801.31-4		03/12/2018	01	01	0,00	0,00
EVELYN CRISTINA FARIAS	0,00	128.45658.53-4		05/08/2019	01		0,00	0,00
FABIANE FRANÇA FERNANDES	160,29	129.75179.15-6		14/12/2018	01	01	22/08/2019 J	03222
FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI ANICHI	0,00	127.93999.17-4		01/12/2018	01	01	0,00	0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	0,00	127.10197.14-8		01/12/2018	01	01	0,00	0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	0,00	129.05328.18-7		01/12/2018	01	01	0,00	0,00
GILMAR DE MELOS GOMES	0,00	128.04691.16-2		01/12/2018	01	05	0,00	0,00
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	0,00	209.48798.11-9		01/12/2018	01	01	18/08/2019 P3	03222
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	0,00	209.48798.11-9		01/12/2018	01		19/08/2019 Z5	03222

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/09/2019
HORA: 09:28:55
PÁG: 0016/0025

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

COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI			200.77855.91-9	01/12/2018	01	01				02234
3.482,75	0,00		0,00	383,10					0,00	0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA			129.14580.14-4	01/12/2018	01	01				02235
3.252,75	0,00		0,00	357,80					0,00	0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO			162.07152.03-5	01/12/2018	01	01				05134
1.457,71	0,00		0,00	116,61					0,00	0,00
IVANILDE PEREIRA IZIDORO			120.67378.17-3	01/12/2018	01	01				04222
1.507,50	0,00		0,00	120,60					0,00	0,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO			124.00852.12-1	01/12/2018	01	01				05143
1.457,71	0,00		0,00	116,61					0,00	0,00
IZABEL PEREIRA BISPO			125.48784.31-4	01/12/2018	01	01				05134
1.457,71	0,00		0,00	116,61					0,00	0,00
JANAINA FREITAS PELOSO			203.17719.19-4	13/12/2018	01	01				02234
3.299,21	0,00		0,00	362,91					0,00	0,00
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNAN			200.81824.65-8	01/12/2018	01	01				03222
1.923,54	0,00		0,00	173,11					0,00	0,00
JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO			129.36980.16-1	01/04/2019	01					03222
1.923,54	0,00		0,00	173,11					0,00	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA			204.89207.44-2	01/12/2018	01	01				03222
2.130,90	0,00		0,00	191,78					0,00	0,00
JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA			201.01323.83-7	01/08/2019	01					03222
1.632,01	0,00		0,00	130,56					0,00	0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA			162.66723.47-7	24/07/2019	01					04141
1.597,63	0,00		0,00	127,81					0,00	0,00
JOSEFINA MARIA ROMUALDO			124.59891.40-9	01/12/2018	01	01				05143
1.457,71	0,00		0,00	116,61					0,00	0,00
JOSEMARIA GOMES DA SILVA VILAS BOAS			127.33339.17-8	31/01/2019	01					03222
2.018,18	0,00		0,00	181,63					0,00	0,00
JOSIMARA MEDINA BENTO			200.77856.36-2	02/03/2019	01	05				03222
1.923,54	0,00		0,00	173,11					0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/09/2019
HORA: 09:28:55
PÁG: 0017/0025

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305										FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00	
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
BASE CÁL PREV SOCIAL											
JUAN CARLOS DOS SANTOS			200.81821.79-9	01/12/2018	01	01				04221	
1.554,85	0,00		0,00	124,38					0,00	0,00	
LAERTE FERNANDES			122.13633.01-2	22/01/2019	01					05143	
1.457,71	0,00		0,00	116,61					0,00	0,00	
LARISSA SILVA ROCHA BRENE			140.86480.52-9	01/12/2018	01	01				03222	
2.237,30	0,00		0,00	201,35					0,00	0,00	
LEIDE SABRINA JUSTINO			126.81687.14-6	01/12/2018	01	01				05143	
1.457,71	0,00		0,00	116,61					0,00	0,00	
LUCAS DE BARROS RODRIGUES			200.81834.14-9	25/07/2019	01					03222	
1.923,54	0,00		0,00	173,11					0,00	0,00	
LUCIA GASPARINI SACCA			125.44895.80-4	07/01/2019	01					03222	
1.923,54	0,00		0,00	173,11					0,00	0,00	
LUCIA NOGUEIRA SOARES			164.23818.03-8	13/02/2019	01			09/08/2019 P3		05143	
1.638,88	0,00		0,00	131,11				10/08/2019 Z5		0,00	
LUCIA NOGUEIRA SOARES			164.23818.03-8	13/02/2019	01			11/08/2019 P3		05143	
LUCIA NOGUEIRA SOARES			164.23818.03-8	13/02/2019	01			13/08/2019 Z5		05143	
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA			201.06006.33-3	16/04/2019	01					03222	
1.923,54	0,00		0,00	173,11					0,00	0,00	
LUIZ FERNANDO ROCHA			163.78620.49-1	01/12/2018	01	01				04221	
1.601,67	0,00		0,00	128,13					0,00	0,00	
LUIZ GUSTAVO REZENDE GONCALVES			206.49184.17-8	01/12/2018	01	01				03222	
2.372,80	0,00		0,00	213,55					0,00	0,00	
LUIZ DA SILVA			108.53411.24-4	01/12/2018	01	01				03222	
2.004,44	0,00		0,00	180,39					0,00	0,00	
MARCELO ANDREACA			126.50192.18-8	08/11/2018	01					02235	
3.664,93	0,00		0,00	403,24					0,00	0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000194

DATA: 05/09/2019
HORA: 09:28:55
PÁG: 0018/0025

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 : 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
INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

FEAS: 639 OUTRAS ENT:

COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60		FAP: 0.50	RAT AJUSTADO: 1.00
COMP: 08/2019			COD REC: 115	COD GPS: 2305	FEAS: 639	OUTRAS ENT:
TOMADOR/OBRA:						
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT
				BASE CÁL 13° SAL	CONTRIB SEG DEVIDA	OCOR
				BASE CÁL PREV SOCIAL		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
						DEPÓSITO
						CBO JAM

MARIA APARECIDA GARCIA	1.457,84	0,00	126.88846.17-7	0,00	01/12/2018	01	01	01	0,00	05132
MARIA APARECIDA STANQUINI	2.264,88	0,00	122.35422.76-6	0,00	01/12/2018	01	01	01	0,00	03222
MARIA CRISTINA TEICHEIRA	1.859,43	0,00	120.67375.91-3	0,00	01/12/2018	01	01	01	0,00	03222
MARIA DA CONCEICAO SANTOS VERNASCHI	1.457,84	0,00	128.21230.15-1	0,00	01/12/2018	01	01	01	0,00	03222
MARIA JOSE MEIRA	1.457,84	0,00	124.92884.13-0	0,00	03/06/2019	01	01	01	0,00	05132
MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	1.084,25	0,00	153.57606.23-8	0,00	21/08/2019	01	05	05	0,00	02235
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	2.748,63	0,00	201.67050.41-3	0,00	01/12/2018	01	01	01	0,00	02234
MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	1.923,54	0,00	204.89211.16-4	0,00	14/12/2018	01	01	01	0,00	03222
MARILDE INES GUARNIERI	3.252,75	0,00	126.51163.17-3	0,00	01/12/2018	01	01	01	0,00	02235
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.457,85	0,00	123.57975.01-8	0,00	01/12/2018	01	01	01	0,00	05132
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.457,85	0,00	123.57975.01-8	0,00	01/12/2018	01	01	01	0,00	05132
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.923,54	0,00	123.57975.01-8	0,00	01/12/2018	01	01	01	0,00	05132
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	1.923,54	0,00	122.37140.54-7	0,00	01/12/2018	01	01	01	0,00	03222
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	2.627,35	0,00	126.21411.18-0	0,00	03/12/2018	01	01	01	0,00	02124
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	1.923,54	0,00	204.85792.92-8	0,00	19/01/2019	01	01	01	0,00	03222

TÉRMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECUSO FEDERAL

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639
TOMADOR/OPRA: OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
MAYARA GAIA SOARES DOS SANTOS	1.282,36	201.67053.49-8	18/12/2018	01	01	02/08/2019 P3	03222
		1.282,36	228,69			0,00	0,00
MAYARA GAIA SOARES DOS SANTOS		201.67053.49-8	18/12/2018	01		04/08/2019 Z5	03222
MAYARA GAIA SOARES DOS SANTOS		201.67053.49-8	18/12/2018	01		22/08/2019 J	03222
MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS	0,00	207.78143.30-3	01/12/2018	01	01	15/08/2019 P3	02235
	0,00	0,00	365,68			0,00	0,00
MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS		207.78143.30-3	01/12/2018	01		18/08/2019 Z5	02235
MELISSA MANREPRESI BASSO		126.90847.16-9	01/12/2018	01	01		02235
	0,00	0,00	461,93			0,00	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		123.32393.79-1	15/08/2019	01			03222
	0,00	0,00	82,07			0,00	0,00
PAMELLA DEL CIAMPO CARDOSO IATECOLA		137.90261.93-8	13/05/2019	01		19/08/2019 J	02235
	1.084,25	1.084,25	317,64			0,00	0,00
PATRICIA APARECIDA SILVERIO		200.81842.23-0	05/06/2019	01		19/08/2019 P3	05143
	0,00	0,00	101,45			0,00	0,00
PATRICIA APARECIDA SILVERIO		200.81842.23-0	05/06/2019	01		21/08/2019 Z5	05143
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		190.21706.34-5	01/12/2018	01	01		03222
	0,00	0,00	173,11			0,00	0,00
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01		22/08/2019 P3	03222
	0,00	0,00	208,03			0,00	0,00
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01		23/08/2019 Z5	03222
FRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS		128.00727.18-9	01/12/2018	01	01	17/07/2019 Q1	04221
	0,00	0,00	120,60			0,00	0,00
FRISCILA DIAS DA SILVA		204.89213.42-6	01/12/2018	01	01		03222
	0,00	0,00	211,06			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSIVE

RELATÓRIO 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									
COMP: 08/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60									
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: DEPÓSITO									
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL						JAM
PRISCILA PEREIRA MANTUANI	1.507,50	0,00	135.70715.89-1	0,00	19/12/2018	01	01	0,00	04221
RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	1.507,50	0,00	133.76738.81-4	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	04221
RINALDO JORGE DE MELO	2.368,32	0,00	123.81331.11-7	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	03222
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.276,09	0,00	125.82574.15-7	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	03222
RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO FRANCI	0,00	0,00	209.48704.96-3	0,00	01/12/2018	01		23/06/2019	0,00
RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO FRANCI			209.48704.96-3		01/12/2018	01		07/08/2019	0,00
RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO FRANCI			209.48704.96-3		01/12/2018	01		07/08/2019	0,00
ROBERTO CARLOS GOMES	1.632,01	0,00	165.57949.56-0	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	05143
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.267,35	0,00	127.57155.17-4	0,00	03/12/2018	01	01	0,00	04101
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.457,71	0,00	209.99869.50-1	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	05143
ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	1.457,71	0,00	133.36666.72-3	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	05143
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.507,50	0,00	126.45481.15-0	0,00	01/12/2018	01	01	11/07/2019	04222
ROSE MARY RODRIGUES	2.268,32	0,00	124.41999.27-5	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	03222
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1.457,84	0,00	206.19512.51-7	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	05132
ROSY LICERRO	1.457,71	0,00	123.29696.45-2	0,00	10/07/2019	01		0,00	05132
					116,61			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

DATA: 05/09/2019
HORA: 09:28:55
PÁG : 0021/0025

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 : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FAP: 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 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	JAM
RUTE HELENA NOGUEIRA	1.774,75	0,00	124.50595.29-7	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	0,00	05143
SILAS FERNANDES DE SOUZA	192,35	0,00	165.97464.01-0	0,00	28/08/2019	01	05	05	28/08/2019	0,00	03222
SILVIA ANDREIA DA COSTA	2.371,76	0,00	125.54684.35-0	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	0,00	03222
SILVIA REGINA SAURO DA COSTA	3.324,42	0,00	122.10909.16-5	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	0,00	02235
SIMONE NEILDO DOS SANTOS	1.457,71	0,00	209.48801.53-5	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	0,00	05143
TALITA PARANHOS DE FREITAS	1.923,54	0,00	128.52829.18-7	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	0,00	03222
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	2.368,32	0,00	165.37969.04-3	0,00	10/04/2019	01	01	01	10/04/2019	0,00	03222
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	1.923,54	0,00	165.42183.04-4	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	0,00	03222
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.252,75	0,00	128.20323.15-6	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	0,00	02235
VALDEMIR CASAVECHI	6.149,55	0,00	121.51375.86-4	0,00	03/05/2019	01	01	01	03/05/2019	0,00	04102
VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES	1.652,97	0,00	128.22489.17-5	0,00	03/12/2018	01	01	01	03/12/2018	0,00	04110
VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES	1.838,40	0,00	128.22489.17-5	0,00	03/12/2018	01	01	01	03/12/2018	0,00	04110
VERIDIANE GIROTTO	3.307,71	0,00	129.43928.15-3	0,00	19/12/2018	01	01	01	19/12/2018	0,00	02235
WALTER OLIVEIRA LIMA	1.813,55	0,00	203.24642.92-4	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	0,00	04221
WASHINGTON GOMES MENDES	1.838,40	0,00	130.46161.93-9	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	0,00	04221
											0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

DATA: 05/09/2019
HORA: 09:28:55
PÁG : 0022/0025

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 COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2019 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:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	08/2019	115	2305	639		1	2.0	18/08/2019 I3	JAM
TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DEPÓSITO
CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	1.210,90	320,59	164.35078.10-7	320,59	05/07/2019 01	122,51		18/08/2019 I3	03222
								0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	265.767,82	2.847,49	2.847,49	24.708,89	0,00
---------------------------	------------	----------	----------	-----------	------

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: 0wCvRimjOK10000-4 N° ARQUIVO: NwdARDABPNg0000-3
COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	130	264.556,92	2.526,90	265.767,82	2.847,49
TOTAIS:	130	264.556,92	2.526,90	265.767,82	2.847,49

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000200

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/09/2019
HORA: 09:28:55
PÁG : 0024/0025

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Nº DE CONTROLE: 0wCvRlmjOK10000-4	Nº ARQUIVO: NwdARDABPNg0000-3
COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305	FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1	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: WILLIANS	CNAE PREFONDERANTE: 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	263.120,17
	4.995,82

QUANTIDADE TRABALHADORES

102

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	264.556,92
	2.526,90

QUANTIDADE TRABALHADORES

129

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2019

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
21.449,27	0,00	0,00	0,00	21.449,27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000201

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GEIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/09/2019
HORA: 09:28:55
PÁG: 0025/0025

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: OwCvRimjOK10000-4 N° ARQUIVO: NwdARDBPNg00000-3
COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 47.653.89 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 51.441.03
SALÁRIO FAMÍLIA: 11.64 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 3.775.50 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° 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 INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS															
H	I	IL	1	I2	0	I3	2	I4	0	J	4	K	0	L	0
N2	0	N3	0	O1	0	O2	0	O3	0	P1	2	P2	4	P3	34
Q3	0	Q4	0	Q5	0	Q6	0	R	0	S2	1	S3	0	U1	0
V3	0	W	0	X	0	Y	0	Z1	0	Z2	0	Z3	0	Z4	0
														Z5	35
														Z6	0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

000003

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85820000214-0 49270179190-7
90763205084-0 53494610009-4
Data do pagamento 05/09/2019
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 08/2019
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/09/2019
VALOR DEPOSITO 21.449,27
Valor Total 21.449,27

DOCUMENTO: 090501
AUTENTICACAO SISBB: 8.1BB.DE2.B9C.9E0.2DA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.832 00004 SÉRIE: 1

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.832 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3519 0823 0382 2300 0143 5500 1000 0008 3215 0200 0474 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 135190587821583 - 14/08/2019 13:43
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 23.038.223/0001-43	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 14/08/2019
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 14/08/2019
MUNICÍPIO Garcia	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:37

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 111,90	
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 111,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
05	MINI PAO DE QUEIJO	19021100	0400	5102	UN	100,0000	0,4000	40,00					
07	PRESUNTO	16010000	0400	5102	KG	1,0000	19,8000	19,80					
08	MUSSARELA	04061010	0400	5102	KG	1,0000	26,0000	26,00					
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	3,0000	8,7000	26,10					

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 19/08/19 ASSINATURA: <i>[Assinatura]</i>
--

[Assinatura]
 Eng.º André de Oliveira de Souza
 COREN-SP 185696
 19/08/19

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE MÉDIA COMPLEXIDADE CONTABILIZADO	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

06/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:57:58
306203062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/09/2019
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	111,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	7.151.ABA.B28.EB4.21A
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

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 - GARÇA

CONTA: 21.729-4

FAVORECIDO: LUIS GUILHERME BRANDAO

CPF/CNPJ: 390.253.058-81

VALOR: R\$ 1.750,43

DEBITO EM: 06/09/2019

=====

DOCUMENTO: 090601

AUTENTICACAO SISBB: 9.006.E1B.D46.80B.2D8

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2001-X - AVENIDA SAMPAIO VIDAL

CONTA: 26.175-0

FAVORECIDO: FLAVIO MARTINEZ DA SILVA

CPF/CNPJ: 352.501.708-11

VALOR: R\$ 997,51

DEBITO EM: 06/09/2019

=====

DOCUMENTO: 090602

AUTENTICACAO SISBB: 1.461.C34.EB0.E3D.0B4

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE M I OSHIRO GARCA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.039

SÉRIE: 1

M I OSHIRO GARCA ME

RUA CEL JOAQUIM PIZA, 294 - BOX 11 - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.000.039
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0902 9241 0600 0107 5500 1000 0009 3915 0350 0006

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

PROT. Nº DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190649645602 - 05/09/2019 11:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315077958117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
02.924.106/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

ENDEREÇO
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 -

MUNICÍPIO
Garcá

Bairro/Distrito
Vila Willians

UF
SP

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
05/09/2019

CEP
17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	851,30
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
				851,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMESH	CST	C/POP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3609	Cabo Cristal para Alto Falante	85444200	0102	5102	mt	20,0000	2,9000	58,00					
4238	Micro-fone Leson 50k3 c/ 3mic.	85181090	0102	5102	ex	1,0000	329,0000	329,00					
5010	Suporte p/ caixa parede 25cm	72141090	0102	5102	un	2,0000	55,0000	110,00					
3081	Cabo triplo st	85444200	0102	5102	mt	35,0000	4,9000	171,50					
22	Plug p10	85369090	0102	5102	un	15,0000	5,9000	88,50					
12	Jack j10 mono circuito aberto	85369090	0102	5102	un	4,0000	4,9000	19,60					
3144	Cabo p/ mic, 3m	85444200	0102	5102	un	3,0000	24,9000	74,70					

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 05/09/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

CONTABILIZADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 28.399-4

FAVORECIDO: M.I. OSHIRO GARCA

CPF/CNPJ: 02.924.106/0001-07

VALOR: R\$ 851,30

DEBITO EM: 06/09/2019

=====

DOCUMENTO: 090604

AUTENTICACAO SISBB: 1.A0B.9DA.235.452.D2A

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60
retência: 08/2019

Emissão: 03/09/2019
Horas: 18:26:54
000210

ca: 55,900

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
PENSÃO ALIMENTÍCIA							
Empregados							
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	08/2019	544,33	20,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	544,33	20,00			
		Total da empresa:	544,33	20,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.55
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 27.649-9

FAVORECIDO: BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA

CPF/CNPJ: 230.619.998-17

544,33

VALOR: R\$

DEBITO EM: 09/09/2019

DOCUMENTO: 090901

AUTENTICACAO SISBB: 5.E9D.CBF.7D4.6D6.A2B

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.55
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 - GARÇA
CONTA: 27.445-0

FAVORECIDO: TATIANE CRISTINA DA SILVA SALES
CPF/CNPJ: 301.841.098-09 1.289,25
VALOR: R\$
DEBITO EM: 09/09/2019

=====

DOCUMENTO: 090902
AUTENTICACAO SISBB: R.6C8.905.7C4.1E6.154

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Número de Nota Fiscal 18986											
				Série: E											
				Data Emissão: 04/09/2019											
				Certificação: 55541-24EE9											
DADOS DO PRESTADOR															
	Nome/Razão Social: LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA		Insc. Municipal: 46167	Insc. Estadual: 562.101.659.110											
	CNPJ/CPF: 64.601.255/0001-92			Nº: 425											
	Endereço: RUA EUGENIO FERNANDES		Compl.:												
	Bairro: JARDIM BONGIOVANI			UF: SP CEP: 19050-400											
Município: PRESIDENTE PRUDENTE			Telefone: (18)39081033												
DADOS DO TOMADOR															
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Insc. Municipal:	Insc. Estadual: ISENTO											
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60				Nº: 70											
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS			Compl.:												
Bairro: WILLIAMS				UF: SP CEP: 17400-000											
Município: GARÇA				Telefone: (14)-35410644											
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO															
LOCAÇÃO DE 02 MAQUINAS REPROGRÁFICAS BROTHER HL-5350 NR. SÉRIE J0J773478 = 0 CÓPIAS E BH-20 NR. SÉRIE A32P011003176 = 3.803 CÓPIAS, REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2019, TOTALIZANDO 3.803 COPIAS X R\$ 0,035 = R\$ 133,11. AHBH RAO X															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Tributável</th> <th>Qtde.</th> <th>VI. Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>LOCAÇÃO</td> <td>Sim</td> <td>3.803,000</td> <td>0,035</td> <td>133,11</td> </tr> </tbody> </table>						Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$	LOCAÇÃO	Sim	3.803,000	0,035	133,11
Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$											
LOCAÇÃO	Sim	3.803,000	0,035	133,11											

VALOR TOTAL DA NOTA				R\$133,11	
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Base de Cálculo	Alíquota:	Valor do ISS:	
R\$0,00	R\$0,00	R\$133,11	0,0000	R\$0,00	
PIS: %	COFINS: %	INSS: %	IR: %	CSLL: %	Outras Retenções
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA				R\$133,11	
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: 09/2019	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE		Data Geração: 04/09/2019		
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: 6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME)				
CNAE: 4789007	EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
Observações: - P.:01 VI:133,11 Vencido:10/09/2019 Forma:007 - BOLETO BANCARIO - TRIB. APROX.: 17,90 FED 5,91 MUN FONTE: IBPT : 801EC4					
Impresso em: 04/09/2019 09:59:22					
Recebi(emos) de: LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 18986 Certificação 55541-24EE9		
_____ Data			_____ Assinatura		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:55
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100294160500016310013680080000013311

BENEFICIARIO:

LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPA

NOME FANTASIA:

LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPA

CNPJ: 64.601.255/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	91.001
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	133,11
VALOR COBRADO	133,11

=====

NR. AUTENTICACAO 5.AAF.73F.DE5.782.FE1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

00715

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE PRUDENTE		Número de Nota Fiscal 18987	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Série: E	
	DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO		Data Emissão: 04/09/2019	
	COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIO		Certificação: 04047-37E4B	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				
DADOS DO PRESTADOR				
	Nome/Razão Social: LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA			
	CNPJ/CPF: 64.601.255/0001-92		Insc. Municipal: 46167	Insc. Estadual: 562.101.659.110
	Endereço: RUA EUGENIO FERNANDES		Nº: 425	
	Bairro: JARDIM BONGIOVANI	Compl.:		UF: SP CEP: 19050-400
	Município: PRESIDENTE PRUDENTE			Telefone: (18)39081033
Email:				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60		Insc. Municipal:	Insc. Estadual: ISENTO	
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS		Nº: 70		
Bairro: WILLIAMS	Compl.:		UF: SP	CEP: 17400-000
Município: GARÇA			Telefone: (14)-35410644	
Email:				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
LOCAÇÃO DE 02 MAQUINAS REPROGRAFICA BROTHER DCP-8085 NR. SÉRIE G9J168841 = 10.269 CÓPIAS E HL-5350 NR. J9J361923 = 3.684 COPIAS. TOTALIZANDO 13.953 COPIAS X R\$ 0,035 = R\$ 488,36 AHBB UPA				
Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
LOCAÇÃO	Sim	13.953,000	0,035	488,36

VALOR TOTAL DA NOTA				R\$488,36
Valor Total das Deduções: R\$0,00	Desconto Incondicionado: R\$0,00	Base de Cálculo R\$488,36	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
VALOR LÍQUIDO DA NOTA				R\$488,36
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: 09/2019	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE		Data Geração: 04/09/2019	
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: 6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME)			
CNAE: 4789007	EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL			
Observações: - P.:01 VI:488,36 Vencido:10/09/2019 Forma:007 - BOLETO BANCARIO - TRIB. APROX.: 65,68 FED 21,68 MUN FONTE: IBPT : 801EC4				
Impresso em: 04/09/2019 09:59:37				
Recebi(emos) de: LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			Número: 18987	
_____/_____/_____ Data			_____ Assinatura	
			Certificação 04047-37E4B	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:55
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691444670100294160500016490013480080000048836

BENEFICIARIO:

LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPA

NOME FANTASIA:

LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPA

CNPJ: 64.601.255/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	91.002
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	488,36
VALOR COBRADO	488,36

=====

NR.AUTENTICACAO 3.F35.59F.044.88B.6B8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

BRUNO EGEA CARBALLAL

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000004965 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3519 0714 2270 6400 0134 5500 1000 0049 6510 0004 9659

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

135190545364195 30/07/2019 15:10:30

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

315032388117

CNPJ / CPF

14.227.064/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

MUNICÍPIO

Garça

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

30/07/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

30/07/2019

HORA DA SAÍDA

15:09:35

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/09/2019	954,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	954,00
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	954,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
748	PAPEL SULFITE A4 BRANCO CAIXA 10 PC.	48025610	0102	5102	PA	6,00	159,00	0,00	954,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nome: Jonathan W.S. da Silva
 Cargo: Aux. Administrativo
 R.G.: 21101766-9
 Data: 30/07/19
 Assinatura: [Assinatura]

LANÇADO

CONTABILIZADO

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 FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:55
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

756914446701006238305009037300188800800000095400

BENEFICIARIO:
BRUNO EGEE CARBALLAL
NOME FANTASIA:
BRUNO EGEE CARBALLAL
CNPJ: 14.227.064/0001-34

PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	91.003
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	954,00
VALOR COBRADO	954,00

=====

NR. AUTENTICACAO	B.CE3.A02.A32.6CB.60F
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA

00019

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: 13/08/2019 DOCTO: 0007246
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 10/09/2019

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
11	20060007	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 8,0 M	20,6667	20,67	227,33
1	20060024	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 4,0 M3	20,6667	20,67	20,67
1	895008	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO MILLENNIUM M10 120	294	294,00	294,00
2	895867	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP 5L 120V COM SAIDA PARA N	227,3333	227,33	454,67
1	895867	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP 5L 120V COM SAIDA PARA N	73,3333	73,33	73,33
1	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	227,3333	227,33	227,33
1	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE	14,6667	14,67	14,67
3	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE	227,3333	227,33	682,00
1	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE	220	220,00	220,00
1	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE	139,3333	139,33	139,33
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/07/19 A 31/07/19			TOTAL DESTA NOTA		
Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.			R\$ 2.353,33		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO**MÉDIA COMPLEXIDADE**

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:56
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600135205987380080000235333

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	91.004
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.353,33
VALOR COBRADO	2.353,33

=====

NR.AUTENTICACAO 9.20A.ABC.879.1D8.7CC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

União Química

RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 281, S/N

KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)

Fuso Alegre - MG - CEP: 27556030

Fone: 3534279000 -

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº 358624

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3119 0760 6659 8100 0975 5500 1000 3586 2410 3675 5811

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

131193371580551 31/07/2019 22:46:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção estabelecida a não contribuinte

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813013256118

CNPJ

60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA EMISSÃO

31/07/2019

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/07/2019

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

23:43:12 -03:00

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA / DUPLICATAS

NÚMERO

0091756519

Valor original

1.241,02

Valor do Desconto

0,00

Valor Líquido

1.241,02

DATA

11/09/2019

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.241,02

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.241,02

VALOR DO ICMS

148,92

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.241,02

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.241,02

VALOR DO ICMS

148,92

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.241,02

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.241,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

MG

ENSCRIÇÃO ESTADUAL

1861413310055

ENDERECO

R JOSE GONCALVES FILHO 571

MUNICIPIO

CONTAGEM

UF

MG

ENSCRIÇÃO ESTADUAL

1861413310055

QUANTIDADE

5

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO

10,629

PESO LIQUIDO

10,629

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CD

1802

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

CONTRATACAO 100MG INJ 50FA

NCM/SH

30043200

EST

000

CFOP

6107

UNID

UN

QTD

10,0000

VL. UNITARIO

108,00000

VL. TOTAL

1.080,00

VL. DESCONTO

0,00

BC ICMS

1.080,00

VL. ICMS

139,60

V. IPI

0,00

ALIQ. ICMS

12,00

ALIQ. IPI

0,00

00000000001000189

CONTRATACAO 100MG INJ 50FA

30043200

000

6107

UN

10,0000

108,00000

1.080,00

0,00

1.080,00

139,60

0,00

12,00

0,00

00000000001000020

CONTRATACAO 100MG INJ 50FA

30043200

000

6107

UN

10,0000

108,00000

1.080,00

0,00

1.080,00

139,60

0,00

12,00

0,00

00000000001001203

CONTRATACAO 100MG INJ 50FA

30043200

000

6107

UN

10,0000

108,00000

1.080,00

0,00

1.080,00

139,60

0,00

12,00

0,00

00000000001000302

CONTRATACAO 100MG INJ 50FA

30043200

000

6107

UN

10,0000

108,00000

1.080,00

0,00

1.080,00

139,60

0,00

12,00

0,00

00000000001000256

CONTRATACAO 100MG INJ 50FA

30043200

000

6107

UN

10,0000

108,00000

1.080,00

0,00

1.080,00

139,60

0,00

12,00

0,00

Nome: Jonathan W. S. Costa

Cargo: Ass. Adm. e Contábil

R.G.: 11.001.766-9

Data: 23/08/19

Assinatura: _____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Base calculo ICMS: R\$ 1.187,52 Valor ICMS partilhada: R\$ 69,81 ICMS FICP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 91249630.1. Ordem de venda: 0005319303. Remessa: 0081765202. Documento de transporte: 0010010197.

RESERVADO AO FISCAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:56
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

001906119194276319129000014453112800900000040954

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	91.005
NOSSO NUMERO	6119942763
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	409,54
VALOR COBRADO	409,54

=====

NR.AUTENTICACAO D.E58.0C9.29B.974.8D3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

00023

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 000.008.591
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	SÉRIE 2

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Fone (014) 3471-0331	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCO 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 3519 0947 6458 7400 0160 5500 2000 0085 9110 0020 3419
	Nº 000.008.591 SÉRIE 2 Página 1 de 1	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315009001111	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ 47.645.874/0001-60	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190639581081 02/09/2019 14:59:07

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 02/09/2019
NOMENCLATURA SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CEP 17400000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA 02/09/2019
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 34075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA	DOCUMENTO 116726	VALOR BRUTO 486,21	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 486,21	DATA VENCIMENTO
--------	---------------------	-----------------------	------------------------	-------------------------	-----------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 486,21
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
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 486,21	

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	70,92	27101259	060	5929	L	41,93	4,399	184,45	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	116,03	27101259	060	5929	L	68,5985	4,399	301,76	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 95,40 (13,45%) Federal, R\$ 121,55 (25,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP F3W1D7 Placa: CZE2294 - KM: 213.870,00 Placa: DK17149 - KM: 1,00 REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35190847645874000160590005899580357944674407. 35190847645874000160590005899580383326517638, 35190847645874000160590005899580387184926846 Duplicata 001 - Vencimento: 12/09/2019, Valor: 486,21	
--	--

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:56
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119272764623022010269571005180100000048621

BENEFICIARIO:

PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA

NOME FANTASIA:

PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA

CNPJ: 47.645.874/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.006
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	486,21
VALOR COBRADO	486,21

=====

NR.AUTENTICACAO D.F34.1E8.AC6.6AE.CD8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de ACACIO VIASELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARCA - SP.
Emissão: 06/09/2019 Valor Total: R\$ 78,47

NF-e
Nº 000.013.475
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ACACIO VIASELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.013.475
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0912 7443 5900 0152 5500 1000 0134 7510 0013 4699

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

135190652397278 06/09/19 09:12:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

MUNICÍPIO
GARCA

BAIRRO / DISTRITO
WILLAMS

TELEFONE / FAX
(14)3407-5066

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

DATA DA EMISSÃO

06/09/2019

DATA DA SAÍDA

06/09/2019

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 12/09/2019
Valor R\$: 78,47

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	78,47
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	78,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR	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

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
11071511	FORTLEV CAIXA SIFONADA 150 X 150 X 75 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,41 Estadual (18,00%) R\$6,03 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	33,50	0,00	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11581151	CORPO CAIXA SIFONADA 100X100X50 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,37 Estadual (18,00%) R\$1,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0102	5102	PC	1,00	8,8908	0,00	8,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11100404	FORTLEV CURVA 90 CURTA ESGOTO 40MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,14 Estadual (18,00%) R\$0,61 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	3,39	0,00	3,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11120404	FORTLEV JOELHO 45 ESGOTO 40MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,13 Estadual (18,00%) R\$0,57 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	1,59	0,00	3,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11130751	FORTLEV JOELHO 90 ESGOTO 75MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,19 Estadual (18,00%) R\$0,81 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	4,51	0,00	4,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11045043	FORTLEV REDUÇÃO ESGOTO 50 X 40MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,08 Estadual (18,00%) R\$0,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	1,79	0,00	1,79	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

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
2. L. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI
3. I

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

SAMU

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/09/2019 09:12:52

FRG Inform

ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.013.475

Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3519 0912 7443 5900 0152 5500 1000 0134 7510 0013 4699

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

135190652397278 06/09/19 09:12:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.028.655.110

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
27505007	TIGRE GRELHA QUADRADA BRANCA 100MM Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$0,82 Estadual (18,00%) R\$0,85 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	PC	1,00	4,7405	0,00	4,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27505040	TIGRE GRELHA QUADRADA BRANCA 150MM Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$1,36 Estadual (18,00%) R\$1,42 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	PC	1,00	7,8784	0,00	7,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14160	TIGRE PORTA GRELHA QUADRADO 100 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,31 Estadual (18,00%) R\$1,31 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	1,00	7,2988	0,00	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26650135	FCI: B3E85A51-121A-4CE4-BB76-BF4A7E016AC1 TIGRE PORTA GRELHA REDONDA CINZA DN 150 Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$0,57 Estadual (18,00%) R\$0,59 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	PC	1,00	3,2857	0,00	3,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:56
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339982464890000000302216001012780100000007847

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASSELI ME

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.007
DATA DE VENCIMENTO 12/09/2019
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO 78,47
VALOR COBRADO 78,47

=====

NR.AUTENTICACAO 8.C2B.644.4F7.2BE.148

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de ACACIO VIASSELLI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 3782 - A HBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 06/09/2019 Valor Total: R\$ 146,99

NF-e
Nº 000.013.477
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.013.477
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3519 0912 7443 5900 0152 5500 1000 0134 7710 0013 4715

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
135190652434185 06/09/19 09:21:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
3782 - A HBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO / DISTRITO
WILLAMS

CEP
17400-000

DATA DA EMISSÃO
06/09/2019

DATA DA SAÍDA
06/09/2019

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 12/09/2019
Valor R\$: 146,99

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	146,99
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	146,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
502	ABRAÇADEIRA NYLON 300MM X 3.6MM Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$4,16 Estadual (18,00%) R\$4,34 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	PCT	1,00	24,129	0,00	24,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0062730	ARRUELA LISA ZINCADA 1/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,75%) R\$0,05 Estadual (18,00%) R\$0,10 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73182200	0102	5102	PC	6,00	0,09	0,00	0,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052723	BUCHA PLASTICA 10 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$0,05 Estadual (18,00%) R\$0,11 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PC	6,00	0,10	0,00	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5540	CABO DE REDE Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$2,77 Estadual (18,00%) R\$1,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	50,00	1,32	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24000	FERE SIFAO SANFONADO BRANCO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,34 Estadual (18,00%) R\$1,44 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13000250	FORTLEV TUBO CORRUGADO 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,28 Estadual (18,00%) R\$5,47 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	MT	20,00	1,52	0,00	30,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
2. L. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI
3. I.

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

CAPS

NF
OK

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



ACACIO VIASELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.013.477

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0912 7443 5900 0152 5500 1000 0134 7710 0013 4715

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

135190652434185 06/09/19 09:21:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
0141926	PARAFUSO SEXT ROSCA SOBERBA 1/4X65 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,75%) R\$0,25 Estadual (18,00%) R\$0,51 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181500	0500	5405	CT	6,00	0,47	0,00	2,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ZB060	PULVITEC SILICONE INCOLOR 280ML Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,61 Estadual (18,00%) R\$2,61 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 97F68A7A-4783-48A4-9C81-950343EB35CD	35069190	0500	5405	PC	1,00	14,50	0,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:56
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399824648900000000302218701015180100000014699

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASSELLI ME

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELLI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	91.008
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	146,99
VALOR COBRADO	146,99

=====

NR.AUTENTICACAO 2.AFL.ED5.432.96E.970

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 94					
Data e Hora da Emissão		11/09/2019 12:00:14		Competência		11/9/2019		Código de Verificação		995446911	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		RIBEIRAO PRETO - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA									
Nome Fantasia		ECQ MANUTENCAO									
CNPJ/CPF		30.712.200/0001-38		Inscrição Municipal		20110250		Município		RIBEIRAO PRETO - SP	
Endereço e Cep		RUA THOMAZ NOGUEIRA GAIA ,544 - JARDIM SÃO LUIZ CEP: 14020-290									
Complemento:		CONJ C		Telefone:		16034427432		e-mail:			
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARCA - SP	
Endereço e CEP		Rua Dr. Orlando Thiago Dos Santos ,70 - Wiliams CEP: 17400-000									
Complemento:				Telefone:		(14)3407-5066		e-mail:		clsato@ahbb.org.br	
Discriminação dos Serviços											
Manutenção corretiva e preventiva de equipamentos médico-hospitalares dos serviços de média complexidade.											
Empresa optante pelo simples nacional.											
Alíquota de ISS igual à 2,00%.											
Pagamento via depósito bancário: BANCO SANTANDER. AGÊNCIA: 3911 CONTA: 13003544-8 ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA. CNPJ: 30.712.200/0001-38 PAGAMENTO EM 11/09/2019											
Código do Serviço / Atividade											
14.01 / 14.01.07 / 00140107 - CONserto, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE QUAISQUER OBJETOS											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$		7.247,50		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		7.247,50			
(-) 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		7.247,50			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		7.247,50		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI									

CONFERE COM O ORIGINAL

Ass.: _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOCATENDIMENTO - 10.41.56
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: 3911-X - RIB.PRETO-SHOP RIBEIRAO
CONTA: 13.003.544-8

FAVORECIDO: ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 30.712.200/0001-38
VALOR: R\$ 7.247,50
DEBITO EM: 12/09/2019

=====

DOCUMENTO: 091201
AUTENTICACAO SISBE: 8.4AD.71B.DC0.475.D8C

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

00192

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 88					
Data e Hora da Emissão		02/09/2019 15:40:08		Competência		2/9/2019		Código de Verificação		508114867	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		RIBEIRAO PRETO - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA									
Nome Fantasia		ECQ MANUTENCAO									
CNPJ/CPF		30.712.200/0001-38		Inscrição Municipal		20110250		Município		RIBEIRAO PRETO - SP	
Endereço e Cep		RUA THOMAZ NOGUEIRA GAIA, 544 - JARDIM SÃO LUIZ CEP: 14020-290									
Complemento:		CONJ C		Telefone:		16034427432		e-mail:			
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARCA - SP	
Endereço e CEP		Rua Dr. Orlando Thiago Dos Santos, 70 - Williams CEP: 17400-000									
Complemento:				Telefone:		(14)3407-5066		e-mail:		dsato@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 - CONCERTO, 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: ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal do ISS e IPI.									
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL											
MÉDIA COMPLEXIDADE											

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:56
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339967614658000000500023501018980110000045000

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	91.301
DATA DE VENCIMENTO	13/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	13/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.A56.228.303.641.F2E

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECEBIM. FEDERAL



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

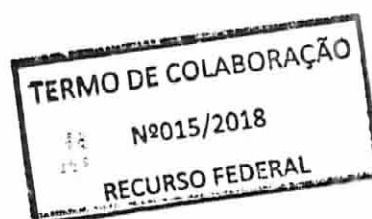
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 2-707707-1-9	Hidrómetro 087666	Referência 9/2019	Vencimento 14/09/2019				
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO						
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70						
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:						
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1020		CEP: 17400000 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018						
Nº Economia 1	Dias 29	Média 10	Período de Leitura 08/07/2019 a 06/08/2019	Leitura Anterior 1451	Leitura Atual 1474	Resid.	Consumo 23	Cons. Fat 23
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO		Possui Água: S Possui Esgoto: S		
Refer. Cons. L. Cons. F. Leitura Nº Dias Data				Discriminação das Receitas				
8/2019 10 10 1451 32 08/07/2019				Água 47,82				
7/2019 11 11 1441 29 06/06/2019				Esgoto 43,04				
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								
Média 10,00 10,33								
Tabela de Qualidade da Água								
Parâmetros Padrão Resultado								
Cloro 0,2 até 1,0 0,7 MG/L								
Fluor 0,6 até 0,8 0,6 MG/L								
Cor 0,0 até 0,5 UC								
Turbidez 0,0 até 5,0 0,4 UT								
P.H 6,0 até 9,0 7,0								
Col. Totais								
Col								
TOTAL DA CONTA:				90,86				
<<< ATENÇÃO >>>								
NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.								
CONTABILIZADO				MÉDIA COMPLEXIDADE				
26/08/2019 12:15:35								

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 9/2019	Vencimento 14/09/2019
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 53-WILLIAMS Código de Ligação: 017490-8	CEP: 17400000 Compl:	Emissão 26/08/2019 Código de Baixa 2-707707-1-9
Total da Conta:		90,86



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.41,56
1062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82640000000-4 90860068201-1
90914030120-3 00707707009-7
Data do pagamento 16/09/2019
Valor Total 90,86

DOCUMENTO: 091601
AUTENTICACAO SISBB: 1.300.BF7.004.28F.EFA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Родина - Саме

Reforma Surinam

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:56
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860113520080400059750018980120000016860

BENEFICIARIO:

MONARI TOLEDO LTDA

NOME FANTASIA:

MONARI TOLEDO LTDA

CNPJ: 16.629.464/0001-00

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	91.602
DATA DE VENCIMENTO	14/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	168,60
VALOR COBRADO	168,60

=====

NR.AUTENTICACAO 9.46C.6FB.70E.2E9.21B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NF-e
Nº
000.001.537
Série 043

RECEBEMOS DE LINDE GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/08/2019 VALOR TOTAL: R\$ 30,00
DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LINDE GASES LTDA

AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL I - 17034-310
BAURU - SP Fone/Fax: 0000000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.537
Série 043
Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209132694113

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA / DUPLICATA

Pagamento à Vista - Fatura: 1537 Valor Original: 30,00 Desconto: 0,00 Valor Líquido: 30,00

Num.
Ven.
Valor
001
14/09/2019
R\$ 30,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	30,00	VALOR DO ICMS	5,40	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO IPI	0,50	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	30,00
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 COFINS	2,28	VALOR TOTAL DA NOTA	30,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

ENDEREÇO

MARCA

Cilindro

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Cilindro

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

9,080

PESO LÍQUIDO

0,980| | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VALOR TOTAL | 30,00 | BCALC ICMS | 30,00 | VALOR ICMS | 5,40 | VALOR IPI | 0,00 | ALIQ. ICMS | 18,00 | ALIQ. IPI | |
| VALOR UNIT | 30,00000 | QUANT | 1,00000 | UN | M3 | CHOP | 5104 | O CST | 000 | NCM/SH | 28044000 |
| DESCRÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO | OXIGENIO MED LIV CIL LINDE SL IM3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996 | | | | | | | | | | |
| CODIGO PRODUTO | BR200201305 | | | | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref.: série:31 número:75415 emit:60.619.202/0057-00 em 08/2019 [3519 0860 6192 0200 5700 5503 1000 0754 1510 4816 6310].
Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000075415-031 LOTE: BRBKAABLP = 1 TRIBUTAO NORMAL

OUTROS

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Impresso em 26/08/2019 às 09:38:15

MÉDIA COMPLEXIDADE

Notas fiscais gerenciadas pelo Arqivet - www.arqivet.com.br

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:56
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.
=====

745931820364309021000400609420481801200000003000

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSEAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO	91.603
DATA DE VENCIMENTO	14/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	30,01
VALOR COBRADO	30,01

=====

NR. AUTENTICACAO E.EDE.4A2.B03.C95.F76

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de PAULO HENRIQUE KOURY & CIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 69 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARÇA - SP
Emissão: 01/09/2019 Valor Total: R\$ 5.399,20

NF-e
Nº 000.000.340
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



PAULO HENRIQUE KOURY & CIA
LTDA

RUA SÃO JOÃO, 83
LABIENÓPOLIS - GARÇA - SP
Fone: (14)3406-4264 CEP: 17400-000

diskbordacozinha@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.340
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0917 7777 7500 0170 5500 1000 0003 4010 0000 3396

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

135190637374228 01/09/19 19:41:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040033114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

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

01/09/2019

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

01/09/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 15/09/2019
Valor R\$ 5.399,20

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	5.399,20
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
				5.399,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
M13,80	MARMITEX PREF Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$80,19 Estadual (7,00%) R\$133,64 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21069090	0102	5102	UN	129,00	14,80	0,00	1.909,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M12	MARMITEX M Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$146,58 Estadual (7,00%) R\$244,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21069090	0102	5102	UN	349,00	10,00	0,00	3.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 01/09/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

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

1. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. DOCUMENTO
2. NÃO EMITIDO POR ME
- OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
3. REFEIÇÕES ENTREGUES E FORNECIDAS AOS PACIENTES CAPS E UPA
4. DURANTE O MÊS DE AGOSTO DE 2019

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:57
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000523022210347681008180130000539920

BENEFICIARIO:

PAULO H KOURY E CIA LTDA

NOME FANTASIA:

PAULO H KOURY E CIA LTDA

CNPJ: 17.777.775/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.604
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	5.399,20
VALOR COBRADO	5.399,20

=====

NR.AUTENTICACAO A.2D3.C52.D15.15F.B60

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da Nota
			210057
			Data e Hora de Emissão
			16/08/2019 14:53:41
Código Verificação RPS		Série	Código de Verificação
210610		A	547711312

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF:	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal:	17758
Razão Social/Nome:	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA		
Endereço:	RUA CID SILVA CÉSAR 600, PARQUE SANTA FELICIA JARDIM, CEP:	Telefone.:	33622700
	13562-400		
Município:	São Carlos	UF:	SP

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:	
Razão Social/Nome:	ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB		
Endereço:	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS nº 70, VL WILLIAMS, CEP:	Telefone:	
	17400-000	UF:	SP
Município:	Garça	E-mail:	ccampos@ahbb.org.br

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas não especificadas anteriormente

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência: 2019-08-16

Qtd.: 10 MP Vl. Unit.: R\$ 15,00 Cod.: 24158 Vencimento: 15/09/2019 IE: ISENTA
SERVIÇO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERÍODO 15/08/2019 a 15/08/2020
PARC. 01/12 AGO/2019

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DE RECIBO DE COBRANÇA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Serviço não sujeito a retenções de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado
mediante cessação de mão de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R\$ 20,18 (13,45%) Federal e R\$ 6,14 (4,09%) Municipal. Total de R\$ 26,31.
Fonte: IBPT/FECCOMERCIO
IRRF: não retenção conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor das Deduções (R\$)	Descontos Incondicionados (R\$)	Descontos Condicionados (R\$)	Outras Retenções (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	

Valor Total da Nota

150,00

Valor Líquido da Nota (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota %	Valor do ISS (R\$)	ISS a Reter (R\$)
150,00	150,00	2,00	3,00	() Sim (X) Não

Opção Simples Nacional

2 - Não

Ana Caroline Alves
Secretaria de Trabalho
Nº 0080199/SP

26/08/19

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:57
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000002614402601018780130000015000

BENEFICIARIO:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

NOME FANTASIA:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

CNPJ: 50.429.810/0001-36

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AH

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.605
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	150,00
VALOR COBRADO	150,00

=====

NR. AUTENTICACAO 4.73C.2A7.E11.5F9.836

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO Emissão: 16/08/2019 - DEST./REM. ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R\$1.194,00		NF-e Nº 000001788 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI Rua Maceio -, 5-85 - Vila Cardia - CEP:17013-620 - Bauru - SP TEL: (14)3224-3903 www.tamani.com.br sac@tamani.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001788 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3519 0811 6964 3100 0150 5500 1000 0017 8810 0254 2169 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 - DE		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190595817982 16/08/2019 17:23:24		CNPJ / CPF 11.696.431/0001-50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209735478116		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 16/08/2019	
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/09/2019	1.194,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		1.194,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.194,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
24	GL		4	120,000	127,440						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 5 L	38089429	0101	5102	GL	6,00	48,50	291,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51080500	TM 5108 DESINFETANTE CONCENTRADO AL 5L	38089429	0101	5102	GL	6,00	52,50	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0500	5405	GL	6,00	48,50	291,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0500	5405	GL	6,00	49,50	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 16/08/19
ASSINATURA: 

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**LANÇADO
CONTABILIZADO**

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Site: http://www.informsolucoes.com.br Empresa optante pelo Simples Nacional IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART. 313 K DO RICMS / 00. -> DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITOS A CRÉDITO FISCAL IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 8,24 - CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 1,36% , NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C.123/2006. Pedido Núm.:0 COMPLEXO MEDIO DO HOSPITAL. Total ICMS 0,00- Vl.Tot.icms: 0,00- Aliquota :0,00		

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:57
306203062 0036

000048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23792695059000000072056001836909180140000119400

BENEFICIARIO:

TAMANI HIGIENE PROFISSIONAL

NOME FANTASIA:

TAMANI HIGIENE PROFISSIONAL

CNPJ: 11.696.431/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

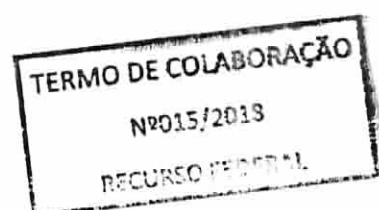
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	91.606
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.194,00
VALOR COBRADO	1.194,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.944.0D0.44B.E11.F74





ANTONIO DE OLIVEIRA 0011991803
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 000003160 FL. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO 3519 0821 9410 0800 0122 5500 1000 0031 6010 0003 1605	
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 135190602996681 20/08/2019 11:29:56 000049	
CNPJ / CPF 21.941.008/0001-22	

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/08/2019

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/09/2019	723,06									

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	83,55	723,06
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	723,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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 L.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
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
0001402	- CANETA ESFERO BIC CRISTAL PRETA UN	96081000	0500	5403	UNS	20,00	0,69	0,00	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30634	- CORRETIVO EM FITA LEONORA	96121012	0500	5403	UNS	3,00	6,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0830	- ESTILETE LARGO JOCAR	82119390	0500	5403	UNS	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041170	- FITA ADESIVA DUREX 12X50	39191010	0500	5403	UN	5,00	2,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301480	- FITA CREPE 19X50	48114110	0500	5403	UNS	10,00	4,70	0,00	47,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020308	- PASTA CATALOGO PRETA C/50 ENVELOPES	42021210	0500	5403	UNS	2,00	14,50	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301677	- PASTA POLIONDA C/ELASTICO 2.5	42021210	0500	5403	UNS	3,00	3,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004419	- PASTA POLIONDA C/ELASTICO AZUL 5,5 CM *	42021210	0500	5403	UNS	7,00	6,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
045061	- PILHA ALCALINA MEDIA C ELGIN *	85061010	0500	5403	UNS	15,00	7,90	0,00	118,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040589	- PILHA ALCALINA PALITO AAA ELGIN *	85061010	0500	5403	UNS	24,00	2,50	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040588	- PILHA ALCALINA PEQUENA AA ELGIN *	85061010	0500	5403	UNS	24,00	2,50	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004650	- PINCEL MARCADOR ATOMICO 1100 AZUL UN PILOT *	96082000	0500	5403	UNS	5,00	4,50	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004652	- PINCEL MARCADOR ATOMICO 1100 PRETO UN PILOT *	96082000	0500	5403	UNS	2,00	4,50	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022350	- REGUA 30CM PLASTICA SUPER CRISTAL *	90172000	0500	5403	UNS	3,00	0,80	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302029	- TINTA P/CARIMBO 40ML PRETA	32151100	0500	5403	UNS	3,00	4,90	0,00	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
432001	- TONER SAMSUNG ML1610D2/4521 *	84439933	0500	5403	UNS	2,00	40,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS DEPARTAMENTOS

Valor aproximado tributos: R\$ 83,55 (11,36%) Fonte: IBPT

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.765-4

DATA DE RECEBIMENTO: 28/08/19

ASSINATURA: *[Assinatura]*

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

TEL: (14) 3301-4351

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

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº 000003160 FL. 2 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3519 0821 9410 0800 0122 5500 1000 0031 6010 0003 1605

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190602996681 20/08/2019 11:29:56

000050

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 L.P.L.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
732005	- TONER SQ SAMS D101S/ML 2161 *	84439933	0500	5403	UNS	2,00	45,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035004	CLIPS 2/0	83059000	0500	5403	UNS	1.450,00	0,01	0,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035005	CLIPS 8/0	83059000	0500	5403	UNS	411,00	0,06	0,00	24,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033414	FITA ADESIVA PVC	39191010	0500	5403	UNS	4,00	4,50	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:57
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191123827349809014852800040009680140000072306

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 91.607

DATA DE VENCIMENTO 16/09/2019

DATA DO PAGAMENTO 16/09/2019

VALOR DO DOCUMENTO 723,06

VALOR COBRADO 723,06

=====

NR.AUTENTICACAO F.BDB.E7F.B1D.E42.01B

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

RioclareenseCOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 19352258000 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1197413 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3519 0867 7291 7800 0491 5500 1001 1974 1315 1697 8141

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190604163151 20/08/2019 16:14:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADOINSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/08/2019

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/08/2019

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
1197413/1	17/09/2019	1.508,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
1.508,80		271,58		0,00		0,00		1.508,80			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.508,80	

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
2,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00000

PESO BRUTO

2,912

PESO LÍQUIDO

2,912

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 IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (ACON/OCEANS) L: 1290258 Q: 1.600,0000 V: 30/11/2020	38220090	700	5102	TI	1.600,00	0,756	1.209,60	1.209,60	217,72	0,00	18,00 0,00
030496	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (ACCUMED) L: 011 802 Q: 1.600,0000 V: 15/12/2022	90183999	200	5102	PC	1.600,00	0,187	299,20	299,20	53,86	0,00	18,00 0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/08/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 21/08/2019 Pedido: 1456724 Autorização de Compra(Pedido Cliente) 1456724 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 104397-7 ** 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

CONTABILIZADO**MÉDIA COMPLEXIDADE**

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:57
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090171153600100738296177480150000150880

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIPURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 91.608

NOSSO NUMERO 17115360000738296

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 17/09/2019

DATA DO PAGAMENTO 16/09/2019

VALOR DO DOCUMENTO 1.508,80

VALOR COBRADO 1.508,80

=====

NR.AUTENTICACAO 3.0DA.6CB.444.B1C.EDB

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE PROMISSAO MUNICÍPIO DE PROMISSÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 354 Código de Verificação de Autenticidade ZJQLPDG9S Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/09/2019 às 09:40:19 Chave de Acesso 590700QB6G65M199BRB6H2O4K1V713QZ Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br :5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		PROMISSAO-SP	PROMISSAO - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				02/09/2019	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
28.668.435/0001-28	564048444110	00006858	00006858	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
16370-000	PROMISSÃO-SP	3541-1479			

TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
AV DEZESSEIS, 1156			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS	14 35325198	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTROLE OPERACAO E FISCALIZACAO DE PORTARIA.		7.200,00	R\$ 7.200,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 11.02				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas				4.4602%	0000110000002	Código da Obra
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	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 INRRF 971/2009 Quantidade de Funcionários 02 Cesta Básica R\$214,38/Vale Refeição R\$677,16 Base de Cálculo R\$6308,46. REFERENTE 01/08/2019 A 31/08/2019 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 354 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZJQLPDG9S.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0629-7 - PROMISSAO

CONTA: 13.001.653-4

FAVORECIDO: FGM SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA

CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28

VALOR: R\$ 6.184,94

DEBITO EM: 16/09/2019

=====

DOCUMENTO: 091609

AUTENTICACAO SISBB: E.B26.876.CEB.021.C9C

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
37
Código de Verificação de Autenticidade
NB28VLXLI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/09/2019 às 11:24:15
Chave de Acesso
11133739ISYN856GXOVE9LO0A4M1CR8N

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 09/09/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 16.637.300/0001-16	RG/Inscrição Estadual 315037167115	Inscrição Municipal 1849712	Cadastro 001849712	Nome/Razão Social ROMUALDO APARECIDO DE ALCANTARA 26972116830
Logradouro R DA ARVORE, 00007	Complemento FUNDOS	Bairro JARDIM PAINEIRAS	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP
Telefone 97650303	E-mail eletricitasegurancaeletronica@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/Pais GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFORMA ÁREA DO SAMU	400,00	R\$ 400,00

SAMU

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14,06	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000140000006	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
---------------------------	--------------------------	---	-------------	----------------	------------

Valor Total dos Serviços R\$ 400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 400,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
---	--	--	--------------------------------------	---------------------------------	------------------------------	--

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 400,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$53,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,86%) R\$15,44

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **ROMUALDO APARECIDO DE ALCANTARA 26972116830** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **37** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NB28VLXLI**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SAMU

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

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: 3775-3 - GARCA

CONTA: 13.000.862-8

FAVORECIDO: ROMUALDO APARECIDO DE ALCANTARA 269

CPF/CNPJ: 16.637.300/0001-16

VALOR: R\$ 400,00

DEBITO EM: 16/09/2019

=====

DOCUMENTO: 091610

AUTENTICACAO SISBB: A.7A1.2E7.E53.099.959

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
963
Código de Verificação de Autenticidade
5KXFHR810
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2019 às 14:56:28
Chave de Acesso
11046012TPE35BXQESY6R10N0KR3TIDK

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 20/08/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) - 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
03.706.759/0003-44	315.050.553.118	1982715	001982715	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP
Logradouro	Complemento		Bairro	
R CEL JOAQUIM PIZA, 168			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	(14) 34714299		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA - SP	14 35325198	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
5,00	UN	CARVÃO ATIVADO 20 GR	15,00	R\$ 75,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/08/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.07	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.	3,9102%	0000040000007	4771702		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 75,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 2,93	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\$ 75,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA PARA PAGAMENTO(BANCO DO BRASIL): AG-0290-9 / C.C 27083-0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

CONTABILIZADO

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTATADO DA NFS-e DE NÚMERO 963 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5KXFHR810.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

18/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:12:55
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE F/ CONTA CORRENTE

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

=====

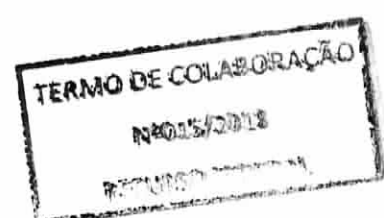
DATA DA TRANSFERENCIA	18/09/2019
NR. DOCUMENTO	550.290.000.027.083
VALOR TOTAL	75,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA -	
AGENCIA: 0290-9	CONTA: 27.083-0
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	5.B7C.CB2.D07.F56.D9B
------------------	-----------------------





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



Número da NFS-e
4177
Código de Verificação de Autenticidade
SONLDN6YS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/09/2019 às 14:34:41
Chave de Acesso
1111734H9QLMKG43V51O9DCB004WL7DT

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
			03/09/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.672.377/0001-85	315.025.489.118	001090289	001090289	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA - EPP
Logradouro	Complemento		Bairro	
R JOAO CORREA L MORAES, 305			LABIENOPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-000	GARÇA-SP	14-34061310		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	
17400-000	GARÇA - SP	14 35325198	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 50 passes serie D ao funcionário média complexidade	180,00	R\$ 180,00

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 03/09/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

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
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4177** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SONLDN6YS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

CONTABILIZADO**MÉDIA COMPLEXIDADE**



Recebi da AHBB, os vales transportes correspondentes aos meus dias de plantão, destinados ao meu deslocamento residencial para trabalho e vice e versa declaro estar ciente de que deverei usar os vales transportes para meu uso pessoal, não repassando a terceiros.

VALES TRANSPORTES SETEMBRO 2019/ EMPRESA RAPTUR

NOME : **Edna Satiro Ferreira**

SETOR: HSL

FUNÇÃO : Aux. de Limpeza

QUANTIDADE DE VALES TRANSPORTES: 26

DATA DE ENTREGA: 11 / 09 / 2019

ASSINATURA: *Edna Satiro Ferreira*

NOME : **Pedro Henrique Micena Furtado**

SETOR: UPA

FUNÇÃO : Recepcionista

QUANTIDADE DE VALES TRANSPORTES: 26

DATA DE ENTREGA: 11 / 09 / 2019

ASSINATURA: *Pedro Henrique Micena Furtado*

VALE TRANSPORTE SETEMBRO 2019/EMPRESA RIL

NOME: **Aline Cristina Olimpio**

SETOR: Recepção/ HSL

FUNÇÃO: Recepcionista

QUANTIDADES DE VALES TRANSPORTES : 26

DATA DE ENTREGA 10/09/2019

ASSINATURA: *Aline Cristina Olimpio*

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Ana Paula da Silva

Aux. Departamento Pessoal

RG: 34.979.384-0

Data: 11/09/2019

Assinatura: *Ana Paula da Silva*

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:57
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691444570100115760900017920018680160000018000

BENEFICIARIO:

RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

NOME FANTASIA:

RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CNPJ: 03.672.377/0001-85

SACADOR AVALISTA:

RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA EPP

CNPJ: 03.672.377/0001-85

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 91.801

DATA DE VENCIMENTO 18/09/2019

DATA DO PAGAMENTO 18/09/2019

VALOR DO DOCUMENTO 180,00

DESCONTO/ABATIMENTO 18,00

VALOR COBRADO 162,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.769.CE3.8A4.359.47A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI AVENIDA SANTA CRUZ, 2308 PADRE MIGUEL RIO DE JANEIRO - RJ 21715380 Fone: 21 3030-0612 adm@drl-brasil.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº: 30106 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 3319.0828.3209.0600.0102.5500.1000.0301.0611.1011.1121 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.										
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou re				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333190117000887 / 21/08/2019 - 15:38:37										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 87405222		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT		CNPJ 28.320.906/0001-02										
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60										
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS										
MUNICÍPIO GARÇA				CEP 17400-000										
FATURA / DUPLICATA 001 18/09/2019 1.242.04				DATA DA EMISSÃO 21/08/2019										
DATA DA SAÍDA 21/08/2019				HORA DA SAÍDA										
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.242,04		VALOR DO ICMS 100,15		BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00										
VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.242,04		VALOR DO FRETE 0,00										
VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00										
VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.242,04		VALOR TOTAL DO IPI 0,00										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL EMPRESA DE TRANSPORTES		FRETE POR CONTA EMITENTE		CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO										
ENDEREÇO Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10		MUNICÍPIO Rio de Janeiro		UF RJ										
QUANTIDADE 18		ESPECIE MARCA		PESO BRUTO 65,000										
PESO LÍQUIDO 65,000		INSCRIÇÃO ESTADUAL 86994178												
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0,00		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00										
VALOR DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000931	LUVA CIRURGICA ESTERIL NEW HAND 7,5 LEMGRUBER	40151100	000	6108	PAR	200	0,775000	0,00	155,00	155,00	18,60	0,00	12	0
001141	LUVA CIRURGICA 8,5 DESCARPAC	40151100	000	6108	PAR	100	0,889900	0,00	88,99	88,99	10,68	0,00	12	0
001496	SERINGA 3 ML LUER SLIP CX C 500 UNDS SR - Saldanha Rodrigues	90183119	200	6108	UND	1500	0,097800	0,00	146,70	146,70	5,87	0,00	4	0
001497	SERINGA 5 ML LUER SLIP CX C 500 UNDS SR - Saldanha Rodrigues	90183119	200	6108	UND	1500	0,111900	0,00	167,85	167,85	6,71	0,00	4	0
001157	SERINGA 10 ML LUER SLIP CX C 250 UNDS SR - Saldanha Rodrigues	90183119	200	6108	UND	1500	0,197800	0,00	296,70	296,70	11,87	0,00	4	0
001498	SERINGA 20 ML LUER SLIP CX C 250 UNDS SR - Saldanha Rodrigues	90183119	000	6108	UND	1000	0,299900	0,00	299,90	299,90	35,99	0,00	12	0
000360	ALGODAO HIDROFILO 500 GRAMAS FAROL	30051090	000	6108	RL	10	8,690000	0,00	86,90	86,90	10,43	0,00	12	0
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/19 ASSINATURA: Jonathan						LANÇADO								
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS UF destino: 123,42-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 82042 Cod.Cliente:37495, Vendedor:61, ID 93463970.1 R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP						RESERVADO AO FISCO								
CONTABILIZADO						WSGE - www.jdsystem.com.br								

MÉDIA COMPLEXIDADE

Supered

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA 1

Nº 348910
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3119 0811 2060 9900 0107 5500 1000 3489 1010 0023 9569

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

607765

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193394644194 22/08/2019 16:32:46

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 (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
22/08/2019

ENDEREÇO
R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
22 AGO 2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 19/09/2019 2.799,45

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
2.799,45	325,34	0,00	0,00	2.799,45
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
				2.799,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AV. PREF. OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090,

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

12

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

50,72

PESO LÍQUIDO

50,72

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
22590	PASMODEX 0,25MG 240AMP 1ML PL-ISOFARMA LT 9030115 (1)03/21 (Fornecedor: 4, Lote: 90-30115, Qtde: 1, Data Fab: 03/06/2019, Data Val: 08/03/2021)	30044100	000	6108	CX	1	73,6100	73,61	73,61	8,83		12,00	
27329	AZITROMICINA 500MG 3CP GEN-PHARLAB LT 190-02521 (25)06/21 (Fornecedor: 4, Lote: 190-02521, Qtde: 25, Data Fab: 09/08/2019, Data Val: 30/06/2021)	30042029	000	6108	CX	25	2,4000	60,00	60,00	7,20		12,00	
21123	BETAMETASONA DIP+POSF INJ 1ML GEN-NEO QU LT B18M1126 (400)02/21 (Fornecedor: 4, Lote: B18M1126, Qtde: 400, Data Fab: 22/07/2019, Data Val: 28/02/2021)	30049029	000	6108	FR	400	2,9223	1.168,92	1.168,92	140,27		12,00	
24783	PARACETAMOL 200MG C/200 15ML GEN-HIPOL LT 102518 (1)11/20 (Fornecedor: 4, Lote: 102-518, Qtde: 1, Data Fab: 13/06/2019, Data Val: 30/11/2020)	30049045	000	6108	CX	1	139,1000	139,10	139,10	16,69		12,00	
27468	FLUNARIZINA 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	4,1100	4,11	4,11	0,49		12,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 93463970# r 16 b 11...

ITENS 7 a 9 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 178,55

Pedido: 320447

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

1604131434122200000007304445.

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.....: 5 Cubagem: 0,22

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

Mercadorias avariadas e/ou faltas
só serão repostas se forem relacionadas
em conhecimentos de transportes:

MÉDIA COMPLEXIDADE

25348	,Data Fab: 17/04/2019, Data Val: 30/03/20-21)	30039053	000	6108	CX	2	67,5500	135,10	135,10	16,21		12,00	
	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-MEDIX LT SR11-119MM (2)03/24 (Fornecedor: 4, Lote: SR11-119MM, Qtde: 2, Data Fab: 17/07/2019, Data Val: 30/03/2024)	40151900	000	6108	CX	2	137,7000	275,40	275,40	33,05		12,00	
16979	LUVA P/ PROCED.N.EST.P C/10-LEMGRUBER LT PR003J (2)02/22 (Fornecedor: 4, Lote: PR003J, Qtde: 2, Data Fab: 18/02/2019, Data Val: 28/02/2022)	40151900	000	6108	CX	2	139,0000	278,00	278,00	33,36		12,00	
9437	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 10MG/G 50G GEN-PRATI DONAD. LT 19F883 (20)06/21 (Fornecedor: 4, Lote: 19F883, Qtde: 20, Data Fab: 19/08/2019, Data Val: 30/06/20-21)	30049072	000	6108	TB	20	4,4360	88,72	88,72	10,65		12,00	
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 59 (15)06/24 (Fornecedor: 4, Lote: 59, Qtde: 15, Data Fab: 17/07/2019, Data Val: 30/06/2024)	44219900	000	6108	PCT	15	2,2800	34,20	34,20	4,10		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/19
ASSINATURA: *Jonathan*

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:57
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000080727966001045880170000279945

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.899.128/0001-80

SACADOR AVALISTA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 91.803

DATA DE VENCIMENTO 19/09/2019

DATA DO PAGAMENTO 18/09/2019

VALOR DO DOCUMENTO 2.799,45

VALOR COBRADO 2.799,45

=====

NR.AUTENTICACAO F.A3C.OAD.313.996.8EC

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 25329
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3519 0811 2060 9900 0441 5500 1000 0253 2910 0003 1707

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
135190611069035 22/08/2019 15:42:34

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
22/08/2019

ENDEREÇO
R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
22 AGO. 2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 19/09/2019 2.622,28

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
2.622,28	472,01	0,00	0,00	2.622,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	2.622,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
5

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

24,40

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
10452	SONDA FOLEY 2V N.18 30CC C/10-SOLIDOR LT 9418112 (3) 11/2023 (Fornecedor: 2080, Lote: 9418112, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2- 018, Data Val: 30/11/2023)	90183921	700	5102	CX	3	18,2733	54,82	54,82	9,87		18,00	
13583	CATETER IV 22G C/100 S/- FILTRO-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA017G, Qtde: 20, Data Fab: 01/02/201- 9, Data Val: 31/01/2024)	90183929	200	5102	CX	20	55,0000	1.100,00	1.100,00	198,00		18,00	
13584	CATETER IV 24G C/100 S/- FILTRO-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA015I, Qtde: 20, Data Fab: 01/12/201- 8, Data Val: 30/11/2023)	90183929	200	5102	CX	20	63,9000	1.278,00	1.278,00	230,04		18,00	
21840	INFUSOR MULT.2V C/CLAMP PGC C/4- 0-DESCARP LT SEUUA0002 (3) 01/2024 (Fornecedor: 4, Lote: SEUUA0002, Qtde: 3 , Data Fab: 01/02/2019, Data Val: 31/01/20- 24)	90189010	200	5102	PCT	3	21,4000	64,20	64,20	11,56		18,00	
6103	SONDA URETRAL N.10 C/10-MARK MED LT 11876 (2) 07/2022 (Fornecedor: 4, Lote: 11876, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2018, Data Val: 01/07/2022)	90183929	000	5102	PCT	2	4,2350	8,47	8,47	1,52		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 93463970 Total de volumes: 5, Rota R1 possui 1 volume(s), rota R2 possui 4
volume(s) #R1V1R2V4..

Pedido: 25483

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....: 5 Cubagem: 0,22

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

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

CONTABILIZADO

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 25329
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0811 2060 9900 0441 5500 1000 0253 2910 0003 1707

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

135190611069035 22/08/2019 15:42:34

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19402	LAMINA DE BIST.N.15.C/100-ADVANTIVE LT 17-07A (1) 07/2022 (Fornecedor: 1231, Lote: 1707A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2017, Data Val: 31/07/2022)	90189029	200	5102	CX	1	20,0200	20,02	20,02	3,60		18,00	
22891	FRASCO P/ DIETA ENT. 300 ML CX C/ 15-0-NUTRIMED (Fornecedor: 1587, Lote: 16071-93803, Qtde: 1 ,Data Fab: 16/07/2019, Data Val: 16/07/2021)	39269030	000	5102	CX	1	88,8900	88,89	88,89	16,00		18,00	
4348	SONDA URETRAL N.06 C/10-MARK MED LT 12110 (2) 08/2022 (Fornecedor: 4, Lote: 12110, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2018, Data Val: 01/08/2022)	90183929	000	5102	PCT	2	3,9400	7,88	7,88	1,42		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/19
ASSINATURA: *Jonathan*

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:57
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000080727965101044480170000262228

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

SACADOR AVALISTA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.804
DATA DE VENCIMENTO 19/09/2019
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO 2.622,28
VALOR COBRADO 2.622,28

NR.AUTENTICACAO 6.C6E.2C5.D45.803.DD7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 213,53 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garça-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.853
Série 001

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. 000.000.853
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3515 (923 0382 2300 0143 5500 1000 0008 5310 0009 5057

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

135190639973906 - 02/09/2019 16:15:54

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

02/09/2019

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/09/2019

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:09:00

Garça

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

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

213,53

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 COFINS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

213,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	17,2100	1,7000	149,72	0,00	0,00	0,00	0,00	
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	3,7100	17,2000	63,81	0,00	0,00	0,00	0,00	
+ Nova movimentação: 14378													

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/09/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CAPS I

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO MÉDIA COMPLEXIDADE

20/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:25
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE F/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/09/2019
NR. DOCUMENTO	550.290.000.094.600
VALOR TOTAL	213,53

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR	
AGENCIA: 0290-9	CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	2.B91.0DA.56B.288.2CC
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 782,62 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garça-SP

NF-e

Nº. 000.000.854
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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. 000.000.854
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0923 0382 2300 0143 5500 1000 0008 5410 3050 4009

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

135190639974046 - 02/09/2019 16:15:56

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

02/09/2019

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/09/2019

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:12:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

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

782,62

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 COFINS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

782,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	48,4400	8,7000	421,42	0,00	0,00	0,00	0,00	
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	21,0000	15,2000	321,20	0,00	0,00	0,00	0,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/09/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CAPS II

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 06/09/2019 às 11:57:08

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivo - www.Arquivo.com.br

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:09:02
306203062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE F/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/09/2019
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	782,62

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR.AUTENTICACAO	F.AFB.A1B.5C7.C33.A9D
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DATA DE EMISSÃO		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 884254 SÉRIE 81 CLI: 1273396 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
16/08/2019				

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 884254
SÉRIE 81
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0844 4631 5600 0184 5508 1000 8842 5411 1247 1197

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
135190596532948 17/08/2019 01:42:11-03:00

CNPJ 44.463.156/0001-84

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Nº 70 BAIRRO VILA WILLIAMS CEP 17400-000
MUNICIPIO GARÇA FONE/FAX 001434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 05.530.576/0001-84 DATA DE EMISSÃO 16/08/2019 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 16/08/2019

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.106,40	VALOR DO ICMS 194,33	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.106,40
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPC 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.106,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS FRETE POR CONTA - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO / REBOQUE UF CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84

ENDERECO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06 MUNICIPIO BAURU UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111

QUANTIDADE 6 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 6,104 PESO LÍQUIDO 6,104

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
83429	AG 1,20 X 40 mm 100 UN FM BECTO	9149908		90183219	500	5102	CX	8	10,0500	80,40	80,40	9,65		12,00
	NEU LIB													
426857	CATETER ANGIOCATH 22 200 UN HM BECTO	8355894		90183929	500	5102	CX	5	205,2000	1.026,00	1.026,00	184,68		18,00
	NEU LIB													

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

CONTABILIZADO
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Voto: 25/09/19 - QUITACAO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATÉ 2 DIAS APÓS EMISSÃO NF.
Subst. Trib. CF. Regime Especial públ.no DOE em 22.01.19 para prod. do Art. 313-A do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO FEDERAL

pedido cont com Flínio (entregar maado)
Vig Sanitário: 35167050186100002810 Anvisa:
NOME FANTASIA: ARBB

20/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:25
306203062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 20/09/2019
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.251
VALOR TOTAL 1.106,40

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SERVIMED COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.251-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

IDENTIFICADOR 3: 1273396
NR.AUTENTICACAO B.54C.5F0.142.F4C.EE3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DATA DE EMISSÃO			DATA DO RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 884242 SÉRIE 81		
16/08/2019									CLI: 1273396		
									ROTA: FBA2 SETOR: 4002		

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 884242
SÉRIE 81
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0844 4631 5600 0184 5508 1000 8842 4211 1247 1048

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			PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190596528720 17/08/2019 01:32:05-03:00					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112			INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA			CNPJ 44.463.156/0001-84		

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60			DATA DE EMISSÃO 16/08/2019		
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL								
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS			BAIRRO VILA WILLIAMS			CEP 17400-000		
MUNICÍPIO GARÇA			FONE/FAX 001434075066			UF SP		
			INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DE ENTRADA/SAÍDA		

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 725,12		VALOR DO ICMS 87,01		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 725,12	
VALOR DO FCP 0,00		VALOR DO FCP ST 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 725,12	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA - Remetente			CÓDIGO ANTT			PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE			UF SP			CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84		
RAZÃO SOCIAL VEÍCULO PRÓPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS			MUNICÍPIO BAURU									UF SP			INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06																	
QUANTIDADE 8			ESPECIE			MARCA			NUMERAÇÃO			PESO BRUTO 79,400			PESO LÍQUIDO 79,400		

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
414041	SORO FISIOL 0,9% 10 ML 200AP RS EQUIP POS MON	1931328 7/21	-	30049099	500	5102	CX	1	35,2000	35,20	35,20	4,22		12,00
317540	SORO FISIOL 0,9% SF 250ML 40FR RS EQUIP POS MON	1911562 3/21	-	30049099	500	5102	CX	7	98,5600	689,92	689,92	82,79		12,00

NOME: JONATHAN WILLIAM LIMA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 16/08/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

**LANÇADO
CONTABILIZADO**

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vcto: 20/09/19 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATÉ 2 DIAS APÓS EMISSÃO NF.
Subst. Trib. Regime Especial publ. no DOE em 22.01.19 para prods de Art. 313-A do RICMS/SP

LISTA 725,12 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 725,12 (TOTAL)

CLI: 1273396 Setor: 2009 Rota: FBA2 St Entr: 2009 St Terc: 4002 OS: 100974 -16:55/ 914 17:20

pedido conf: com Plínio (entregar sábado)
Vig Sanitária: 36167050186100002810 Anvisa:
NOME FANTASIA: ARHB

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

20/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:09:02
306203062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 20/09/2019
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.251
VALOR TOTAL 725,12

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SERVIMED COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.251-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

IDENTIFICADOR 3: 1273396
NR.AUTENTICACAO C.0E7.5A5.E68.032.4C3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DATA DE EMISSÃO 21/08/2019		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 922571 SÉRIE 81 CLI: 1273396 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
-------------------------------	--	---------------------	---	---



SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 922571 SÉRIE 81 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3519 0844 4631 5600 0184 5508 1000 9225 7111 1278 5034 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 135190608924962 22/08/2019 02:28:10-03:00
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CNPJ 44.463.156/0001-84

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA		CNPJ 44.463.156/0001-84	
DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				DATA DE EMISSÃO 21/08/2019	
ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS				DATA DE ENTRADA/SAÍDA 21/08/2019	
MUNICIPIO GARÇA				HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.843,81		VALOR DO ICMS 356,20		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.038,36	
VALOR DO FCP 0,00		VALOR DO FCP ST 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.038,36	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		QUANTIDADE		ESPECIE	
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS		33		ESPECIE	
FRETE POR CONTA - Remetent		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO / REBOQUE	
MUNICIPIO BAURU		UF SP		CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84	
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		PESO BRUTO 277,425	
QUANTIDADE		PESO LÍQUIDO		277,425	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
422469	MIDAZOLAM 5MG/ML INJ 100AP 10ML *HG HIPOL (B1) POS MON	AP-180/18 9/20	- 2171,30	30049099	500	5102	CX	1	277,2400	277,24	277,24	33,27		12,00
327230	TRAMADOL 100MG INJ 100AP 2ML *HG HIPOL (AZ) POS MON	AW-017/18 9/20	- 590,96	30039049	520	5102	CX	8	58,3600	466,88	272,33	32,68		12,00
317150	AGUA BIDEESTILADA SF 250 ML 40 FR HS EQUIP POS MON	1913741 7/21	- 263,50	30049099	500	5102	CX	1	71,9000	71,90	71,90	8,63		12,00
422556	BUTILB ESCOP 20MG/ML INJ 100AP 1ML HG HIPOL NEG MON	H-019/18 7/20	- 97,95	30049099	500	5102	CX	2	80,0100	160,02	160,02	19,20		12,00
401530	COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN FM DESCA NEU LIB	3908	-	48191000	000	5102	CX	3	52,4600	157,38	157,38	28,33		18,00
428506	COLETOR DESCARBOX PREMIUM 1,5LT 20UN FM DESCA NEU LIB	3641	-	48191000	000	5102	CX	1	42,9500	42,95	42,95	7,73		18,00
37303	OTOSPORIN SUS OTO 10 ML RA FARMO POS MON	190926 5/21	13,15 9,51	30042099	500	5102	FR	5	9,7500	48,75	48,75	8,78		18,00
414041	SORO FISIOL 0,9% 10 ML 200AP HS EQUIP POS MON	1931431 7/21	- 86,41	30049099	500	5102	CX	4	28,3800	113,52	113,52	13,62		12,00
317540	SORO FISIOL 0,9% SF 250ML 40FR HS EQUIP POS MON LT:1913352 6/21 - 5 un LT:1913353 6/21 - 15 un		194,30	30049099	500	5102	CX	20	75,4300	1.508,60	1.508,60	181,03		12,00
414004	SORO MANITOL 20% SF 250ML 40FR HS EQUIP POS MON	1913521 7/21	- 525,03	30049099	500	5102	CX	1	191,1200	191,12	191,12	22,93		12,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

LANÇADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor: 18/09/19 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO NF.
Subst. Trib. cf. Reg. Trib. Fisco - 1273396-2009-0184-5508-1000-9225-7111-1278-5034-135190608924962

DATA DE RECEBIMENTO: 22/08/2019

ASSINATURA: *[Assinatura]*

LISTA 2.678,01 (+) 160,02 (-) 200,33 (N) 3.038,36 (TOTAL)

CLI: 1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS:165365 -16:35/ 956 16:51

CONTABILIZADO

ID 93462970
Vig Sanitaria: 35167050186100002810 Anvisa:
NOME FANTASIA: AHRB

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:09:02
306203062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 20/09/2019
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.251
VALOR TOTAL 3.038,36

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SERVIMED COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.251-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

IDENTIFICADOR 3: 1273396
NR.AUTENTICACAO A.C93.5E3.867.217.9D3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
00000000017 - 1

Autenticidade
59VI-R9M8

Data de Emissão
06/09/2019

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 08/2019 referente Plantões UPA - R\$ 7.200,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 20/09/19
 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	108,00	46,80	216,00	72,00
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	7.200,00	3,0000%	216,00	7.200,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.757,20				

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:58
306203067 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399074531200000000500001001049480280000675720

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	92.001
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	6.757,20
VALOR COBRADO	6.757,20
=====	
NR.AUTENTICACAO	1.426.E3F.49D.725.C3F

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000023 - 1

Autenticidade
2V6Q-2CH5

Data de Emissão
05/09/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BERTELI & JARDIM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 33.493.193/0001-19 IM: 80508 IE: Fone:
End: : Gregório Montolar, 101 BLOCO 02 APT 258 9P, REFER- CEP: 17519250
Município: MARILIA UF: SP E-mail: ANCONTAB@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Competência 08/2019 - Referente Plantões UPA - R\$ 6.000,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 05/09/19
Assinatura:

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.000,00	2,2600%	135,60	6.000,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:58
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399242436810000000600000601013180280000600000

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	92.002
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	6.000,00
VALOR COBRADO	6.000,00

=====

NR. AUTENTICACAO 1.D0F.DAC.441.F78.474

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
00000000019 - 1

Autenticidade
KM62-E3RV

Data de Emissão
06/09/2019

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: 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 UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 08/2019, REF. PLANTÕES UPA

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 06/09/19
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\$) 6.500,00	Aliquota (%) 2,1700%	Valor do ISS (R\$) 141,05	Valor Total da Nota (R\$) 6.500,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.500,00				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:58
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Cog

08490017069100170000322009708508480280000650000

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 92.003
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO 20/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO 6.500,00
VALOR COBRADO 6.500,00

NR. AUTENTICACAO 3.E5A.126.EFD.836.620

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000065 - 1

Autenticidade
6BE7-994T

Data de Emissão
06/09/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
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 08/2019 referente:

Plantões UPA - R\$ 35.400,00

Transporte - R\$ 3.600,00

TOTAL DA NOTA FISCAL.....R\$ 39.000,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 06/09/19
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	585,00	253,50	1.170,00	390,00
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	39.000,00	3,0000%	1.170,00	39.000,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 36.601,50				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:58
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.
=====

34191573200829084564641258570005680280003660150

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	92.004
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	36.601,50
VALOR COBRADO	36.601,50

=====

NR.AUTENTICACAO 2.8CE.08E.C06.063.421

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

 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 7	
				Série: E	
				Data Emissão: 05/09/2019	
				Certificação: 29AB7-75A7C	
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: N°: 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: N°: 70 Compl.: SALA 6 UF: SP CEP: 17400-000 Telefone: 1435325198					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 08/2019 REFERENTE: PLANTÕES UPA.....R\$6.700,00 TRANSPORTES.....R\$1.500,00 TOTAL DA NOTA FISCAL.....R\$8.200,00					
Item SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 08/2019		Tributável R\$	Qtde. 1,00	Vl. Unitário R\$ 8.200,0000	Total R\$ 8.200,00
Deborah Rejane Paes Landim Coutinho Aux. Departamento Pessoal RG: 48.124.689-7 Data: 05/09/19 Assinatura: 					
Valor Tributável: R\$ 8.200,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 8.200,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8.200,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 164,00
PIS: 0,650% R\$ 53,30	COFINS: 3,000% R\$ 246,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 123,00	CSLL: 1,000% R\$ 82,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 504,30 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 7.695,70		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 09/2019 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Data Geração: 05/09/2019 16:10:24	
		TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL			
Impresso em: 18/09/2019 às 10:00:28					
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 7 Certificação 29AB7-75A7C		
_____ Data			_____ Assinatura do Recebedor		

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:58
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399264532110000000500000301010580280000769570

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	92.005
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	7.695,70
VALOR COBRADO	7.695,70

=====

NR.AUTENTICACAO 7.C80.E5B.99C.B90.236

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000338 - 1

Autenticidade
JNQM-ZZ8B

Data de Emissão
09/09/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: M.T.C. CLINICA MEDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 16.690.051/0001-22 IM: 52462 IE:
 End: : CRISTO REI AV,162 - CEP: 17515200
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

Fone:

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 08/2019 referente Plantões UPA

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.683-7
 Data: 09/09/19
 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\$ 841,86 - Aliq: 15,59%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	81,00	35,10	162,00	54,00

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	5.400,00	3,0000%	162,00	5.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.067,90

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:58
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079000000935394029480004380280000506790

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	92.006
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	5.067,90
VALOR COBRADO	5.067,90

=====

NR.AUTENTICACAO F.D6E.CAD.A5B.410.A57

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

PROCURADOR FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000009 - 1

Autenticidade
4RBE-D7TN

Data de Emissão
06/09/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLP SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 32.951.573/0001-97 IM: 79564 IE: Fone:
 End: : REPUBLICA AV,559 AP 701- CEP: 17509054
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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 08/2019 REFERENTE PLANTÕES UPA - R\$ 13.200,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 06/09/19
 Assinatura:

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

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	13.200,00	2,0100%	265,31	13.200,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 13.200,00				

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:58
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191573200883840429441878790009880280001320000

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	92.007
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	13.200,00
VALOR COBRADO	13.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.93F.1BE.E5A.31A.5E0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000021 - 1

Autenticidade
VM76-BI73

Data de Emissão
06/09/2019

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: 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 08/2019 referente Plantões UPA

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 06/09/19
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	82,50	35,75	165,00	55,00
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	5.500,00	3,0000%	165,00	5.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.161,75

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:58
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499296969900010001811498125423280320000516175

BENEFICIARIO:

FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

NOME FANTASIA:

FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

CNPJ: 32.282.306/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 92.008
DATA DE VENCIMENTO 04/10/2019
DATA DO PAGAMENTO 20/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO 5.161,75
VALOR COBRADO 5.161,75

NR.AUTENTICACAO E.040.D8B.E4D.154.92D

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO SECTUAL



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



Número da NFS-e
28
Código de Verificação de Autenticidade
9C5FI881B
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/09/2019 às 17:55:37
Chave de Acesso
1112846VM3PCSUA9A6MEEJ63WEYVZ3A

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
				05/09/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			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 08/2019 referente Plantões UPA	12.000,00	R\$ 12.000,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 05/09/19
 Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	00000400000001	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.000,00	R\$ 240,00	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\$ 12.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MEDICINA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 28 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9C5FI881B.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO**MÉDIA COMPLEXIDADE**

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:58
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001303022610284721056380280001200000

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	92.009
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	12.000,00
VALOR COBRADO	12.000,00

=====

NR. AUTENTICACAO F.DEA.8F2.898.295.FEA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Informações Fiscais		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigibilidade do ISS				GARCA-SP		GARCA - SP	
Exigível							
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				06/09/2019			
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	E-mail
17400-000	GARÇA - SP	14 35325198	

Discriminação dos Serviços			Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição		
1,00	UN	Serviços médicos prestados - competência 08/2019 referente Plantões UPA	12.800,00	R\$ 12.800,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 06/09/19
 Assinatura: *Deborah*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 2,737%		0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.800,00	R\$ 350,34	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\$ 12.800,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.721,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$295,68

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UAZZCGDUB

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:58
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891119190002423022910265991009280280001280000

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	92.010
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	12.800,00
VALOR COBRADO	12.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.75C.FC7.414.57B.93B

RP 2066,24 - PARTE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RP 10.733,76 - PARTE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000064 - 1

Autenticidade
8U1W-R8S6

Data de Emissão
05/09/2019

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 08/2019 - REF. PLANTÕES UPA - R\$ 6.600,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 05/09/19
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	99,00	42,90	198,00	66,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.600,00	3,0000%	198,00	6.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.194,10

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:58
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399026377370000000000003201019480280000619410

BENEFICIARIO:

LEVY KALES FIGUEIREDO RUBIO ME

NOME FANTASIA:

LEVY KALES FIGUEIREDO RUBIO ME

CNPJ: 30.431.740/0001-43

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 92.011

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2019

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2019

VALOR DO DOCUMENTO 6.194,10

VALOR COBRADO 6.194,10

=====

NR.AUTENTICACAO A.28F.2CF.655.336.C2F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS

19900-042 - TRAVESSA VEREADOR ABRAHÃO ABUJAMRA, 62 - CENTRO - OURINHOS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Número Nota Fiscal: 87 Data Emissão: 06/09/2019 Chave: YRBN-IVJO

JESPERSEN & COQUEIRO CLINICA MEDICA LTDA - ME

AVENIDA HORACIO SOARES, 1748 - JD PAULISTA 1

OURINHOS - SP - CEP: 19907-020

CNPJ/CPF: 24.854.746/0001-20

Inscr. Estadual/RG: 0

Email: a.c.mundial@uol.com.br

Inscrição Municipal: 11314375

Telefone: 8105-4242 3324-

Local do Serviço: 611 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2019
Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, nº 70 - Vila Williams

Garça - SP - CEP: 17.400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1	SER	Serviços Médicos Prestados - Competência 08/2019 - Referente Plantões UPA - Drº Alceu Bernardo Coqueiro de Oliveira Jr. Valor Aprox. Tributos: R\$ 93.00 (15.50%) Fonte IBPT	600,00	600,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebi de: Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 06/09/19

Assinatura:

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLIFICADO										Total dos Serviços		600,00															
Observação:										Total de Deduções		0,00															
										ISS SEM RETENÇÃO		2,17%	13,02														
Total da Nota										Total Liquido																	
600,00										600,00																	
RETENÇÕES																											
ISS		0,00		IRRF		0,00		PIS		0,00		COFINS		0,00		CSLL		0,00		INSS		0,00		OUTROS		0,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.ourinhos.sp.gov.br>

Recortar Aqui

Data Emissão	06/09/2019	RECEBI DA EMPRESA JESPERSEN & COQUEIRO CLINICA MEDICA LTDA - ME	
Número da NF	87	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Chave	YRBN-IVJO	Local / Data	Assinatura

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

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: 0018-3 - OURINHOS

CONTA: 13.005.271-4

FAVORECIDO: JESPERSEN E COQUEIRO CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 24.854.746/0001-20

VALOR: R\$ 600,00

DEBITO EM: 20/09/2019

=====

DOCUMENTO: 092012

AUTENTICACAO SISBB: 5.605.132.0AB.097.347

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633632200 DARF IRRF 08 2019 GARÇA M ÉDIA DARF válido para pagamento até 20/09/2019 Domicílio tributário do contribuinte: SAO CARLOS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.44.66.7079 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	6.974,62
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/39	0,00
	10 VALOR TOTAL	6.974,62

85680000069-2 74620064926-5 31453494610-3 00105619243-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

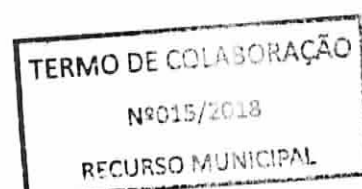
 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633632200 DARF IRRF 08 2019 GARÇA M ÉDIA DARF válido para pagamento até 20/09/2019 Domicílio tributário do contribuinte: SAO CARLOS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.44.66.7079 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	6.974,62
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	6.974,62

85680000069-2 74620064926-5 31453494610-3 00105619243-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

00006

ligo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
do: 01/08/2019 a 31/08/2019									
EGADOS									
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 07/19	3.548,10	390,29	0,00	0	15,00	354,80	118,87
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 07/19	3.548,10	390,29	189,59	1	15,00	354,80	90,43
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Mensal 07/19	2.775,05	249,75	0,00	0	7,50	142,80	46,60
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 07/19	3.330,50	366,35	0,00	0	15,00	354,80	89,82
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 07/19	5.429,73	597,27	0,00	0	27,50	869,36	459,57
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 07/19	2.296,26	206,66	0,00	0	7,50	142,80	13,92
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 07/19	3.290,30	361,93	0,00	0	15,00	354,80	84,46
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 07/19	2.627,35	236,46	0,00	0	7,50	142,80	36,52
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 07/19	3.253,35	357,86	0,00	0	15,00	354,80	79,52
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	Mensal 07/19	3.979,40	437,73	0,00	0	15,00	354,80	176,45
2515	DANILO CORREA	Mensal 07/19	3.231,03	355,41	379,18	2	7,50	142,80	44,43
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 07/19	3.405,47	374,60	0,00	0	15,00	354,80	99,83
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 07/19	3.548,10	390,29	189,59	1	15,00	354,80	90,43
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 07/19	3.178,48	349,63	379,18	2	7,50	142,80	40,93
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 07/19	4.660,86	512,69	0,00	0	22,50	636,13	297,21
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONC	Mensal 07/19	3.728,84	410,17	379,18	2	15,00	354,80	86,12
2776	FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOS	Mensal 07/19	4.664,70	0,00	0,00	0	27,50	869,36	413,43
2776	FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOS	Rescisão	155,49	0,00	0,00	0	27,50	869,36	42,76
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 07/19	3.747,36	412,20	189,59	1	15,00	354,80	117,04
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 07/19	4.660,86	512,69	0,00	0	22,50	636,13	297,21
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 07/19	3.133,75	344,71	0,00	0	7,50	142,80	66,38
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 07/19	3.619,63	398,15	0,00	0	15,00	354,80	128,42
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 07/19	3.548,10	390,29	0,00	0	15,00	354,80	118,87
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 07/19	3.252,75	357,80	0,00	0	15,00	354,80	79,44
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	Mensal 07/19	3.728,84	410,17	0,00	0	15,00	354,80	143,00
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 07/19	2.627,35	236,46	0,00	0	7,50	142,80	36,52
2700	LUCAS DO NASCIMENTO MOREIRA	Mensal 07/19	4.663,85	513,02	0,00	0	22,50	636,13	297,81
2700	LUCAS DO NASCIMENTO MOREIRA	Rescisão	2.953,77	324,91	189,59	1	27,50	869,36	645,11
2700	LUCAS DO NASCIMENTO MOREIRA	13o Resc.	3.109,24	342,01	189,59	1	7,50	142,80	50,52
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 07/19	3.681,59	404,97	379,18	2	15,00	354,80	79,82
2671	LUIZ ADOLFO PEREIRA MOYSES	Mensal 07/19	2.784,15	250,57	0,00	0	7,50	142,80	47,22
2671	LUIZ ADOLFO PEREIRA MOYSES	Rescisão	1.020,84	81,66	0,00	0	15,00	354,80	118,89
2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	Mensal 07/19	3.254,89	358,03	0,00	0	15,00	354,80	79,73
2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	Mensal 07/19	2.784,14	250,57	189,59	1	7,50	142,80	33,00
2739	MARESSA MANFLIN SASSO	Mensal 07/19	3.548,10	390,29	0,00	0	15,00	354,80	118,87

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000007

ligo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Mensal 07/19	3.152,57	346,78	379,18	2	7,50	142,80	39,20
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 07/19	4.096,04	450,56	0,00	0	15,00	354,80	192,02
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 07/19	3.047,74	335,25	189,59	1	7,50	142,80	46,42
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 07/19	3.354,44	368,98	189,59	1	7,50	142,80	66,89
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	Mensal 07/19	3.825,91	420,85	189,59	1	15,00	354,80	127,52
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	Mensal 07/19	2.455,48	220,99	189,59	1	7,50	142,80	10,57
2584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	Mensal 07/19	3.548,10	390,29	189,59	1	15,00	354,80	90,43
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 07/19	3.975,49	437,30	0,00	0	15,00	354,80	175,93
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	Mensal 07/19	3.252,76	357,80	189,59	1	7,50	142,80	60,10
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 07/19	4.660,85	512,69	0,00	0	22,50	636,13	297,21
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 07/19	6.349,15	642,33	0,00	0	27,50	869,36	700,02
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 07/19	2.879,79	259,18	568,77	3	7,50	142,80	11,09
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Mensal 07/19	3.548,10	390,29	379,18	2	7,50	142,80	65,60
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	Mensal 07/19	3.252,75	357,80	0,00	0	15,00	354,80	79,44
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 07/19	3.163,57	347,99	0,00	0	7,50	142,80	68,37
2540	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA	Mensal 07/19	3.252,75	357,80	189,59	1	7,50	142,80	60,10
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Mensal 07/19	3.728,84	410,17	189,59	1	15,00	354,80	114,56
Total:			178.314,65	18.572,93					6.974,62

agados: 52 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 178.314,65 18.572,93 5.498,11 6.974,62

Geral:

agados: 48 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 178.314,65 18.572,93 5.498,11 6.974,62

Resumo Geral IRRF

d. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	07/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 07/2019	0,00	19.529,65	0,00	19.529,65	0,00
0588	Mensal 07/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			19.529,65	0,00	19.529,65	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.58
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	85680000069 74620064926
	31453494610 00105619243
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
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	6.974,62

DOCUMENTO: 092014
AUTENTICACAO SISBB: D.F56.98C.886.153.0AF

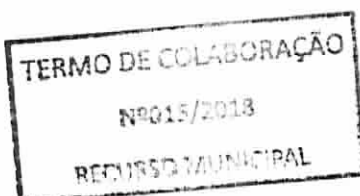
TERMO DE CANCELAMENTO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	08/2019
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARÇA SP CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	25.960,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/09/2019	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	25.960,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

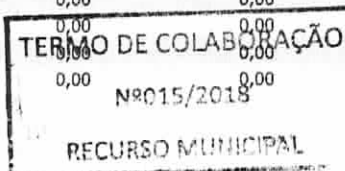
 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	08/2019
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARÇA SP CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	25.960,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/09/2019	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	25.960,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



RELAÇÃO DE BASES DO INSS

00000

Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.rnat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS						
2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.033,53	0,00	0,00	0,00	9,00	183,01
2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
2498 ANA PAULA DA SILVA	1.995,81	0,00	0,00	0,00	9,00	179,62
2499 ANA PAULA MANCUSO MARA ALVES	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
2812 ANA TEREZA GIMENES GAMBA	3.619,62	0,00	0,00	0,00	11,00	398,15
2779 ANA VALERIA FAVERO	1.597,63	0,00	0,00	0,00	8,00	127,81
2627 ANDRE BONADIO CHAGAS	1.652,82	0,00	0,00	0,00	8,00	132,22
2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2803 ARILSON JOSE DESSIA	3.282,75	0,00	0,00	0,00	11,00	361,10
2657 BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	5.518,10	0,00	0,00	0,00	11,00	606,99
2658 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.047,66	0,00	0,00	0,00	9,00	184,28
2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.253,03	0,00	0,00	0,00	11,00	357,83
2821 CARLOS ANTONIO DA SILVA	754,18	0,00	0,00	11,64	8,00	60,33
2830 CARLOS ANTONIO DA SILVA	1.687,28	0,00	0,00	0,00	8,00	134,98
2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2.627,35	0,00	0,00	0,00	9,00	236,46
2513 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	3.089,02	0,00	0,00	0,00	11,00	339,79
2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.253,35	0,00	0,00	0,00	11,00	357,86
2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.653,01	0,00	0,00	0,00	8,00	132,24
2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.706,82	0,00	0,00	0,00	8,00	136,54
2660 DANIELA DE OLIVEIRA	3.924,44	0,00	0,00	0,00	11,00	431,68
2515 DANILO CORREA	3.359,63	0,00	0,00	0,00	11,00	369,55
2762 DANILO FERNANDES ANDREANI	3.260,48	0,00	0,00	0,00	11,00	358,65
2516 DEBORA ELISA TOFFOLI	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.300,39	0,00	0,00	0,00	9,00	207,03
2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA	1.597,63	0,00	0,00	0,00	8,00	127,81
2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.223,21	0,00	0,00	0,00	11,00	354,55
2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	1.923,55	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2647 FABIANA TIMPURIM ZAGO	4.660,85	0,00	0,00	0,00	11,00	512,69
2664 FABIO CESAR BRANDAO	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	1.652,82	0,00	0,00	0,00	8,00	132,22
2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARA	1.786,61	0,00	0,00	0,00	9,00	160,79
2834 FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	1.084,25	0,00	0,00	0,00	8,00	86,74
2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	3.728,84	0,00	0,00	0,00	11,00	410,17
2776 FRANCISCA MICHAEL SIQUEIRA CARDOSO	0,00	1.830,50	0,00	0,00	0,00	0,00
2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	3.857,27	0,00	0,00	0,00	11,00	424,29
2699 GLAUCIA MANFRIN ALVES	4.660,85	0,00	0,00	0,00	11,00	512,69
2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.059,21	0,00	0,00	0,00	11,00	336,51
2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.301,65	0,00	0,00	0,00	11,00	363,18
2544 HUGO ISSAO TIZURA	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	3.252,75	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2667 JOSE APARECIDO SEBASTIAO	2.303,84	0,00	0,00	0,00	9,00	207,34
2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2668 LAIS DOS REIS VIANA	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2.494,04	0,00	0,00	0,00	9,00	224,46
2648 LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	3.728,85	0,00	0,00	0,00	11,00	410,17
2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2.627,35	0,00	0,00	0,00	9,00	236,46
2700 LUCAS DO NASCIMENTO MOREIRA	6.063,01	0,00	0,00	0,00	11,00	666,92
2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1.759,94	0,00	0,00	0,00	9,00	158,39
2635 LUCIANE APARECIDA TOLEDO MARTINS FERREIRA	1.652,82	0,00	0,00	0,00	8,00	132,22
2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.652,82	0,00	0,00	0,00	8,00	132,22
2824 LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	2.579,14	0,00	0,00	0,00	9,00	232,12
2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	3.681,59	0,00	0,00	0,00	11,00	404,97
2794 LUIS GUILHERME BRANDÃO	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2671 LUIZ ADOLFO PEREIRA MOYSES	2.907,42	0,00	0,00	0,00	9,00	251,45
2698 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.507,51	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.729,46	0,00	0,00	0,00	8,00	138,35
2529 MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	3.252,75	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
2673 MARCIO CLEBER DOS SANTOS	2.784,14	0,00	0,00	0,00	9,00	250,57
2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2739 MARESSA MANFLIN SASSO	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29



artamentos: 2,3

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

007011

ligo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS							
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	3.152,57	0,00	0,00	0,00	11,00	346,78
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	4.253,54	0,00	0,00	0,00	11,00	467,88
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.047,74	0,00	0,00	0,00	11,00	335,25
2674	MARIA REGINA DA SILVA	1.766,46	0,00	0,00	0,00	9,00	158,98
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.213,10	0,00	0,00	0,00	9,00	199,17
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	3.450,91	0,00	0,00	0,00	11,00	379,60
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1.752,11	0,00	0,00	0,00	9,00	157,68
2680	MAURICI DA SILVA CASTELANI	1.864,06	0,00	0,00	0,00	9,00	167,76
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	2.718,67	0,00	0,00	0,00	9,00	244,68
2584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
2724	NETVA GERALDA DE SOUZA	2.114,91	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.177,75	0,00	0,00	0,00	11,00	459,55
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	3.252,75	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	1.790,79	0,00	0,00	0,00	9,00	161,17
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.328,24	0,00	0,00	0,00	9,00	209,54
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	4.660,85	0,00	0,00	0,00	11,00	512,69
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	5.839,45	509,70	0,00	0,00	11,00	642,33
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2688	ROSANA GOMES FELIX	2.330,73	0,00	0,00	0,00	9,00	209,76
2605	ROSELY VASCO	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	3.254,27	0,00	0,00	760,50	11,00	357,96
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.297,75	0,00	0,00	0,00	11,00	362,75
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.842,66	0,00	0,00	0,00	9,00	165,83
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.507,89	0,00	0,00	0,00	8,00	120,63
2640	TATIANE CRISTINA DA SILVA SALES	1.431,35	0,00	0,00	0,00	8,00	114,50
2540	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA	3.255,19	0,00	0,00	0,00	11,00	358,07
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.359,01	0,00	0,00	0,00	9,00	212,31
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	3.728,84	0,00	0,00	0,00	11,00	410,17
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.508,02	0,00	0,00	0,00	8,00	120,64
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	1.652,82	0,00	0,00	0,00	8,00	132,22
Empregados: 104		Total: 268.360,47	2.340,20	0,00	772,14		26.732,14
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 104		Total: 268.360,47	2.340,20	0,00	772,14		26.732,14

Resumo Geral das bases de INSS por Faixa

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
0,00	0,00	1.830,50	0,00						
8,00	39.447,26	0,00	3.155,70						
9,00	79.673,65	0,00	7.160,24						
11,00	149.239,56	509,70	16.416,20						
	268.360,47	2.340,20	26.732,14	0,00	0,00	0,00	772,14	0,00	25.960,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
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	08/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
VALOR DO INSS	25.960,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	25.960,00

=====

DOCUMENTO: 092015

AUTENTICACAO SISBB: 5.D31.61D.8A8.6CD.AB1

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
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	08/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
VALOR DO INSS	25.960,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	25.960,00

=====

DOCUMENTO: 092015

AUTENTICACAO SISBB: 5.D31.61D.8A8.6CD.AB1

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



**BIOLINE FIOS CIRURGICOS L
TDA**
AV. MARANHÃO, 500
JUNDIAÍ Cep: 75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000078134
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 0837 8444 7900 0152 5500 2000 0781 3410 0229 0352

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. EST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192448037605 21/08/2019 17:59:53-03:00

000013

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
809011094118

CNPJ
37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

21/08/2019

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

21/08/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435410644

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:57:00

FATURA

001
20/09/2019
790,08

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
790,08

VALOR DO ICMS
94,81

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
790,08

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
790,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANS. FARMA LOGÍSTICA PARA SAÚDE LTDA ME

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18.976.884/0001-80

ENDEREÇO
AV. A N.º 114 QD 17 LT 04

MUNICÍPIO
GOLÂNDIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105801640

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,900

PESO LÍQUIDO
0,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
BC20CT20	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR2,0-45CM Lote: 2019000841 Validade: 01/03/ 2024	30061090	000	6107	UN	24,00	1,200000	28,80	28,80	3,46	0,00	12,00%	0,00%
CS20CR20	BIOGUT S 2-0 3/8 R 2,0-75CM Lote: 2018007441 Validade: 10/12/ 2023	30061090	000	6107	UN	48,00	3,250000	156,00	156,00	18,72	0,00	12,00%	0,00%
CS30MR25G	BIOGUT S 3-0 1/2 R 2,5-75CM Lote: 2018004646 Validade: 21/12/ 2019	30061090	000	6107	UN	48,00	2,610000	125,28	125,28	15,03	0,00	12,00%	0,00%
ABS802CE6S	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6,5-30CM Lote: 2019000272 Validade: 17/01/ 2024	30061090	000	6107	UN	12,00	40,000000	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00%	0,00%

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/08/19
ASSINATURA: Jonathan

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
39995

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço para Entrega: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70, WILLIAMS, GARÇA - SP,
CEP 17400-000 /// PEDIDO: 063199
Protocolo: 152192448037605

Solicitado via email dia 21/08/19 BIONEXO 93463970 Valor do ICMS relativo ao Fundo de
Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF
de destino: R\$ 47,40. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

**CONTABILIZADO
LANÇADO**

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:59
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080459231655062766700009180180000079008
BENEFICIARIO:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO	92.016
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	790,08
VALOR COBRADO	790,08
=====	
NR.AUTENTICACAO	1.BE9.0A2.B0F.6D2.4A3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N 000067446 SERIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI Av. Santos Dumont, 1355 Santo Antonio Cep:89218-105 Joinville/SC Fone: 4734738845	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAIDA N. 000067446 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4219 0809 9443 7100 0104 5500 1000 0674 4610 0832 2118 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC RECEB TERC DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190121601214 21/08/2019 17:26:34-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 824013768118	CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04
---------------------------------	--	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 21/08/2019
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 21/08/2019
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	HORA ENTRADA/SAÍDA 17:24:00
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 20/09/2019 3.954,80			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.954,80		474,58		0,00		0,00		3.954,80	
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 3.954,80	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0004-94
RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTE LIMITADA		MUNICÍPIO JOINVILLE		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
ENDEREÇO RUA PORTUGAL, 948 - GALPAO B						
QUANTIDADE 12	ESPECIE CX	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 28,679	PESO LÍQUIDO 27,030

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10044	DIPIRONA SODICA 500MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML-TEUTO(NEG) LOTE 26583616 - Val 21/06/2020	30049069	500	6108	CX	9,00	54,0000	486,00	486,00	58,32	0,00	12,00%	0,00%
M10151X1	HIOSPAN COMPOSTO - ESCOPOLAMINA4MG/ ML+DIPIRONA500MG/ML-INJ IM/IV-120AM P 5ML-TEUTO(NEG) LOTE 2842164 - Val 11/04/2020	30049099	000	6108	CX	5,00	134,4000	672,00	672,00	80,64	0,00	12,00%	0,00%
M10366	NOPROSIL 10MG/2ML - CLORI METOCLOPR AMIDA-SOL INJ IM/IV-240AMP 2ML-ISOF ARMA(NEG) LOTE 8100506 - Val 24/10/2020	30049041	000	6108	CX	1,00	76,8000	76,80	76,80	9,22	0,00	12,00%	0,00%
M10912	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G - GEN-PO S OL INJ IV-50FA-TEUTO(POS)ANT LOTE 96320023 - Val 14/05/2021	30049099	500	6108	CX	8,00	340,0000	2.720,00	2.720,00	326,40	0,00	12,00%	0,00%

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/19

ASSINATURA: 

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
				TERMO DE COLABORAÇÃO

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com ALIQ 12% EM SP, CFME ITEM 24 DO § 1º, ART 34, LEI 6374/89 Protocolo 342190121601214 Pedido 052679 PED 93463970 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 531,92 (13,45%) Federal Fonte IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino R\$ 44,93. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente R\$ 0.	Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO LANÇADO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logistica@sulmedic.com
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:59
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23792693072000000082642000132508180180000395480

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIAL

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIAL

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-50

=====

NR. DOCUMENTO 92.017

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2019

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2019

VALOR DO DOCUMENTO 3.954,80

VALOR COBRADO 3.954,80

=====

NR.AUTENTICACAO 0.76F.DBB.8B9.85F.ADB

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



ASTRA FARMA COMERCIO DE M.D. 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. 000074493
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3119 0810 5719 8400 0114 5500 1000 0744 9310 0166 9887

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131193393237053 21/08/2019 15:54:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

21/08/2019

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

21/08/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:53:00

FATURA

001

20/09/2019

5.666,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 5.666,00	VALOR DO ICMS 679,92	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.666,00
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 5.666,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10 N.

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CXS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

26,200

PESO LÍQUIDO

26,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000006CLIN 0027	CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM CX C/100 A MP 2ML - GENERICO - (LOTE:BG-009/19 - 30/01/2021)	30049029	500	6108	CX	10,00	102,0000	1.020,00	1.020,00	122,40	0,00	12,00%	0,00%
000014CLIN 0005	GLICOSE 50% 10ML INJ CX C/200 AMP - (L OTE:19D10395 - 15/04/2021)	30039099	000	6108	CX	2,00	43,8000	87,60	87,60	10,51	0,00	12,00%	0,00%
000007CLIN 0013	LIDOCAINA - XYLESTESIN 2% S/V EMB EST C/10 FR 20ML (SIMILAR) - (LOTE:1811051 0 - 30/11/2021)	30049043	000	6108	CX	2,00	59,8000	119,60	119,60	14,35	0,00	12,00%	0,00%
000007CLIN 0027	POLIVITAMINICOS S/ MINERAIS - FRUTOVIT AM SOL INJ 100 AMP X 10ML (SIMILAR) - (LOTE:19020036 - 28/02/2021)	30045090	000	6108	CX	2,00	349,0000	698,00	698,00	83,76	0,00	12,00%	0,00%
000007ANTI 0002	TENOXCAM 20MG INJ CX C/ 50 FR + DILUE NTE - GENERICO - (LOTE:19070255 - 01/0 7/2021)	30049073	000	6108	CX	2,00	380,0000	2.280,00	2.280,00	273,60	0,00	12,00%	0,00%
000016ANTI 0023	IMPENEM 500MG + CILASTATINA 500MG INJ CX C/25 FA - GENERICO - (LOTE:008473 29/02/2020)	30042095	500	6108	CX	2,00	381,7500	763,50	763,50	91,62	0,00	12,00%	0,00%

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/08/19
ASSINATURA: [assinatura]

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131193393237053

PEDIDO DE VENDA: 079854 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE: PEDIDO 93463970.1

/PCD 93463970.1 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\$ 91.23. Valor do

ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS
NO ATO DO RECEBIMENTO DA
MERCADORIA.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE



Identificação do emitente
**ASTRA FARMA COMERCIO DE M
AT. MED.HOSP. LTDA**

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000074493
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3119 0810 5719 8400 0114 5500 1000 0744 9310 0166 9887

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131193393237053 21/08/2019 15:54:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000007CLIN 0044	METOPROLOL - BETACRIS 1MG/ML CX C/10 A MP 5ML INJ (SIMILAR) - (LOTE:19020481 - 28/02/2021)	30049039	000	6108	CX	3,00	205,1000	615,30	615,30	73,84	0,00	12,00%	0,00%
000006CLIN 0002	NOREPINEFRINA 8MG/4ML CX/50 AMP - G ENERICO - (LOTE:AB-050/19 - 30/04/2021)	30045090	500	6108	CX	1,00	82,0000	82,00	82,00	9,84	0,00	12,00%	0,00%

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/08/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:59
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080362165067462200560001380180000566600
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 92.018

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2019

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2019

VALOR DO DOCUMENTO 5.666,00

VALOR COBRADO 5.666,00
=====

NR.AUTENTICACAO 2.CE7.279.B33.649.A2D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916079 - 19352258000 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1198993 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3519 0867 7291 7800 0491 5500 1001 1989 9317 8168 1480

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

135190614493762 23/08/2019 15:37:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/08/2019

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/08/2019

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
1198993/1	20/09/2019	1.837,98						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
1.596,02		279,53		0,00		0,00		1.837,98			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.837,98	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		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	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
2,00	VOLUME(S)		0,06304			15,016		15,016	

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
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 4470 Q: 30,0000 V: 09/08/2021 *Isenção conf. Anexo I, Art 14, RICMS/2000-SP (Conv. 01/99)	90183921	040	5102	PC	30,00	8,0652	241,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
028659	APARELHO DE BARBEAR (MAXICOR) L: 130114 Q: 50,0000 V: 24/10/2023	82121020	200	5102	PC	50,00	0,56	28,00	28,00	5,04	0,00	18,00	0,00
010752	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 19040466 Q: 200,0000 V: 30/04/2021	30049075	000	5102	AP	200,00	2,34	468,00	468,00	84,24	0,00	18,00	0,00
003386	DIMENIDRINATO 30MG, CLORIDRATO DE PERIDO (NYCO MED/TAKEDA) L: 11607618 Q: 300,0000 V: 30/12/2020	30049039	200	5102	AP	300,00	2,48	744,00	744,00	133,92	0,00	18,00	0,00
004249	RANITIDINA 25MG/ML,CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITE M GENERICO) L: 19060652 Q: 200,0000 V: 30/06/2021	30039099	000	5102	AP	200,00	0,6461	129,22	129,22	15,51	0,00	12,00	0,00
025554	COMPRESSA DE GAZE 11F EST. 7,5X7,5 (AMERICA MEDICA L) L: 066-1 Q: 5.400,0000 V: 03/06/2024	30059090	000	5102	PC	5.400,00	0,042	226,80	226,80	40,82	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 24/08/2019 Pedido: 1458991 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 1458991 *** 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(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/19
ASSINATURA: 

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:59
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100739370179380180000183798

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	92.019
NOSSO NUMERO	17115360000739370
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.837,98
VALOR COBRADO	1.837,98

=====

NR.AUTENTICACAO 2.854.C4A.EB1.B6D.55C

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emissor

RioclareenseCOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-074 - 1935225800**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 1198993 FL 1 / 1
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO
3519 0867 7291 7800 0491 5500 1001 1989 9317 8168 1480Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190614493762 23/08/2019 15:37:05NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADOINSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO
23/08/2019

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000DATA DA ENTRADA/SAÍDA
23/08/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX
1434075066UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1198993/1	20/09/2019	1.837,98						

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO ICMS ST		CÁLCULO DO IPI		CÁLCULO DO PIS/COFINS		CÁLCULO DO PIS/COFINS ST	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.596,02		279,53		0,00		0,00		1.837,98	
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	
								1.837,98	

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
647598751114QUANTIDADE
2,00ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO
0,06304

PESO BRUTO

15,016

PESO LÍQUIDO

15,016

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
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L 4470 Q 30,0000 V: 09/08/2021 *Isenção conf. Anexo I, Art 14, RICMS/2000-SP (Conv. 01/99)	90183921	040	5102	PC	30,00	8,0652	241,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
028659	APARELHO DE BARBEAR (MAXICOR) L 130114 Q 50,0000 V: 24/10/2023	82121020	200	5102	PC	50,00	0,56	28,00	28,00	5,04	0,00	18,00	0,00
010752	PROMETAZINA 50MG/2ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L 19040466 Q 200,0000 V: 30/04/2021	30049075	000	5102	AP	200,00	2,34	468,00	468,00	84,24	0,00	18,00	0,00
003386	DIMENIDRINATO 30MG, CLORIDRATO DE PERIDO (NYCO MED/TAKEDA) L 11607618 Q 300,0000 V: 30/12/2020	30049039	200	5102	AP	300,00	2,48	744,00	744,00	133,92	0,00	18,00	0,00
004249	RANITIDINA 25MG/ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITE M GENERICO) L 19060652 Q 200,0000 V: 30/06/2021	30039099	000	5102	AP	200,00	0,6461	129,22	129,22	15,51	0,00	12,00	0,00
025554	COMPRESSA DE GAZE 11F EST. 7,5X7,5 (AMERICA MEDICA) L 066-1 Q 5.400,0000 V: 03/06/2024	30059090	000	5102	PC	5.400,00	0,042	226,80	226,80	40,82	0,00	18,00	0,00

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 - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 24/08/2019 Pedido: 1458991 Autorização de Compra (Pedido Cliente) 1458991 *** BANCO DO BRASIL - Ag 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ÓRGÃO *** AFE: 1.04397-7 ** AE 12375-2 ** ASS: 1302/16 Validade 19/12/2019 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBH)

RESERVADO AO FISCO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE



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
0000.00000034143

Código de Verificação de Autenticidade
H10MOJEJM

Data e Hora da Emissão da NFS-e
03/09/2019

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 1 - Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP
Número do RPS 0000.00000034161	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS
Data Emissão do RPS 03/09/2019		Competência 09/2019
Natureza da Operação 0000170000009		Regime Especial de Tributação

Para certificação da autenticidade acesse
o site da prefeitura de Garça/SP.

Prestador de Serviços

	Nome / Razão Social PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP
	Endereço RUA AMERICA, 148 LABIENOPOLIS
	Município Garça
	Complemento CASA
	CNPJ 01.207.126/0001-02
Telefone 3471-2575	
E-MAIL procomeso@procomeso.com.br	
Inscrição Municipal 001314096	

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS
Município Garça
Complemento
Telefone (14)3407-5062
E-MAIL psilva@ahbb.org.br
CNPJ 45.349.461/0009-60
Inscrição Municipal

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	311,00	311,00;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 03/09/19
Assinatura:

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço

17.09 - Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Valor do(s) Serviço(s)	311,00	Deduções Base de Cálculo	0,00	Desconto Incondicionado	0,00	Base de Cálculo ISS	311,00
Alíquota	3,57	Total ISS	11,09	ISS Retido	0,00	Desconto Condicionado	0,00

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	Outras Retenções	0,00
------------------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	------------------	------

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	311,00	Total Líquido	311,00	Total Da Nota	311,00
------------------------	--------	---------------	--------	---------------	--------

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 08/2019 100 funcionários da Média complexidade

CONTABILIZADO

Data e Hora da Impressão: 03/09/2019 16:12:07

FRG Informática (14) 3471-1261

Recebi(emos) de PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

NÚMERO NOTA

0000.00000034143

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

MÉDIA COMPLEXIDADE

CAIXA 104-0 Recibo do Pagador

10497.77111 50000.108444 00043.728096 1 80180000168360

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/09/2019	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
1683,60			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento	
	14000084000437280-3	1458582	

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 00043.728096 1 80180000168360

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/09/2019	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
1683,60			

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

Vencimento

20/09/2019

Nr do Documento

1458582

= Valor do Documento

1683,60

Código

21166

Local de Pagamento

Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS

CNPJ

45.349.461/0009-60

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e 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 08/2019

Ana Paula da Silva

Aux. Departamento Pessoal

RG: 34.979.384-0

Data: 05/09/19.

Assinatura: _____

CAIXA**104-0**

10497.77111 50000.108444 00043.728096 1 80180000168360

Local de Pagamento

Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/09/2019	1458582	RC	N	04/09/2019	14000084000437280-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
RG	R\$				R\$ 1683,60

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 08/2019

Vencimento

20/09/2019

Agência / Código do Beneficiário

1211 / 777115-0

Nosso Número

14000084000437280-3

(=) Valor do Documento

R\$ 1683,60

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AVENIDA DEZESSEIS, 1156

CENTRO - CHAPADÃO DO SUL/MS

CEP: 79560-000

Sacador/Avalista

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



MÉDIA COMPLEXIDADE

000005

Rubrica: 52

MOVIMENTOS						
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade
52 - MENSALIDADE SINDICAL						
Empregados						
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2498	ANA PAULA DA SILVA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2779	ANA VALERIA FAVERO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2516	DEBORA ELISA TOFFOLI	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2664	FABIO CESAR BRANDAO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2544	HUGO ISSAO TIZURA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2635	LUCIANE APARECIDA TOLEDO MARTINS FERREIRA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2671	LUIZ ADOLFO PEREIRA MOYSES	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2674	MARIA REGINA DA SILVA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2724	NEIVA GERALDA DE SOUZA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2688	ROSANA GOMES FELIX	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2605	ROSELY VASCO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2639	SUELY MIDORI HANDA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2640	TATIANE CRISTINA DA SILVA SALES	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	08/2019	27,60	27,60	D	Valor

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:59
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400043728096180180000168360

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 92.021
DATA DE VENCIMENTO 20/09/2019
DATA DO PAGAMENTO 20/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO 1.683,60
VALOR COBRADO 1.683,60
NR. AUTENTICACAO 1.68F.672.F39.460.91F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	7.280,84
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/09/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	7.280,84
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.7.66.6643 18/09/2019 16:19:09	

85650000072-9 80840064926-1 31453494610-3 00159529243-2



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	7.280,84
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/09/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	7.280,84
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.7.66.6643 18/09/2019 16:19:09	

85650000072-9 80840064926-1 31453494610-3 00159529243-2



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE COLAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
CÓDIGO										
02/08/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	769	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50	R\$	R\$	R\$	R\$ 8,50
05/08/2019	STERILE VITA AMBIENTAL LT	9706	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 3.090,78	R\$ 2.976,42	R\$	R\$	R\$	R\$ 114,36
16/08/2019	C.A.D CENTRO DE ANESTESIO	3732	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15	R\$	R\$
09/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1582	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 833,00	R\$ 781,77	R\$ 12,50	R\$ 38,73	R\$	R\$
20/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1590	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 370,00	R\$ 347,24	R\$ 5,55	R\$ 17,21	R\$	R\$
13/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1587	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 20.642,00	R\$ 19.372,52	R\$ 309,63	R\$ 959,85	R\$	R\$
19/08/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA LT	439	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 28.890,00	R\$ 27.113,26	R\$ 433,35	R\$ 1.343,39	R\$	R\$
29/08/2019	CMR SAUDE SS	21	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 9.450,00	R\$ 8.868,83	R\$ 141,75	R\$ 439,42	R\$	R\$
02/08/2019	ELETRONET TELEMEDICINA DI	490	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 899,80	R\$ 844,46	R\$ 13,50	R\$ 41,84	R\$	R\$
06/08/2019	ELEVADORES ATLAS SCHINDLER	59042	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 400,00	R\$ 381,40	R\$	R\$ 18,60	R\$	R\$
21/08/2019	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	434	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.746,80	R\$ 16.655,38	R\$ 266,20	R\$ 825,22	R\$	R\$
19/08/2019	FERREIRA DE ARAUJO SERVIC	97	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.440,00	R\$ 15.428,94	R\$ 246,60	R\$ 764,46	R\$	R\$
20/08/2019	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	624	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.520,00	R\$ 7.057,52	R\$ 112,80	R\$ 349,68	R\$	R\$
16/08/2019	GENY OBA OGAWA EIRELI	32	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 8.850,00	R\$ 8.305,72	R\$ 132,75	R\$ 411,53	R\$	R\$
27/08/2019	GENY OBA OGAWA EIRELI	34	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 450,00	R\$ 422,32	R\$ 6,75	R\$ 20,93	R\$	R\$
19/08/2019	M.A. PAGANI JUNIOR CIA LT	447	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15	R\$	R\$
19/08/2019	MARIMED CLINICA MDICA LTD	264	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.700,00	R\$ 2.533,95	R\$ 40,50	R\$ 125,55	R\$	R\$
20/08/2019	N E Y ASSISTENCIA EM SAUD	130	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 600,00	R\$ 572,10	R\$	R\$ 27,90	R\$	R\$
13/08/2019	PRO LIFE PATOLOGIA DIAGNO	453	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 984,00	R\$ 923,48	R\$ 14,76	R\$ 45,76	R\$	R\$
19/08/2019	SARAH TRAMBAIOLI MACHADO	75	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$ 36,00	R\$ 111,60	R\$	R\$
19/08/2019	VIANIA E ODORIZZI SERVICOS	303	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 21.000,00	R\$ 19.708,50	R\$ 315,00	R\$ 976,50	R\$	R\$
01/08/2019	WARELINE DO BRASIL DESENV	30104	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R\$ 4.007,99	R\$ 3.761,50	R\$ 60,12	R\$ 186,37	R\$	R\$
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.300,76	R\$ 7.178,84	R\$	R\$ 122,86

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
CÓDIGO										
02/08/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	770	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50	R\$	R\$	R\$	R\$ 8,50
02/08/2019	FGK SERVICOS DE MONITORAM	335	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 7.200,00	R\$ 6.184,94	R\$	R\$	R\$ 693,93	R\$ 321,13
12/08/2019	ANA CAROLINE RAMIRES RAMO	16	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 7.700,00	R\$ 7.226,45	R\$ 115,50	R\$ 358,05	R\$	R\$
19/08/2019	CENTRO MEDICO SALGADO FIL	1112	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ 597,87	R\$	R\$
23/08/2019	CIOF - CENTRO INTEGRADO D	3066	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50	R\$	R\$
20/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1588	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 7.890,00	R\$ 7.404,76	R\$ 118,35	R\$ 366,89	R\$	R\$
20/08/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA LT	440	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 16.800,00	R\$ 15.766,80	R\$ 252,00	R\$ 781,20	R\$	R\$
12/08/2019	COELHO CLINICA MEDICA E C	4	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90	R\$ 81,00	R\$ 251,10	R\$	R\$
21/08/2019	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	433	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 5.263,23	R\$ 4.939,54	R\$ 78,95	R\$ 244,74	R\$	R\$
20/08/2019	FERRARI E GIORGI CLINICA	384	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ 263,55	R\$ 817,01	R\$	R\$
12/08/2019	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRE	18	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 10.500,00	R\$ 9.854,25	R\$ 157,50	R\$ 488,25	R\$	R\$
26/08/2019	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	626	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 5.600,00	R\$ 5.255,60	R\$ 84,00	R\$ 260,40	R\$	R\$
20/08/2019	GENY OBA OGAWA EIRELI	33	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 7.146,22	R\$ 6.706,73	R\$ 107,19	R\$ 342,40	R\$	R\$
14/08/2019	HIGOR MARTINS DA SILVA CL	64	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 40.800,00	R\$ 38.290,80	R\$ 612,00	R\$ 1.897,20	R\$	R\$
12/08/2019	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUB	62	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 7.000,00	R\$ 6.569,50	R\$ 105,00	R\$ 325,50	R\$	R\$
19/08/2019	M.A. PAGANI JUNIOR CIA LT	448	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$ 36,00	R\$ 111,60	R\$	R\$
13/08/2019	M.T.C. CLINICA MEDICA LTD	333	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 5.000,00	R\$ 4.692,50	R\$ 75,00	R\$ 232,50	R\$	R\$
20/08/2019	ULTRA-RAD SERVICOS RADIOD	34387	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 1.650,00	R\$ 1.548,52	R\$ 24,75	R\$ 76,73	R\$	R\$
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.348,65	R\$ 7.280,84	R\$ 699,93	R\$ 329,63

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

PREFEITURA MUNICIPAL

000000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

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	85650000072 80840064926 31453494610 00159529243
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
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	7.280,84

DOCUMENTO: 092022
AUTENTICACAO SISBB: 6.1FD.7BD.519.B8D.B27

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

média

1ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	2.348,65
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.348,65
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	DARF válido para pagamento até 20/09/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	
SicalcWeb versão 1.7.66.6643 18/09/2019 16:13:54		

85690000023-8 48650064926-5 31453494610-3 00117089243-2



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

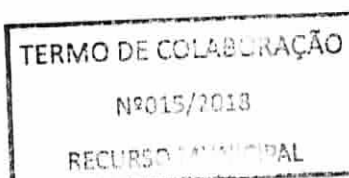
2ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	2.348,65
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.348,65
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	DARF válido para pagamento até 20/09/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	
SicalcWeb versão 1.7.66.6643 18/09/2019 16:13:54		

85690000023-8 48650064926-5 31453494610-3 00117089243-2



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	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
CÓDIGO										
02/08/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	769	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50	R\$	R\$	R\$	R\$ 8,50
05/08/2019	STERILE VITA AMBIENTAL LT	9706	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 3.090,78	R\$ 2.976,42	R\$	R\$	R\$	R\$ 114,36
16/08/2019	C.A.D CENTRO DE ANESTESIO	3732	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$	R\$ 237,15	R\$	R\$
09/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1582	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 833,00	R\$ 781,77	R\$	R\$ 38,73	R\$	R\$
20/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1590	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 370,00	R\$ 347,24	R\$	R\$ 17,21	R\$	R\$
19/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1587	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 20.642,00	R\$ 19.372,52	R\$	R\$ 309,63	R\$	R\$
19/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	439	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 28.890,00	R\$ 27.113,26	R\$	R\$ 413,35	R\$	R\$
29/08/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA LT	21	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 9.450,00	R\$ 8.868,83	R\$	R\$ 141,75	R\$	R\$
29/08/2019	CMR SAUDE SS									
02/08/2019	ELETRONET TELEMEDICINA DI	490	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 899,80	R\$ 844,46	R\$	R\$ 13,50	R\$	R\$
06/08/2019	ELEVADORES ATLAS SCHINDLE	59042	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 400,00	R\$ 381,40	R\$	R\$	R\$	R\$
21/08/2019	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	434	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.746,80	R\$ 16.655,38	R\$	R\$ 266,20	R\$	R\$
19/08/2019	FERREIRA DE ARAUJO SERV	97	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.440,00	R\$ 15.478,94	R\$	R\$ 246,60	R\$	R\$
20/08/2019	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	624	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.520,00	R\$ 7.057,52	R\$	R\$ 112,80	R\$	R\$
16/08/2019	GENY OBA OGAWA EIRELI	32	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 8.850,00	R\$ 8.305,72	R\$	R\$ 132,75	R\$	R\$
27/08/2019	GENY OBA OGAWA EIRELI	34	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 450,00	R\$ 422,32	R\$	R\$ 6,75	R\$	R\$
19/08/2019	M.A. PAGANI JUNIOR CIA LT	447	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$	R\$ 76,50	R\$	R\$
19/08/2019	MARIMED CLINICA MEDICA LTD	264	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.700,00	R\$ 2.533,95	R\$	R\$ 40,50	R\$	R\$
20/08/2019	N EY ASSISTENCIA EM SAUD	130	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 600,00	R\$ 572,10	R\$	R\$	R\$	R\$
13/08/2019	PRO LIFE PATOLOGIA DIAGNO	453	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 984,00	R\$ 923,48	R\$	R\$ 14,76	R\$	R\$
19/08/2019	SARAH TRAMBAIOLI INACIADO	75	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$	R\$ 36,00	R\$	R\$
19/08/2019	YIANA E ODORIZZI SERVICOS	103	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 21.000,00	R\$ 19.708,50	R\$	R\$ 315,00	R\$	R\$
01/08/2019	WARELINE DO BRASIL DESENV	30104	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R\$ 4.007,99	R\$ 3.761,50	R\$	R\$ 60,12	R\$	R\$
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.300,76	R\$ 7.178,84	R\$	R\$ 122,86

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
CÓDIGO										
02/08/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	770	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50	R\$	R\$	R\$	R\$ 8,50
12/08/2019	FGK SERVICOS DE MONITORAM	335	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 7.200,00	R\$ 6.184,94	R\$	R\$	R\$	R\$ 321,13
02/08/2019	ANA CAROLINE RAMIRES RAMO	16	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 7.700,00	R\$ 7.226,45	R\$	R\$	R\$	R\$
19/08/2019	CENTRO MEDICO SALGADO FIL	1112	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$	R\$ 115,50	R\$	R\$
23/08/2019	CIDF - CENTRO INTEGRADO D	3066	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$	R\$ 192,86	R\$	R\$
20/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1588	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 7.890,00	R\$ 7.404,76	R\$	R\$ 45,00	R\$	R\$
20/08/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA LT	440	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 16.800,00	R\$ 15.766,80	R\$	R\$ 118,35	R\$	R\$
12/08/2019	COELHO CLINICA MEDICA E C	4	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90	R\$	R\$ 252,00	R\$	R\$
21/08/2019	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	433	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 5.263,23	R\$ 4.939,54	R\$	R\$ 81,00	R\$	R\$
20/08/2019	FERRARI E GIORGI CLINICA	384	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$	R\$ 78,95	R\$	R\$
12/08/2019	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRE	18	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 10.500,00	R\$ 9.854,25	R\$	R\$ 263,55	R\$	R\$
26/08/2019	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	626	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 5.600,00	R\$ 5.255,60	R\$	R\$ 157,50	R\$	R\$
20/08/2019	GENY OBA OGAWA EIRELI	33	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 7.146,22	R\$ 6.705,73	R\$	R\$ 84,00	R\$	R\$
14/08/2019	HIGOR MARTINS DA SILVA CL	64	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 40.800,00	R\$ 38.290,80	R\$	R\$ 107,19	R\$	R\$
12/08/2019	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUB	62	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 7.000,00	R\$ 6.569,50	R\$	R\$ 612,00	R\$	R\$
19/08/2019	M.A. PAGANI JUNIOR CIA LT	448	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$	R\$ 36,00	R\$	R\$
13/08/2019	M.T.C. CLINICA MEDICA LTD	333	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 5.000,00	R\$ 4.692,90	R\$	R\$ 75,00	R\$	R\$
20/08/2019	ULTRA-RAU SERVICOS RADIOI	34387	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 1.650,00	R\$ 1.548,52	R\$	R\$ 24,75	R\$	R\$
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.348,65	R\$ 7.280,84	R\$	R\$ 329,63

TERMO DE COLAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

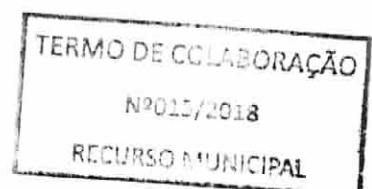
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS 85690000023 43650064926
31453494610 00117089243

DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CEF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	2.348,65

DOCUMENTO: 092023
AUTENTICACAO SISBB: F.403.1FC.F72.B36.E33





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35

medil
00004

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2019

Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário	
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6
CEP 17400-000	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 770
Prestador do serviço: 26384215000147 - fhiold controle de pragas

Base de Cálculo R\$ 425,00	Qtde Notas 1	Vencimento 26/09/2019	Referência 8/2019	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-888811-2-8	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR		
Valor Original R\$ 8,50	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 8,50	

Autenticação Mecânica

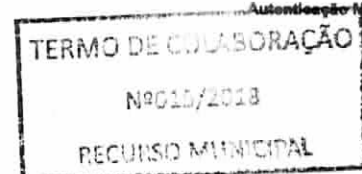
Impresso em: 18/09/2019 16:00:20 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35	Exercício: 2019		
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60			
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6		
CEP 17400-000	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP		
Vencimento 26/09/2019	Código de Baixa 2-888811-2-8	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 8,50	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 8,50
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS				
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 770 Prestador do serviço: 26384215000147 - fhiold controle de pragas				

81760000000-1 08501651201-5 90926020220-7 00888811008-0



Autenticação Mecânica



Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPI - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
CÓDIGO										
02/08/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	769	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50	R\$	R\$	R\$	R\$ 8,50
05/08/2019	STERILE VITA AMBIENTAL LT	9706	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 3.090,78	R\$ 2.976,42	R\$	R\$	R\$	R\$ 114,36
16/08/2019	C.A.D CENTRO DE ANESTESIO	3732	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$	R\$ 237,15	R\$	R\$
09/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1582	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 833,00	R\$ 781,77	R\$	R\$ 38,73	R\$	R\$
20/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1590	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 370,00	R\$ 347,24	R\$	R\$ 17,21	R\$	R\$
19/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1587	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 20.642,00	R\$ 19.372,52	R\$	R\$ 309,03	R\$	R\$
19/08/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA LT	439	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 28.890,00	R\$ 27.113,26	R\$	R\$ 433,35	R\$	R\$
29/08/2019	CMR SAUDE SS	21	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 9.450,00	R\$ 8.868,83	R\$	R\$ 141,75	R\$	R\$
02/08/2019	ELETRONET TELEMEDICINA DI	490	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 899,80	R\$ 844,46	R\$	R\$ 13,50	R\$	R\$
06/08/2019	ELEVADORES ATLAS SCHINDLE	59042	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 400,00	R\$ 381,40	R\$	R\$	R\$	R\$
21/08/2019	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	434	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.745,80	R\$ 16.625,38	R\$	R\$ 266,20	R\$	R\$
19/08/2019	FERREIRA DE ARAUJO SERVIC	97	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.440,00	R\$ 15.428,94	R\$	R\$ 246,60	R\$	R\$
20/08/2019	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	624	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.520,00	R\$ 7.057,52	R\$	R\$ 112,80	R\$	R\$
16/08/2019	GENY OBA OGAWA EIRELI	32	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 8.850,00	R\$ 8.305,72	R\$	R\$ 132,75	R\$	R\$
27/08/2019	GENY OBA OGAWA EIRELI	34	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 450,00	R\$ 422,32	R\$	R\$ 6,75	R\$	R\$
19/08/2019	M.A. PAGANI JUNIOR CIA LT	447	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$	R\$ 76,50	R\$	R\$
19/08/2019	MARIMED CLINICA MEDICA LTD	264	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.700,00	R\$ 2.533,95	R\$	R\$ 40,50	R\$	R\$
20/08/2019	N E Y ASSISTENCIA EM SAUD	130	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 600,00	R\$ 572,10	R\$	R\$	R\$	R\$
13/08/2019	PRO LIFE PATOLOGIA DIAGNO	453	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 984,00	R\$ 923,48	R\$	R\$ 14,76	R\$	R\$
19/08/2019	SARAH TRAMBAIOLI MACHADO	75	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$	R\$ 36,00	R\$	R\$
19/08/2019	VIANA E ODORIZZI-SERVIÇOS	103	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 21.000,00	R\$ 19.708,50	R\$	R\$ 315,00	R\$	R\$
01/08/2019	WARELINE DO BRASIL DESENV	30104	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R\$ 4.007,99	R\$ 3.761,50	R\$	R\$ 60,12	R\$	R\$
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.300,76	R\$ 7.179,84	R\$	R\$ 122,86

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPI - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
CÓDIGO										
02/08/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	770	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50	R\$	R\$	R\$	R\$ 8,50
02/08/2019	FGK SERVIÇOS DE MONITORAM	335	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 7.200,00	R\$ 6.184,94	R\$	R\$	R\$ 693,03	R\$ 321,13
12/08/2019	ANA CAROLINE RAMIRES RAMO	16	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 7.700,00	R\$ 7.226,45	R\$	R\$ 358,05	R\$	R\$
19/08/2019	CENTRO MEDICO SALGADO FIL	1112	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$	R\$ 597,87	R\$	R\$
23/08/2019	CIOF - CENTRO INTEGRADO D	3056	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$	R\$ 45,00	R\$	R\$
20/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1588	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 7.890,00	R\$ 7.404,76	R\$	R\$ 118,35	R\$	R\$
20/08/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA LT	440	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 16.800,00	R\$ 15.766,80	R\$	R\$ 252,00	R\$	R\$
12/08/2019	COELHO CLINICA MEDICA E C	4	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90	R\$	R\$ 81,00	R\$	R\$
21/08/2019	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	433	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 5.263,23	R\$ 4.939,54	R\$	R\$ 78,95	R\$	R\$
20/08/2019	FERRARI E GIORGI CLINICA	384	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$	R\$ 263,55	R\$	R\$
12/08/2019	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRE	18	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 10.500,00	R\$ 9.854,25	R\$	R\$ 157,50	R\$	R\$
26/08/2019	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	626	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 5.600,00	R\$ 5.255,60	R\$	R\$ 84,00	R\$	R\$
20/08/2019	GENY OBA OGAWA EIRELI	33	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 7.146,22	R\$ 6.706,73	R\$	R\$ 107,19	R\$	R\$
14/08/2019	HIGOR MARTINS DA SILVA CL	64	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 40.800,00	R\$ 38.250,80	R\$	R\$ 612,00	R\$	R\$
12/08/2019	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUB	62	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 7.000,00	R\$ 6.569,50	R\$	R\$ 105,00	R\$	R\$
19/08/2019	M.A. PAGANI JUNIOR CIA LT	448	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$	R\$ 36,00	R\$	R\$
13/08/2019	M.L.C. CLINICA MEDICA LTD	335	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 5.000,00	R\$ 4.692,50	R\$	R\$ 75,00	R\$	R\$
20/08/2019	ULTRA-RAD SERVIÇOS RADIOL	34387	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 1.650,00	R\$ 1.548,52	R\$	R\$ 24,75	R\$	R\$
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.348,65	R\$ 7.280,84	R\$	R\$ 329,63

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

PROPOSTA COMERCIAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81750000000-2	08501651201-5
	90926020320-5	00888811008-0
Data do pagamento	20/09/2019	
Valor em Dinheiro	8,50	
Valor em Cheque	0,00	
Valor Total	8,50	

DOCUMENTO: 092024
AUTENTICACAO SISBB: 6.4FA.13F.26C.01D.A1C

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35

MÉDIA
CÓPIA

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2019

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
R DR ORLANDO T SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 335
Prestador do serviço: 28668435000128 - FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

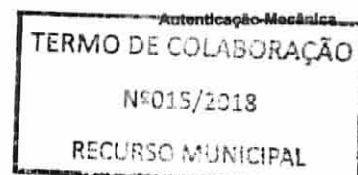
Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 7.200,00	1	26/09/2019	8/2019	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal	
2-888811-4-8	002175819	2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 321,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 321,13	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 18/09/2019 16:01:35 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35	Exercício: 2019
Contribuinte	CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	
Logradouro	Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS	70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro
26/09/2019	2-888811-4-8	002175819
Módulo	Receita Principal	
2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa
R\$ 321,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Juros	Total Recebido	
R\$ 0,00	R\$ 321,13	
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS		
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 335 Prestador do serviço: 28668435000128 - FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA		

81700000003-1 21131651201-4 90926020420-3 00888811008-0



Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
CÓDIGO										
02/08/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	769	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50	R\$	R\$	R\$	R\$ 8,50
05/08/2019	STERILE VITA AMBIENTAL LT	9706	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 3.090,78	R\$ 2.976,42	R\$	R\$	R\$	R\$ 114,36
16/08/2019	C.A.D CENTRO DE ANESTESIO	3732	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$	R\$	R\$	R\$
09/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1582	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 833,00	R\$ 781,77	R\$	R\$	R\$	R\$
20/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1590	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 370,00	R\$ 347,24	R\$	R\$	R\$	R\$
19/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1587	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 20.642,00	R\$ 19.372,52	R\$	R\$	R\$	R\$
19/08/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA LT	439	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 28.890,00	R\$ 27.113,26	R\$	R\$	R\$	R\$
29/08/2019	CMR SAUDE SS	21	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 9.450,00	R\$ 8.868,93	R\$	R\$	R\$	R\$
02/08/2019	ELETROMET TELEMEDICINA DI	490	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 899,80	R\$ 844,46	R\$	R\$	R\$	R\$
06/08/2019	ELEVADORES ATLAS SCHINDLE	59042	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 400,00	R\$ 381,40	R\$	R\$	R\$	R\$
21/08/2019	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	434	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.746,80	R\$ 16.655,38	R\$	R\$	R\$	R\$
19/08/2019	FERRIRA DE ARAUJO SERVIC	97	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.440,00	R\$ 15.428,94	R\$	R\$	R\$	R\$
20/08/2019	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	624	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.520,00	R\$ 7.057,52	R\$	R\$	R\$	R\$
16/08/2019	GENY OBA OGAWA EIRELI	32	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 8.850,00	R\$ 8.305,72	R\$	R\$	R\$	R\$
27/08/2019	GENY OBA OGAWA EIRELI	34	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 450,00	R\$ 422,32	R\$	R\$	R\$	R\$
19/08/2019	M.A. PAGANI JUNIOR CIA LT	447	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$	R\$	R\$	R\$
19/08/2019	MARIMED CLINICA MEDICA LTD	264	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.700,00	R\$ 2.533,95	R\$	R\$	R\$	R\$
20/08/2019	N E Y ASSISTENCIA EM SAUD	130	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 600,00	R\$ 572,10	R\$	R\$	R\$	R\$
13/08/2019	PRO LIFE PATOLOGIA DIAGNO	453	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 984,00	R\$ 923,48	R\$	R\$	R\$	R\$
19/08/2019	SARAH TRAMBAIOLI MACHADO	75	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$	R\$	R\$	R\$
19/08/2019	VIANA E ODORIZZI SERVICOS	103	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 21.000,00	R\$ 19.708,50	R\$	R\$	R\$	R\$
01/08/2019	WARELINE DO BRASIL DESENV	30104	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R\$ 4.007,99	R\$ 3.761,50	R\$	R\$	R\$	R\$
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.300,76	R\$ 7.178,94	R\$	R\$ 122,86

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
CÓDIGO										
02/08/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	770	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50	R\$	R\$	R\$	R\$ 8,50
02/08/2019	PGK SERVICOS DE MONITORAM	335	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 7.200,00	R\$ 6.184,94	R\$	R\$	R\$	R\$ 321,13
12/08/2019	ANA CAROLINE WAIRES RAMO	16	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 7.700,00	R\$ 7.226,45	R\$	R\$	R\$	R\$
19/08/2019	CENTRO MEMCO SALGADO FIL	1112	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$	R\$	R\$	R\$
23/08/2019	CIOF - CENTRO INTEGRADO D	3066	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$	R\$	R\$	R\$
20/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1588	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 7.890,00	R\$ 7.404,76	R\$	R\$	R\$	R\$
20/08/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA LT	440	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 16.800,00	R\$ 15.766,80	R\$	R\$	R\$	R\$
12/08/2019	CORLHO CLINICA MEDICA E C	4	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90	R\$	R\$	R\$	R\$
21/08/2019	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	433	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 5.263,23	R\$ 4.939,54	R\$	R\$	R\$	R\$
20/08/2019	FERRARI E GIORGI CLINICA	384	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$	R\$	R\$	R\$
12/08/2019	FLAVIA BICUDO CINTHIA EIRE	18	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 10.500,00	R\$ 9.854,25	R\$	R\$	R\$	R\$
25/08/2019	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	626	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 5.600,00	R\$ 5.255,60	R\$	R\$	R\$	R\$
20/08/2019	GENY OBA OGAWA EIRELI	33	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 7.146,22	R\$ 6.706,73	R\$	R\$	R\$	R\$
14/08/2019	HIGOR MARTINS DA SILVA CL	64	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 40.800,00	R\$ 38.290,80	R\$	R\$	R\$	R\$
12/08/2019	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUB	62	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 7.000,00	R\$ 6.569,50	R\$	R\$	R\$	R\$
19/08/2019	M.A. PAGANI JUNIOR CIA LT	448	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$	R\$	R\$	R\$
13/08/2019	M.T.C. CLINICA MEDICA LTD	343	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 5.600,00	R\$ 4.992,50	R\$	R\$	R\$	R\$
20/08/2019	ULTRA-RAD SERVICOS RADIODI	34387	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 1.650,00	R\$ 1.548,52	R\$	R\$	R\$	R\$
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.348,65	R\$ 7.180,94	R\$	R\$ 320,63

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

SECRETARIA MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREFEITURA MUN CARCA

Codigo de Barras 81700000003-1 21131651201-4
90926020420-3 00888811008-0

Data do pagamento 20/09/2019

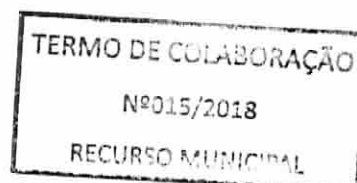
Valor em Dinheiro 321,13

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 321,13

DOCUMENTO: 092025

AUTENTICACAO SISBB: F.0C0.3A9.4C8.EA0.D8C



000040

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	08/2019
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARCA SP CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	693,93
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/09/2019	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	08/2019
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARCA SP CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	693,93
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/09/2019	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 MUNICIPAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
02/08/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	769	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50	R\$	R\$	R\$	R\$ 8,50
05/08/2019	STERILE VITA AMBIENTAL LT	9706	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 3.090,78	R\$ 2.976,42	R\$	R\$	R\$	R\$ 114,36
16/08/2019	C.A.D CENTRO DE ANESTESIO	3732	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15	R\$	R\$
09/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1582	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 833,00	R\$ 781,77	R\$ 12,50	R\$ 38,73	R\$	R\$
20/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1590	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 370,00	R\$ 347,24	R\$ 5,55	R\$ 17,21	R\$	R\$
19/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1587	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 20.642,00	R\$ 19.372,52	R\$ 309,63	R\$ 959,85	R\$	R\$
19/08/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA LT	439	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 28.890,00	R\$ 27.113,26	R\$ 433,35	R\$ 1.343,39	R\$	R\$
29/08/2019	CMB SAUDE SS	21	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 9.450,00	R\$ 8.868,83	R\$ 141,75	R\$ 439,42	R\$	R\$
02/08/2019	ELETRONET TELEMEDICINA DI	490	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 899,80	R\$ 844,46	R\$ 13,50	R\$ 41,84	R\$	R\$
06/08/2019	ELEVADORES ATLAS SCHINDLE	59042	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 400,00	R\$ 381,40	R\$	R\$ 18,60	R\$	R\$
21/08/2019	F SAAB OPTALMOLOGIA LTDA	434	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.746,80	R\$ 16.655,38	R\$ 266,20	R\$ 825,22	R\$	R\$
19/08/2019	FERRERA DE ARAUJO SERVIC	97	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.440,00	R\$ 15.428,94	R\$ 246,60	R\$ 764,46	R\$	R\$
20/08/2019	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	624	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.520,00	R\$ 7.057,52	R\$ 112,80	R\$ 349,68	R\$	R\$
16/08/2019	GENY OBA OGAWA EIRELI	32	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 8.850,00	R\$ 8.305,72	R\$ 132,75	R\$ 411,53	R\$	R\$
27/08/2019	GENY OBA OGAWA EIRELI	34	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 450,00	R\$ 422,32	R\$ 6,75	R\$ 20,93	R\$	R\$
19/08/2019	M.A. PAGANI JUNIOR CIA LT	447	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15	R\$	R\$
19/08/2019	MARIMED CLINICA MUICA LTD	264	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.700,00	R\$ 2.533,95	R\$ 40,50	R\$ 125,55	R\$	R\$
20/08/2019	N E Y ASSISTENCIA EM SAUD	130	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 600,00	R\$ 572,10	R\$	R\$ 27,90	R\$	R\$
13/08/2019	PRO LIFE PATOLOGIA DIAGNO	453	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 984,00	R\$ 923,48	R\$ 14,76	R\$ 45,76	R\$	R\$
19/08/2019	SARAH TRAMBAOLI MACHADO	75	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$ 36,00	R\$ 111,60	R\$	R\$
19/08/2019	VIATRA E ODORIZI SERVICOS	103	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 21.000,00	R\$ 19.708,50	R\$ 315,00	R\$ 976,50	R\$	R\$
01/08/2019	WARELINE DO BRASIL DESENV	30104	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R\$ 4.007,99	R\$ 3.761,50	R\$ 60,12	R\$ 186,37	R\$	R\$
			TOTAL IMPOSTOS				R\$ 2.300,76	R\$ 7.178,84	R\$	R\$ 122,86

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
02/08/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	770	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MEDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50	R\$	R\$	R\$	R\$ 8,50
02/08/2019	FGK SERVICOS DE MONITORAM	335	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MEDIA	R\$ 7.200,00	R\$ 6.180,94	R\$	R\$	R\$ 693,93	R\$ 321,13
12/08/2019	ANA CAROLINE RAMIRES RAMO	16	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R\$ 7.700,00	R\$ 7.226,45	R\$ 115,50	R\$ 358,05	R\$	R\$
19/08/2019	CENTRO MEDICO SALGADO FIL	1112	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ 597,87	R\$	R\$
23/08/2019	CIOF - CENTRO INTEGRADO D	3066	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50	R\$	R\$
20/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1588	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R\$ 7.890,00	R\$ 7.404,76	R\$ 118,35	R\$ 365,89	R\$	R\$
20/08/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA LT	440	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R\$ 16.800,00	R\$ 15.766,80	R\$ 252,00	R\$ 781,20	R\$	R\$
12/08/2019	COELHO CLINICA MEDICA E C	4	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90	R\$ 81,00	R\$ 251,10	R\$	R\$
21/08/2019	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	433	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R\$ 5.263,23	R\$ 4.930,54	R\$ 78,95	R\$ 244,74	R\$	R\$
20/08/2019	FERRARI E GIORGI CLINICA	384	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ 263,55	R\$ 817,01	R\$	R\$
12/08/2019	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRE	18	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R\$ 10.500,00	R\$ 9.854,25	R\$ 157,50	R\$ 488,25	R\$	R\$
26/08/2019	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	626	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R\$ 5.600,00	R\$ 5.255,60	R\$ 84,00	R\$ 260,40	R\$	R\$
20/08/2019	GENY OBA OGAWA EIRELI	33	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R\$ 7.146,22	R\$ 6.706,73	R\$ 107,19	R\$ 332,30	R\$	R\$
14/08/2019	HIGOR MARTINS DA SILVA CL	64	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R\$ 40.800,00	R\$ 38.290,80	R\$ 612,00	R\$ 1.897,20	R\$	R\$
12/08/2019	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUB	62	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R\$ 7.000,00	R\$ 6.569,50	R\$ 105,00	R\$ 325,50	R\$	R\$
19/08/2019	M.A. PAGANI JUNIOR CIA LT	448	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$ 36,00	R\$ 111,60	R\$	R\$
13/08/2019	M.T.C. CLINICA MEDICA LTD	333	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R\$ 5.000,00	R\$ 4.691,50	R\$ 75,00	R\$ 232,50	R\$	R\$
20/08/2019	ULTRA-RAD SERVICOS RADIOLO	34387	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R\$ 1.650,00	R\$ 1.549,52	R\$ 24,75	R\$ 76,73	R\$	R\$
			TOTAL IMPOSTOS				R\$ 2.348,65	R\$ 7.280,84	R\$ 693,93	R\$ 329,63

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	08/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
VALOR DO INSS	693,93
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	693,93

=====

DOCUMENTO: 092026
AUTENTICACAO SISBB: 1.7EA.478.E76.4C4.412

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

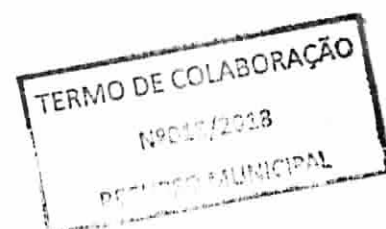
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	08/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
VALOR DO INSS	693,93
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	693,93

=====

DOCUMENTO: 092026
AUTENTICACAO SISBB: 1.7EA.478.E76.4C4.412

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



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 241, emitido em 06/09/2019		Número da Nota 00000241 Data e Hora de Emissão 06/09/2019 09:12:02 Código de Verificação UX96-BIRS		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 24.557.057/0001-54 Inscrição Municipal: 5.445.839-0 Nome/Razão Social: AMORIM & CHIARA SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: R FORTUNATO 252, APT 51 - VILA BUARQUE - CEP: 01224-030 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Inscrição Municipal: ---- CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: phernandes@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos prestados - competência 08/2019 referente Plantões UPA DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENÇÃO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971, DE NOVEMBRO/2009.				
Deborah Rejane Paes Landim Coutinho Aux. Departamento Pessoal RG: 48.124.689-7 Data: <u>06/09/19</u> Assinatura: 				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.500,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	22,50	15,00	45,00	9,75
Código do Serviço 04111 - Medicina e biomedicina (sociedade de profissionais).				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.500,00	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 250,50 (16,70%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 241, emitido em 06/09/2019; (4) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003,				

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

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: 3061-9 - PAB HOSP.9 DE JULHO SP

CONTA: 13.004.246-6

FAVORECIDO: AMORIM E CHIARA SERVICOS MEDICOS S/

CPF/CNPJ: 24.557.057/0001-54

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 20/09/2019

DOCUMENTO: 092027

AUTENTICACAO SISBB: 3.427.815.E23.A1A.57F

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CIRURGICA KD LTDA.



PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 039,
A - VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP:
08060-020
Fone: (11)2541-1095

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.048.002
SÉRIE 000
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0809 2600 7100 0106 5500 0000 0480 0215 3209 9665

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

135190610361021 22/08/2019 12:47:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149930651111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.260.071/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/08/2019

ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇA

UF

SP

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: 000048002 - Valor: R\$ 2.550,00

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 21/09/2019
Valor R\$2.550,00

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
2.550,00	459,00	0,00	0,00	642,06 (25,18 %)	2.550,00
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	2.550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI ME

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO
AVENIDA 10, 1126 SALA 03 - CENTRO

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE
8ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

87,500

PESO LÍQUIDO

87,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK TRIB APROX R\$ 6,53 FEDERAL E R\$ 12,00 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: SAGAAA064H QT: 20 VAL: 30/04/24	90183910	300	5102	CX	20,0000	5,00000000	0,00	100,00	100,00	18,00	0,00	18,00 0,00
EQMD	EQUIPO MACRO C/FLEX.C/INJ.LAT.FL.AR DESCARPACK TRIB APROX R\$ 329,53 FEDERAL E R\$ 294,00 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: SEMAAA0219 QT: 3500 VAL: 30/03/24	90189010	300	5102	UN	3.500,0000	0,70000000	0,00	2450,00	2450,00	441,00	0,00	18,00 0,00
BOLETO ANEXO NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/19 ASSINATURA: <i>[Assinatura]</i> CONTABILIZADO													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email Transporte: BR4TRANSPORTES@GMAIL.COM
PEDIDO: 93463970 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: 93463970

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:00
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090210811800700024765174580190000255000

BENEFICIARIO:

CIRURGICA KD LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA KD LTDA

CNPJ: 09.260.071/0001-06

PAGADOR:

ASSOC HCSP BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	92.301
NOSSO NUMERO	21081180000024765
CONVENIO	02108118
DATA DE VENCIMENTO	21/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.550,00
VALOR COBRADO	2.550,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.BE4.5C9.BCF.C06.97D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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: 23/08/2019 Valor Total: R\$ 127,50

NF-e
Nº 000.019.023
Série 001

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.019.023
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0803 4084 8600 0190 5500 1000 0190 2310 0019 0008

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

135190613444789 23/08/2019 11:05:48

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

23/08/2019

ENDEREÇO

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

23/08/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 22/09/2019
Valor R\$: 127,50

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	141,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	13,52	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				127,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				3,60	3,60

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
3407	SPRAY USO GERAL PRETO RAPIDO Val. Aprox. Tributos: Federal (7,15%) R\$1,32 Estadual (7,00%) R\$1,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: DDDFE2E8-D517-4B5A-8F5D-1DE8CE41FEA3 COLORGIN	32082019	0500	5405	TB	1,00	20,56	2,06	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1839	ESM. AUTOMOT. VERMELHO MAXION Val. Aprox. Tributos: Federal (7,15%) R\$7,08 Estadual (7,00%) R\$6,93 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FARBEN	32081010	0500	5405	GL	1,00	109,8977	10,90	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2509	ROLO DE ESPUMA 15CM 976 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,42 Estadual (18,00%) R\$1,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034010	0102	5102	UN	1,00	10,56	0,56	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

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

1: Empresa optante pelo Simples Nacional Lei 123/2006.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:00
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080025220042320970060008180200000012750

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 92.302

DATA DE VENCIMENTO 22/09/2019

DATA DO PAGAMENTO 23/09/2019

VALOR DO DOCUMENTO 127,50

VALOR COBRADO 127,50

NR. AUTENTICACAO 1.480.F53.892.655.CC0

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS (13) 3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1028453
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5219 0804 0278 9400 0326 5500 1001 0284 5310 0060 5429

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

152192415550768 08/08/2019 21:19:20

000049

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ
04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
08/08/2019

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
08/08/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
21:18

FATURA / DUPLICATA

001 22/09/2019 340,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	283,74	VALOR DO ICMS	34,05	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	340,50
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	340,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEÍCULO PROPRIO	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AV. JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALÃO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 3,60	PESO LÍQUIDO 3,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
23534	DIPIRONA SODICA 1GR 120/2ML GEN-TEUTO (Lo- te: 26583750, Qtde: 5, Dt Val: 30/11/2020)	30049069	520	6108	CX	5	68,1000	340,50	283,74	34,05		12,00	

Nome: Jonathan W. S. Pereira
Cargo: Anal. Administrativo
R.G.: 1901306-4
Data: 09/08/19
Assinatura: [Assinatura]

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
skype
ITEM 1 RED. BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC. 4.852/97 -
RICMS/GO
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 ALIQ. 12% CF. LEI GERICOSSP 16005/2015
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 34,05, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 34,05
Pedido: 1094970
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.: ISENT -
Endereço.: RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:00
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190612176373403359800002034312580200000034050

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI H COMERCIO IMPORTACAO EXPOR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.303
NOSSO NUMERO	6121637340
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	22/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	340,50
VALOR COBRADO	340,50

=====

NR.AUTENTICACAO 1.2DD.A4A.8A5.AA5.88C

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 52.308
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519.0814.3355.4400.0119.5500.0000.0523.0810.1092.5827

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

DADOS DA NF-e

135190609638557 - 22/08/2019 09:51:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

22/08/2019

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

22/08/2019

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:38:24

FATURA/DUPLICATAS

52308/1 - 21/09/19 - 1957,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.957,20	234,86	0,00	0,00	1.957,20
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
				1.957,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
28	CAIXAS			466,6000	466,6000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BOLS BAXTER Lote PR287N9 - 19/04/2021 Qtde 3 00 Numero da FCI 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 5102	CX	3,0000	73,2000	0,0000 0,0000%	219,60	219,60	26,35 0,00	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BOLS BAXTER Lote PR290A4 - 03/06/2021 Qtde 10 00 Lote PR290A5 - 03/06/2021 Qtde 12 00 Numero da FCI EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D	500 5102	CX	22,0000	69,0000	0,0000 0,0000%	1.518,00	1.518,00	182,16 0,00	0,00	12,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BOLS BAXTER Lote PR287X5 - 28/10/2020 Qtde 3 00 Numero da FCI AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	3,0000	73,2000	0,0000 0,0000%	219,60	219,60	26,35 0,00	0,00	12,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/19
ASSINATURA:

CONTABILIZADO
LANÇADO

BOLETO ANEXO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 93463970 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO -
UA 31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:00
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080536666271512711770003980190000195720

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

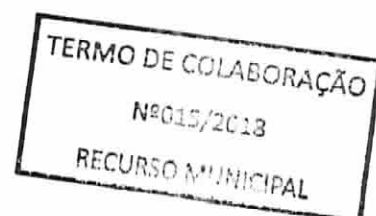
PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 92.304
DATA DE VENCIMENTO 21/09/2019
DATA DO PAGAMENTO 23/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO 1.957,20
VALOR COBRADO 1.957,20

NR.AUTENTICACAO 9.52D.E50.AC3.4C4.74E



001053

RECEBEMOS DE OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO EIRELI - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO. EMISSAO: 22/08/2019 VALOR TOTAL: 380,00 DESTINATARIO: ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		NF-e N. 60700 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO EIRELI - EPP Rua Campos Sales, 401 Centro - CEP: 09015200 Santo André, SP - Tel/Fax: 1144691818	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída N. 60700 SÉRIE 1 Folha 1 de 1		
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 35190804943149000165550010000607001006070018		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site Sefaz Autorizada
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135190610307502 - 22/08/2019 12:28:50		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 626660332110	INSC. EST. SUBST.	CNPJ 04943149000165	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45349461000960	DATA DA EMISSÃO 22/08/2019
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 1740000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA	TELEFONE/FAX 1435325198	UF SP	HORA DE SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPPLICATA

Data	Valor	Data	Valor	Data	Valor	Data	Valor
22/09/2019	380,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS 380,00	VALOR DO ICMS 68,40	BASE CÁLC. ICMS SUBS. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	V. FCP 0,00	VALOR APROX. 116,85	V. PIS 2,47	V. TOTAL PRODUTOS 380,00
VL. DO FRETE 0,00	VL. DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. DO IPI 0,00	VALOR TOT. IMP. 0,00	V. COFINS 11,40	V. TOT. NOTA 380,00

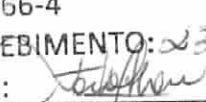
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CPF/CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD/ SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VL. UNIT.	VL. TOTAL	V. DESC.	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18	HEPARINA SODICA 5000UI AMP 0.3ML	30019010	000	5102	UN	100,00	3,80	380,00	0,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00

LT 12661 VAL 04/20

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/19
ASSINATURA: 

CONTABILIZADO LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 219616 - PEDIDO 93463970.1	RESERVADO AO FISCO
	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:00
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090297069800300018714170380200000038000

BENEFICIARIO:

OCTA L F MANIPULACAO LTDA.

NOME FANTASIA:

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO LT

CNPJ: 04.943.149/0001-65

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 92.305

NOSSO NUMERO 29706980000018714

CONVENIO 02970698

DATA DE VENCIMENTO 22/09/2019

DATA DO PAGAMENTO 23/09/2019

VALOR DO DOCUMENTO 380,00

VALOR COBRADO 380,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.3CA.82E.E12.119.588

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL COMERCIAL

Pelo presente instrumento particular, de um lado, como LOCADORA **IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA**, CNPJ 48.209.233/0001-25, associação legalmente constituída neste ato representada pelo presidente do Conselho do Executivo Sr. MANSUR WILLIAN BARACT, presidente da Diretoria Executiva, portador do CPF 107.711.318-87 e do RG 3.243.530, de outro lado, como LOCATÁRIA **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**, inscrita no CNPJ sob o nº 45.349.461/0002-93, estabelecida na Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano, Lins/SP, CEP 16400-400, neste ato representada por seu Diretor Presidente, Dr. ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO, brasileiro, casado, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 04.061.780-5 SSP/ RJ e do CPF nº 018.587.358-82, doravante simplesmente denominada como, resolvem celebrar o presente contrato de locação, o qual reger-se-á pelas seguintes cláusulas e condições:

I. **OBJETO:** Constitui objeto do presente contrato a locação de imóveis pertencentes a LOCADORA localizados na Rua Orlando Thiago dos Santos, 70, Bairro Willians com Brigadeiro Machado, duas áreas específicas que se encontram dentro das instalações hospitalares, matrícula 20.705; Rua Baden Powell s/n, matrícula 20.706 e Rua Brigadeiro Machado esquina com Rua Baden Powell, matrícula 20.707 todos neste município de Garça, Estado de São Paulo que se encontra no momento da locação em boas condições de uso, inclusive pintura em estado parcial de conservação.

II. **PRAZO:** O prazo de locação será pelo mesmo período da vigência do Termo de Colaboração assinado com o município de Garça que tiveram início nesta data.

Parágrafo Primeiro: Se a LOCATÁRIA, usando da faculdade que lhe confere o artigo 4º, da lei nº 8.245 de 18 do outubro de 1991, devolver o imóvel locado antes de decorrido o prazo ajustado no caput desta cláusula, não implicará em qualquer multa ou indenização para a LOCADORA.

Parágrafo Segundo: Findo prazo acima ajustado, se a LOCATÁRIA continuar no imóvel por mais de 30 (trinta) dias, sem oposição da LOCADORA, ficará a locação prorrogada automaticamente por prazo indeterminado, nas mesmas bases contratuais; entretanto, o imóvel somente poderá ser retomado nos casos previstos em lei, mas poderá ser devolvido pela LOCATÁRIA a qualquer tempo, sem a incidência de qualquer multa por este motivo, desde que mediante comunicação prévia, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, da data da restituição do imóvel locado, sob pena de pagar a quantia correspondente a um mês de aluguel e encargos vigentes.

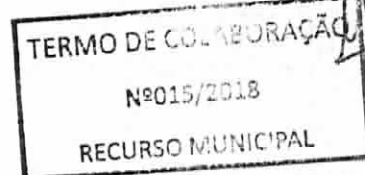
Parágrafo Terceiro: Após o recebimento de pedido por escrito da LOCATÁRIA, a LOCADORA terá o prazo de cinco dias para efetuar a vistoria do imóvel, correndo por conta da LOCATÁRIA o aluguel até a efetiva devolução do imóvel à LOCADORA.

III. **FINALIDADE:** O imóvel é locado para uso exclusivamente comercial.

IV. **PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO:** O valor do aluguel mensal é de R\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais), todo dia 20 (vinte) de cada mês e para fins de apuração assim divididos:

- R\$ 900,00 (novecentos reais) para a unidade de fisioterapia; ✓
- R\$ 1.650,00 (um mil seiscentos e cinquenta reais) para a unidade CAPS Inovare; ✓
- R\$ 1.650,00 (um mil seiscentos e cinquenta reais) para a unidade CAPS AD; ✓
- R\$ 2.800,00 (dois mil e oitocentos reais) para o Centro de Especialidades; ✓
- R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) para o Posto de Coleta; ✓
- R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) para o S.A.D.

Parágrafo Primeiro: O aluguel estabelecido no "caput" valor pago a título de arrendamento servirá para pagamentos do passivo em aberto, contraído pela LOCADORA, seguindo a ordem preferencial de pagamentos de obrigações tributárias e trabalhista e para a liquidação destes o mesmo deverá ser depositado no Banco do Brasil (001), agência 0290-9 (Garça) conta 40.032-7.



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 de F. Filho
CPF: 013.190.247-66

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOCATENDIMENTO - 10.42.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25

VALOR: R\$ 7.500,00

DEBITO EM: 24/09/2019

=====

DOCUMENTO: 092401

AUTENTICACAO SISBB: A.BF6.A16.61C.B83.BB0

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

25/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:11:50
306203062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	25/09/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	22.415,50

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. AUTENTICACAO	7.009.941.7D6.D2D.45C
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL

Nº 000075672
SÉRIE 31

RECEBEMOS DE LINDE GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



Linde Gases LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

TELEFONE/FAX

014-35325198

Nº ORDEM

014-35325198

1º VENCIMENTO

25.09.2019

VALOR

120,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

120,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

FRETE POR CONTA

0

MUNICÍPIO

SERTÃOZINHO

RAZÃO SOCIAL

DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

R DR OLÍDAR AMBROSIO 111, FUNDOS

ESPECIE

4 Cilindro

COD. PRODUTO

BR200201305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000075672

SÉRIE 31 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0860 6192 0200 5700 5503 1000 0756 7210 7100 5406

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

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

60.619.202/0057-00

CNPJ

135190627765603 / 28.08.2019 - 20:25:29

DATA DA EMISSÃO

28.08.2019

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

17400-000

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

UF

SP

2º VENCIMENTO

120,00

Nº ORDEM

120,00

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

PLACA

ADF7774

CÓDIGO ANTT

00188903

UF

PR

CNPJ / CPF

77.792.174/0003-20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664130373118

UF

SP

PESO BRUTO

36,320 KG

PESO LÍQUIDO

3,920 KG



NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41101.756-4
DATA DE RECEBIMENTO: 29/08/19
ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

BASE DE CÁLCULO ISS

VALOR SERVIÇOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR DO ISS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Telefone de atendimento ao cliente: 0800 725 4633. IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do cliente: 0100015210. Valor total dos impostos: R\$ 32,70, conforme cláusulas 2ª e 3ª do Ajuste Sinief 07/2013. Remessa:
2002673905.
Lotes dos produtos: BRBKAAXKAW = 4,000 CYL.
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:00
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

=====

745931820564309021000700301762943802300000012000

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 92.501

DATA DE VENCIMENTO 25/09/2019

DATA DO PAGAMENTO 25/09/2019

VALOR DO DOCUMENTO 120,00

VALOR COBRADO 120,00

=====

NR. AUTENTICACAO C.6A3.ED1.91E.48C.BBE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

Recibo de Emissão do CETER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP
Emissão: 26/08/2019 Valor Total: R\$ 343,70

NF-e
Nº 000.018.782
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000
eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.018.782
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0809 6499 1700 0196 5500 1000 0187 8210 0018 7564

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

135190618765328 26/08/19 13:07:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
26/08/2019

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
26/08/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 25/09/2019
Valor R\$ 343,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	361,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	17,30	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				343,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUÇÃO	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 %
1529	CABO FLEXÍVEL 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$3,84 Estadual (18,00%) R\$16,45 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	80,00	1,20	4,50	91,41	0,00	0,00	0,00	0,00
1599	CAIXA DE PASSAGEM P.V.C. 8 X 8 CM BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$0,98 Estadual (18,00%) R\$1,03 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39231090	0500	5405	UN	1,00	6,00	0,29	5,71	0,00	0,00	0,00	0,00
3421	CANAleta 12 x 9 COM FITA ADESIVA STECK Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$3,29 Estadual (18,00%) R\$4,46 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	4,00	6,50	1,25	24,75	0,00	0,00	0,00	0,00
5410	CONJ. SOBREPOR ILUMI TOM 3P 10A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$4,29 Estadual (18,00%) R\$6,72 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	4,00	9,80	1,88	37,32	0,00	0,00	0,00	0,00
2153	PARAFUSO COM BUCHA 6 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,75%) R\$0,50 Estadual (18,00%) R\$1,03 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	UN	20,00	0,30	0,29	5,71	0,00	0,00	0,00	0,00
4506	REFLETOR LED 50 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (10,07%) R\$18,01 Estadual (18,00%) R\$32,18 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051093	0500	5405	UN	3,00	62,60	9,00	178,80	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

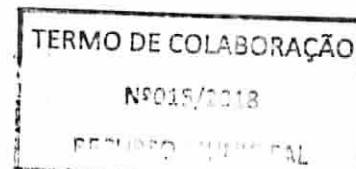
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO



CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:01
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691441670100105960701579640010980230000034370

BENEFICIARIO:

ELETRIC CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRIC CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 92.502

DATA DE VENCIMENTO 25/09/2019

DATA DO PAGAMENTO 25/09/2019

VALOR DO DOCUMENTO 343,70

VALOR COBRADO 343,70

NR.AUTENTICACAO C.94B.CB2.386.2F5.58C

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 381, S/N
KM 862,5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CD1)
Fazenda Alegre - MG - CEP: 37556030
Fone: 3534278000 -

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 358624
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3119 0760 6659 8100 0975 5500 1000 3586 2410 3675 5811
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
131193371580551 31/07/2019 22:46:27
CPF 60.665.981/0009-75

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção estab.destinada a não contribuintes

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813013256118

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6
MUNICÍPIO VILA WILLIAMS
UF SP
CEP 17400-000
DATA DA EMISSÃO 31/07/2019
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 31/07/2019
HORA DE SAÍDA/ENTRADA 22:43:12 -03:00

FATURA / DUPLICATA

Número: 0091756519, Valor original: 1.241,02, Valor da Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.241,02
Data de Emissão 28/08/2019
Valor do ICMS 409,54
Data de Vencimento 11/09/2019
Valor do ICMS 409,54
Data de Pagamento 25/09/2019
Valor do ICMS 421,94

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.241,02
VALOR DO ICMS 409,54
BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.241,02
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 1.241,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO
RAZÃO SOCIAL INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS
ENDEREÇO R JOSE GONCALVES FILHO 571
MUNICÍPIO CONTAGEM
UF MG
CEP 31614-133
CNPJ / CPF 12.134.798/0005-91
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1861413310055
QUANTIDADE 5
ESPECIE VOLUME
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 10,639
PESO LÍQUIDO 10,639

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	GT	CFOP	UNID	QTD	VL. UNITARIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000000189	CORTISONAL 100MG INJ 50FA L 1920887 V 31.05.2021 Q 10.000. Vlr. aprox. trib.: 324,00. PMC: 256,02 Cod. ANVISA: 1049700200094	30043290	000	6107	UN	10,0000	108,000000	1.080,00	0,00	1.080,00	109,60	0,00	12,00	
00000000000000020	ENTLEFETIL 10MG/ML INJ X 6 AMP L 1927800 V 31.07.2021 Q 9.000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: C87073A5-C3EC-46D5-B332- B555509B4D1A. Vlr. aprox. trib.: 14,25. PMC: 9,53 Cod. ANVISA: 1049712200019	30049587	500	6107	UN	9,0000	1.280,0000	47,52	0,00	47,52	1,70	0,00	12,00	
000000000000001203	UNI-CARBAMAZ 200MG COM X200 P. 344/98-CL L 1903171 V 31.10.2020 Q 1.000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: D7CA9A91-4AC5-45AB-642F- C9B8762BBF21. Vlr. aprox. trib.: 6,60. PMC: 0,00 Cod. ANVISA: 1049701720067	30049069	500	6107	UN	1,0000	22,000000	22,00	0,00	22,00	1,84	0,00	12,00	
000000000000000302	CLOR PETIDINA 50MG/ML INCA25 P344/98-AL L 1914496 V 30.04.2021 Q 2.000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: A3A757FB-7053-4700-9EAB- 50D87766A10D. Vlr. aprox. trib.: 18,60. PMC: 0,00 Cod. ANVISA: 1049713390016	30049064	500	6107	UN	2,0000	38,750000	77,50	0,00	77,50	9,30	0,00	12,00	
000000000000000256	UNI-DIAZEPAX 10MG COM X 200 P 344/98-B1 L 1847421 V 31.10.2020 Q 1.000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 8CADE507-E413-4075-B351- 40A8078657D4. Vlr. aprox. trib.: 4,30. PMC: 0,00 Cod. ANVISA: 1049701470044	30049034	500	6107	UN	1,0000	14,000000	14,00	0,00	14,00	1,68	0,00	12,00	

Nome: Jonatã W. S. Lima
Cargo: Ass. Adm. e Pedag.
R.G.: 441.768-9
Data: 08/08/19
Assinatura: _____

LANÇADO
CONTABILIZADO

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DES. SERVIÇOS 0,00
BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00
VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
CERTIFICADO@UNIAQUIMICA.COM.BR. Base calculo ICMS: R\$ 1.163,53 Valor ICMS partilha: R\$
69,81 ICMS FICP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 91249630.1, Ordem de venda: 0005319303,
Remessa: 0081765202. Documento de transporte: 0010010197.

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:01
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190611919427651912400001445311580230000042194

BENEFICIARIO:

UNIAO Q F NACIONAL S

NOME FANTASIA:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL

CNPJ: 50.665.981/0001-18

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 92.503

NOSSO NUMERO 6119942765

CONVENIO	000000000
----------	-----------

DATA DE VENCIMENTO 25/09/2019

DATA DO PAGAMENTO 25/09/2019

VALOR DO DOCUMENTO	421,94
--------------------	--------

VALOR DO DESCONTATO	122,54
VALOR CORRADO	421,94

VALON COBRADO

NR AUTENTICACAO A.F27.DF9.446.4BA.9C2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a cred.fiscal de IPI ou ISS. , VD:LOJA Fone: Email do Destinatário: phernandes@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 18/09/2019 às 08:34:03

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivel - www.Arquivel.com.br - Powered by NFePHP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:01
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498048577690010004100000069872780230000120000

BENEFICIARIO:

SOLGAS COMERCIO E TRANSPORTES LTDA

NOME FANTASIA:

SOLGAS COMERCIO E TRANSPORTES LTDA

CNPJ: 09.099.104/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	92.504
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.200,00
VALOR COBRADO	1.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.8DF.195.9AF.3A9.1C9

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

NF-e

Nº
000.000.921
Série 038RECEBEMOS DE LINDE GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 29/08/2019 VALOR TOTAL: R\$ 90,00
DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBH - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCIA-SP
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LINDE GASES LTDA

AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL I - 17034-310
BAURU - SP Fone/Fax: 000000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.000.921

Série 038

Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

209132694113

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBH

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO

GARCIA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

FONE / FAX

000000

DATA DA EMISSÃO

29/08/2019

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/08/2019

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:12:52

FATURA / DUPLICATA

Pagamento à Vista - Fatura: 921 Valor Original: 90,00 Desconto: 0,00 Valor Líquido: 90,00

Num.
Venc.
Valor

001

26/09/2019

RS 90,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

90,00

VALOR DO FRETE

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

16,20

DESCONTO

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DO PIS

1,49

VALOR DA COFINS

6,84

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

90,00

VALOR TOTAL DA NOTA

90,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

MARCA

Cilindro

ESPECIE

QUANTIDADE

3

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

BR200201305

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

OXIGENIO MED LIV CIL LINDE SI 1M3

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 29/08/19

ASSINATURA: [assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nº e Ref.: série: 31 número: 75667 emit: 60.619.202/0057-00 em 08/2019 [3519 0860 6192 0200 5700 5503 1000 0756 6710 6793

4147]

Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000075667-031 LOTE: BRBKAAXKAW = 3 TRIBUTAO

NORMAL IPI

OUTROS

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

NF de

CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:01
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74593182056430902100040061184566780240000009000

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.505
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	90,01
VALOR COBRADO	90,01
NR.AUTENTICACAO	A.E5C.5E5.940.322.393

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de COMERCIAL HIZUKURI LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 1498 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARÇA - SP.
Emissão: 26/08/2019 Valor Total: R\$ 51,90

NF-e
Nº 000.001.157
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMERCIAL HIZUKURI LTDA - ME

R: CARLOS FERRARI, 84
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2130 CEP: 17400-000
a
a

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.157
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0806 0559 6800 0100 5500 1000 0011 5710 0001 1310

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

135190619149090 26/08/19 14:37:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda CF-e SAT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315027738110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

06.055.968/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

1498 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/08/2019

ENDEREÇO

DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

26/08/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 25/09/2019
Valor R\$: 51,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

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		51,90	
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		51,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO		1 - DESTINATAR				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		MUNICÍPIO					
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 %
7898961930688	GARRAÇÃO TERMICO 5 LT AREZZO UNITERMI XXX	39233000	0102	5102	UN	1,00	51,90	0,00	51,90	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO
NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 26/08/19
ASSINATURA: *[assinatura]*
LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

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: MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.01
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 42.682-2

FAVORECIDO: COMERCIAL HIZUKURI LTDA

CPF/CNPJ: 06.055.968/0001-00

VALOR: R\$ 51,90

DEBITO EM: 25/09/2019

=====

DOCUMENTO: 092506

AUTENTICACAO SISBB: E.447.7FD.FF2.6B3.A05

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
1778
Código de Verificação de Autenticidade
G30PY9NKS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/08/2019 às 09:05:48
Chave de Acesso
1107111XZL7WAAURGZ1477BVAAMAAZIR

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 27/08/2019
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 08.079.179/0001-26	RG/Inscrição Estadual 315.085.817.114	Inscrição Municipal 1636207	Cadastro 001636207	Nome/Razão Social JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME
Logradouro HEITOR PENTEADO, 400	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail domingos.tonon@telefonica.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Telefone 14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE FECHADURAS E CHAVES	171,00	R\$ 171,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 24.01

SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFECÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL.

Construção Civil

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	0000240000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 171,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 171,00	R\$ 3,44	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 171,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1778 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G30PY9NKS.

Data

CPF/RG

Assinatura

Centro de especialidades

25/09

MÉDIA COMPLEXIDADE

62.72

COMPROVANTE DE

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 - GARCIA

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

FAVORECIDO: JOSE REYNALDO SARTORI-CHAVEIROS

CPF/CNPJ: 08.079.179/0001-26

VALOR: R\$ 171,00

DEBITO EM: 25/09/2019

DOCUMENTO: 092507

AUTENTICACAO SISBB: 5.37E.8C1.E1B.10A.A1D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:01
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891119190095983022510106111007580260000008428

BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 93.001
DATA DE VENCIMENTO 28/09/2019
DATA DO PAGAMENTO 30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO 84,28
VALOR COBRADO 84,28
=====

NR.AUTENTICACAO 3.FB5.4F6.06D.04D.153

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

NOTA DE COBRANÇA

Nº 194858

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

18/09/19

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

MUNICÍPIO

FONE / FAX

5514 34075066

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

U.F.

SP

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

45.349.461/0009-60

CEP

17400000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

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: 28/09/19 ENTRADA: .00

FILIAL/FAB: RBA460 Nº PED.: 36133467 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA460

Faturamento de AGOSTO/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

194858

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:01
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23792373044000002959129027642906380260000396000

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	93.002
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.960,00
VALOR COBRADO	3.960,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.D0B.3FC.F86.C78.D55

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECUPERO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA
AO LADO
DATA DO RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº: 000006073
SÉRIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO 2370
PQ STA MARIA
17400-000 - GARÇA (SP)
FONE (14) 3471-3977 FAX (14) 3406-2783
EMAIL embalagens3s@yahoo.com.br
DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000006073
SÉRIE: 3
Folha: 1/1
CHAVE DE ACESSO
35-1908-05.335.433/0001-11-55-003-000.006.073-194.493.561-8
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
135.190.628.960.637 29/08/2019 09:47:21

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC EFETUADO POR ECF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
315 080 959 113
DESTINATARIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL
4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 05
MUNICÍPIO
GARÇA
LOCAL DE ENTREGA
FATURA/DUPLICATA
000006073-1 - CARTEIRA - 29/09/19 - R\$ 1.972.13
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
29/08/2019
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
29/08/2019
HORA DA SAÍDA
09:46:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO
CNPJ
05.335.433/0001-11
BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS
CEP
17400-000
UF
SP
IE / RG
09:46:52

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.972,13
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTOS
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
1.972,13

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO
RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
QUANTIDADE
0
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
0,000
PESO LÍQUIDO
0,000
FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CPF / CNPJ
MUNICÍPIO

DADOS DO PRODUTO/Serviço		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
CÓDIGO	MSG/DESCRIÇÃO											ICMS IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	23,2000	116,00			0,00	0
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	14	16,9500	237,30			0,00	0
7898210020481	LUSTRA MOVEIS 200 ML LAVANDA	34052000	0102	5929	UN	2	1,7500	3,50			0,00	0
7897147500172	COPO PLAST 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	25	1,1000	27,50			0,00	0
7897217202463	PAPEL INT 22,5X20 2DB BCO C/1000 / 100%	48182000	0500	5929	PCT	51	9,8000	499,80			0,00	0
7896728308718	SABÃO BARRA NEUTRO GLICERINADO 5X200GR	34011900	0102	5929	PCT	6	3,9000	23,40			0,00	0
14420	VASSOURA DE PALHA C/CABO	96031000	0102	5929	UN	2	10,9500	21,90			0,00	0
7898611150596	PAPEL HIG 8X300 BCO PREMIUN VIRGEM	48181000	0500	5929	FD	4	39,0000	156,00			0,00	0
7898911541339	DETERGENTE PÔ SACHET 1 KG	34012090	0500	5929	PCT	4	2,9000	11,60			0,00	0
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	9,5000	142,50			0,00	0
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	6	12,9500	77,70			0,00	0
16006	SACO ALVEJADO LISO 5	52095900	0102	5929	UN	15	1,3500	20,25			0,00	0
16480	DETERGENTE 500 ML NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	15	1,0700	16,05			0,00	0
16502	PANO MULTIUSO 30X50CMX25MTS AZUL	63079010	0102	5929	RL	10	12,5000	125,00			0,00	0
16947FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	9	22,5500	202,95			0,00	0
17015	FOSFORO 1X10	36050000	0102	5929	PCT	4	2,2000	8,80			0,00	0
17062CX	COPO PLAST 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	46,9800	281,88			0,00	0

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 29/08/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-037653
CONTABILIZADO
MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO
RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:01
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049924100000102004158008180270000197213

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	93.003
DATA DE VENCIMENTO	29/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.972,13
VALOR COBRADO	1.972,13

=====

NR.AUTENTICACAO D.96E.B7D.461.62D.632

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000.79

NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA

AV LABIENO COSTA MACHADO 2280
PARQUE SANTA MARIA - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-1065 CEP: 17400-000

nitropecgarca@uol.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.044.232
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0862 0427 7500 0187 5500 1000 0442 3210 0044 2021

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

135190632362379 30/08/2019 08:52:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016860117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

62.042.775/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

AHBB-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/08/2019

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Bairro - Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

30/08/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	29/09/2019
Valor R\$	250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	250,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JOSE APARECIDO DA SILVA	0 - REMETENTE				798.432.048-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	GARÇA	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				29,00	29,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
101	NITROGENIO (ONU 1977 NIT. LIQ. REFR. 2.2) Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$10,50 Estadual (18,00%) R\$45,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	28043000	9102	5102	LT	25,00	10,00	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/08/19
ASSINATURA:

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 1. DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO 2. GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTÁ ADEQUADAMENTE CLASSIFICADO, 4. EMBALADO, IDENTIFICADO E ESTIVADO PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS 5. OPERAÇÕES DE TRANSP. E QUE ATENDE ÀS EXIGÊNCIAS DA 6. REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5.232/2016 DA ANTT. 7. *USO DO CENTRO DE ESPECIALIDADES	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2013 RECURSO MUNICIPAL
---	---

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:01
306203082 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090280206800300001729177580270000025000

BENEFICIARIO:

NITROPEC N L I A LTDA EP

NOME FANTASIA:

NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E INSEM

CNPJ: 02.042.775/0001-87

PAGADOR:

ABBE-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	93.004
NOSSO NUMERO	28020680000001729
CONVENIO	02802068
DATA DE VENCIMENTO	29/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	250,00
VALOR COBRADO	250,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.366.17B.311.4DB.ED8

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-074 - 1935225800DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 1196489 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3519 0867 7291 7800 0491 5500 1001 1964 8911 2357 4448

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

135190595951283 16/08/2019 18:10:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/08/2019

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

16/08/2019

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
1196489/1	30/09/2019	917,64						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
917,64	120,81	0,00	0,00	917,64	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	917,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL		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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
7,00	VOLUME(S)		0,12309	51,773		51,773	

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
024724	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S FECHADO (EUROFARMA) L: 621523 Q: 150,0000 V: 30/05/2021	30049099	000	5102	FR	150,00	2,5958	389,37	389,37	46,72	0,00	12,00	0,00
021499	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML (NATULAB) L: 28184A Q: 100,0000 V: 30/04/2021	30049029	000	5102	FR	100,00	1,2064	120,64	120,64	21,71	0,00	18,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENEÉRICO) L: BG-007/19 Q: 300,0000 V: 30/01/2021	30049029	000	5102	AP	300,00	1,1668	350,04	350,04	42,01	0,00	12,00	0,00
010304	ALGODÃO HIDROFILO 500GRS (ERS) L: 04/19 Q: 4,0000 V: 30/04/2024	52030000	000	5102	RO	4,00	10,5073	42,03	42,03	7,57	0,00	18,00	0,00
012421	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT (POLAR FIX) L: 28033 Q: 2,0000 V: 05/06/2024	60029010	000	5102	RO	2,00	7,7821	15,56	15,56	2,30	0,00	18,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.708-4
DATA DE RECEBIMENTO: 19/08/19
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 17/08/2019 Pedido: 1455362 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1455362 *** 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: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art. 54, Inc XVII, RICMS/SP Dec.45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:01
306203082 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100737758177280280000091764

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	93.005
NOSSO NUMERO	17115360000737758
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	917,64
VALOR COBRADO	917,64

NR.AUTENTICACAO	4.C00.74A.21B.787.0F2
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RioclareenseCOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
P: EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-073 - 19352258000 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 1196593 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3519 0867 7291 7800 0491 5500 1001 1965 9310 6032 2283

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

135190596121777 16/08/2019 19:57:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

DATA DA EMISSÃO

16/08/2019

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

16/08/2019

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1196593/1	30/09/2019	657,88						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
657,88	78,95	0,00	0,00	657,88	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	657,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2290

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

SAO JOSE DO RIO PRETO

NÚMERO

0,00002

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

PESO BRUTO

3,580

PESO LÍQUIDO

3,580

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
021942	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (HIPOLA BOR) (ITEM GENEÉRICO) L: AS-049/19 Q: 200,0000 V: 30/03/2021 *** Portaria 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	200,00	3,2894	657,88	657,88	78,95	0,00	12,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.756-4
DATA DE RECEBIMENTO: 19/08/19
ASSINATURA: *Jonathan*

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 - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 17/08/2019 Pedido: 1455436 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1455436 *** 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: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO**MÉDIA COMPLEXIDADE**

mãe da

001.84

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:01
206203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100737832170780280000065788
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 93.006
NOSSO NUMERO 17115360000737832
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO 30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO 657,88
VALOR COBRADO 657,88

NR.AUTENTICACAO 1.A82.CE2.6B9.347.AC4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
1598
Código de Verificação de Autenticidade
TJ77GQ7SS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/09/2019 às 13:51:09
Chave de Acesso
1114750LSQWNTNB0ZVN50LY2AWSBPUQO

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
	GARÇA-SP	GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS
		12/09/2019
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação
1 - Sim		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		001880413	001880413	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME
Logradouro		Complemento		Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168				WILLIAMS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-000	GARÇA-SP	0034061106		escritoriomodelo1@terra.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06	CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA - SP	14 35325198	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS REFERENTE A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, COMPETÊNCIA AGOSTO/2019.	13.000,00	R\$ 13.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02

ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.000,00	R\$ 260,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.748,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$349,70

Informações Complementares

EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS PARA O HOSPITAL SÃO LUCAS - RUA DR. ORLANDO THIAGO, Nº 70 - GARÇA/SP - CEP: 17.400-000

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1598** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TJ77GQ7SS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL**MÉDIA COMPLEXIDADE****CONTABILIZADO**

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:02
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190009943022510081181074180280001300000
BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAS LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 93.007
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO 30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO 13.000,00
VALOR COBRADO 13.000,00
=====

NR.AUTENTICACAO F.3E7.7EA.2D7.7ED.4CD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2015
RECURSO MUNICIPAL

001.98

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:02
306203062 0017



IND E COM CEREALISTA GARÇA LTDA

AV DR LABIENO C MACHADO, 605
LABIENOPOLIS - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-0092 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.016.360
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0848 2066 7600 0162 5500 3000 0163 6010 0016 3324

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

135190627015223 28/08/19 16:16:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

48.206.676/0001-62

001.97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

145 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/08/2019

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
CASCATA

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/08/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	27/09/2019
Valor R\$	97,30

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	97,30
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
				97,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				3,15	3,15

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
274	SUCO TANG 30G Val. Aprox. Tributos Federal (14,87%) R\$12,71 Estadual (18,00%) R\$15,39 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	22021000	0500	5405	PT	90,00	0,95	0,00	85,50	0,00	0,00	0,00	0,00
609	CHÁ MATE 250G Val. Aprox. Tributos Federal (13,45%) R\$1,59 Estadual (18,00%) R\$2,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	09030090	0500	5405	UN	2,00	5,90	0,00	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/08/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

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
1: Cred.Icms = R\$ 2,74- B. ICMS = R\$ 97,3 - 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: MEDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

**SERVE
TODOS**
SUPERMERCADOS

**SUP SERVE TODOS PIRAJUI
LTDA**

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-7800 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.035.000

Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0800 0009 9300 0606 5500 1000 0360 0010 0135 4345

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

135190627025395 28/08/2019 16:18:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA VIA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315089023116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.000.993/0006-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/08/2019

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/08/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:17:58

DUPLICATAS

Numero 001
Vencimento 27/09/2019
Valor R\$ 430,28

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	430,28
VALOR DO I PTE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				430,28

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
59					

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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	Aliq. ICMS
7891515901059	MARG CLAYBOM 70% C/SAL 12X500G Val. Aprox. Trib. R\$: 1,51 Federal e 2,51 Estadual	7891515901059	15171000	060	5929	UNID	10,00	3,59	0,00	35,90	0,00	0,00	0,00
17896569405000	LTE INTEG LIDER 12XTPIL Val. Aprox. Trib. R\$: 4,22 Federal e 0,00 Estadual	SEM GTIN	04012010	060	5929	UNID	3,00	33,48	0,00	100,44	0,00	0,00	0,00
7896706800036	CAFE PRUDENTE 10X ALM500G Val. Aprox. Trib. R\$: 12,35 Federal e 52,91 Estadual	7896706800036	09019000	060	5929	UNID	46,00	6,39	0,00	293,94	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/09/19
ASSINATURA: *[assinatura]*

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 0800 0009 9300 0606 6501 0000 0820 6412 8153 9153)
VENDA NFC-E REFERENCIADA. DATA DE EMISSÃO: 28/08/2019 CHAVE DE ACESSO:
3519080000099300060650100000820641281539153
Valor Aproximado dos Tributos R\$: 18,08 Federal e 55,42 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 5A16F8

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECUP. MUNICIPAL

* DATA VENCIMENTO DEVE SER CORRIGIDA
Referente a média complexidade. PG 2108

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/08/2019 16:23:20

LANÇADO

Logos Retali - 5.0.35.5

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBEMOS DE LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.008.958
SÉRIE: 1

LUIZ AUTO PEÇAS

PEÇAS E ACESSÓRIOS P/ AUTOS

LUIZ CARLOS TOZATO- EPP
R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49 - CENTRO
GARÇA / SP - 17.400-000
Tel: (014) 34710922

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2

000.008.958

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 0858 7858 4100 0131 5500 1000 0089 5817 6150 7594

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIA SUBSTITUÍDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315015303117

INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190626940271 28/08/2019 16:02:01

CNPJ

58785841000131

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

BARRIO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

28/08/2019

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

28/08/2019

HORA DE SAÍDA

16:02

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 27/09/2019 Valor: 518,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

518,00

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

518,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO

CCD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	BC ICMS ST	VL ICMS ST	VLR IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
100401	KITS EMBREAGEM FIAT	87089300	1500	5405	pc	1,00	245,00	245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1609	ABRAÇADEIRA	73261900	1500	5405	pc	2,00	5,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
180	OLEO DE CAMBIO	27101932	1500	5405	un	2,00	19,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
439LH	CORREIA DENTADA UNO	40103500	1500	5405	pc	1,00	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50085	COXIM DO CAMBIO UNO	40169990	1500	5405	pc	1,00	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58963	MANGUEIRA PURIFICADOR	40093100	1500	5405	pc	1,00	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7704	TENSOR CORREIA DENTADA FIAT	84835090	1500	5405	pc	1,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
K050392	CORREIA ALTERNADOR UNO	40103200	1500	5405	pc	1,00	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Donizeti Almeida Prado
RG: 8.605.665-7

CONTABILIZADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:C7B7C87A62C837F998E5DF56D0B9B42

UNO

MEDIA COMPLEXIDADE

Trib aprox R\$: 105,48 Fed e 81,20 Est

Fonte:IBPT/empresometro.com.br F3W1D7

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

Desenvolvido por Dataplace

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOCATENDIMENTO - 10.42.02
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 32.831-6

FAVORECIDO: LUIZ CARLOS TOZATO
CPF/CNPJ: 58.785.841/0001-31 518,00
VALOR: R\$
DEBITO EM: 30/09/2019

=====

DOCUMENTO: 093010
AUTENTICACAO SISBE: A.1FF.9E3.21A.26E.DF5

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
42
Código de Verificação de Autenticidade
JR51RZMRU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/09/2019 às 15:34:21
Chave de Acesso
1117397WBO2VDL7RFY3Q964ONTJDE086

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
				20/09/2019
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
45.349.461/0009-60
 RG/Inscrição Estadual
 Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
 Complemento
SALA 06
 Bairro
CENTRO
 Logradouro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 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-Anestesista-Centro de Especialidades - Média Complexidade competência 08/2019	2.640,00	R\$ 2.640,00
1,00	UN	Dr Marco Guerreiro-Serviços médicos prestados-Ortopedia-Centro de Especialidades - Média Complexidade competência 08/2019	4.875,00	R\$ 4.875,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATORIOS,SANATORIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-

Aliquota
2,4089%
 Atividade Município
0000040000003
 Código CNAE
 Código da Obra
 Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.515,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.515,00	R\$ 181,03	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\$ 7.515,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.010,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$202,15 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO

20/09/2019

JR51RZMRU

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE ASSISTENÇA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 42 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:02
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1049929415980001000440000001206180280000751500
BENEFICIARIO:

ASSISTENCIA CLINICA MEDICA LTDA

NOME FANTASIA:

ASSISTENCIA CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 30.539.817/0001-01

PAGADOR:

ANBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 93.011
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO 30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO 7.515,00
VALOR COBRADO 7.515,00

NR. AUTENTICACAO 7.C0C.209.103.A98.3E1

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000391 - 1

Autenticidade
A45U-SIGQ

Data de Emissão
20/09/2019

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 Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados -Cardiologia- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência
08/2019.....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\$ 16.489,44

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

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 2.730,38 - Aliq: 15,54%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	263,55	114,21	527,10	175,70
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	17.570,00	3,0000%	527,10	17.570,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 16.489,44

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:02
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coa

08490017069100170000311008944909880280001648944

BENEFICIARIO:

FAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA

NOME FANTASIA:

FAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA

CNPJ: 19.401.981/0001-07

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIT

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	93.012
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	16.489,44
VALOR COBRADO	16.489,44
NR. AUTENTICACAO	7.77E.D56.9FD.610.48C

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000121 - 1
Autenticidade
70I2-QX30
Data de Emissão
20/09/2019

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: MARILIA UF: SP

Fone:

E-mail: DINAMICOEMPREDARIAL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados - Neurologia - Centro de Especialidades - Media Complexidade - Garça - competência
08/2019

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

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 181,58 - 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	1.125,00	2,1700%	24,41	1.125,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:02
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23792738049926600000102002077507680280000112500

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	93.013
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.125,00
VALOR COBRADO	1.125,00

=====

NR. AUTENTICACAO 3.1EE.073.C10.131.FE6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000634 - 1

Autenticidade
SRY1-4LWZ

Data de Emissão
23/09/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
 CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001
 End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Urologia- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência
 08/2019.....R\$ 5.040,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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	75,60	32,76	151,20	50,40
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	5.040,00	3,0000%	151,19	5.040,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.730,04

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:02
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000321008475705780280000473004

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	93.014
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.730,04
VALOR COBRADO	4.730,04

NR. AUTENTICACAO F.F90.4DE.116.9BC.46F

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número de RPS	Série de RPS	Tipo de RPS	Data de RPS	Competência
			20/09/2019	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

Número da NFS-e

36

Código de Verificação de Autenticidade

9AW15FDS0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/09/2019 às 16:32:35

Chave de Acesso

1117420WCMQU9XL1FU066JTZCGUKLM71

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	ISENTO	2120918	002120918	GENY OBA OGAWA EIRELI
Logradouro			Complemento	Bairro
R MARIA HELENA, 68			SALA 3	WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP		(14) 3413-5049	CONTATO@CONTBEM.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		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 08/2019.....R\$	12.212,57	R\$ 12.212,57

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS- 3,00%

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.212,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.212,57	R\$ 366,38	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	0,6500 %	COFINS	3,0000 %	INSS	IRRF	1,5000 %	CSLL	1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 79,38		R\$ 366,38		R\$ 0,00	R\$ 183,19		R\$ 122,13		R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.461,49

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 08/2019.....R\$ 12.212,57

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE GENY OBA OGAWA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 36 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9AW15FDS0.

Data

CPF/RG

Assinatura

CONTABILIZADO **MÉDIA COMPLEXIDADE**

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:02
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090310722300400000036178780280001146149
BENEFICIARIO:
GENY DBA OGAWA EIRELI
NOME FANTASIA:
GENY DBA OGAWA EIRELI
CNPJ: 36.165.222/0001-25
PAGADOR:
ARBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	93.015
NOSSO NUMERO	31072230000000036
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	11.461,49
VALOR COBRADO	11.461,49

=====

NR.AUTENTICACAO B.99D.LD9.523.DFI.996

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
446
Código de Verificação de Autenticidade
QGFB9WT7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/09/2019 às 16:35:57
Chave de Acesso
1117423050CTE73IOVHHP70HJ0KUK006

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 20/09/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	001714609	CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
R LUIZ ANTONIO, 371				WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Telefone
17400-000	GARÇA - SP		14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Ginecologia/Obstetrícia- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 08/2019	19.200,00	R\$ 19.200,00
		TOTAL DA NOTA.....R\$ 19.200,00		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 19.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.200,00	R\$ 576,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 124,80	R\$ 576,00	R\$ 0,00	R\$ 288,00	R\$ 192,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.019,20

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.582,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$516,48

Informações Complementares**TERMO DE COLABORAÇÃO****Nº015/2018****RECURSO MUNICIPAL**RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **446** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QGFB9WT7**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

CONTABILIZADO**MÉDIA COMPLEXIDADE**

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:02
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000603022510188621014980280001801920
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	93.016
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	18.019,20
VALOR COBRADO	18.019,20

NR.AUTENTICACAO 4.09E.40C.5D7.E1F.F87

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
1596
Código de Verificação de Autenticidade
KDY1TVV3P
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/09/2019 às 13:29:46
Chave de Acesso
1117742CRLWYURXTZHH64V77S7AXHD1Z

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 23/09/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		1811312	001811312	CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro			Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168			SALA 01	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP		0034075063	contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Telefone
17400-000	GARÇA - SP		14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Serviços Radiológicos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Garça - Competência 08/2019 - U.S - R\$ 3.690,00 e Laudos R\$ 3.000,00.	6.690,00	R\$ 6.690,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	00000400000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.690,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.690,00	R\$ 200,70	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\$ 23,99	R\$ 110,70	R\$ 0,00	R\$ 55,35	R\$ 36,90	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.463,06

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$899,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$179,96

Informações Complementares

Serviços Médicos Prestados - Serviços Radiológicos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Garça - Competência 08/2019 - U.S - R\$ 3.690,00 e Laudos R\$ 3.000,00.

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1596 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KDY1TVV3P.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:03
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

74891119190004033022716081921057680280000646306

BENEFICIARIO:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

PAGADOR:

ANBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	93.017
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	6.463,06
VALOR COBRADO	6.463,06

NR.AUTENTICACAO 3.F44.81A.0B3.B24.4F5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000022 - 1
Autenticidade
30LX-Q4DD
Data de Emissão
23/09/2019

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 08/2019

Valor líquido a receber: R\$ 8.030,88

Vencimento em 30/09/2019 conforme boleto nº. 022-01

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
----------------	---------------	-----------	--------------	------------

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	8.030,88	2,0000%	160,62	8.030,88

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.030,88

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:03
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001703022202241531090480280000803088

BENEFICIARIO:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 30.323.925/0001-34

PAGADOR:

ANBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	93.018
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	8.030,88
VALOR COBRADO	8.030,88

=====

NR. AUTENTICACAO 9.326.1BD.747.87A.98D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000123 - 1

Autenticidade
GEWQ-V7W6

Data de Emissão
23/09/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MASCARIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 29.923.023/0001-50 IM: 74551 IE: Fone: 981136699
 End: : COROAS R,135 P. DE REFERÊNCIA- CEP: 17502150
 Município: 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 - Vascular- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 08/2019

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

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.410,00	3,0043%	132,48	4.410,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.410,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:03
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

=====

43790002079926600000102002161707180280000441000

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	93.019
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.410,00
VALOR COBRADO	4.410,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.D83.CB0.0F4.781.C4A

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
689
Código de Verificação de Autenticidade
JD08XNSEB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/09/2019 às 17:07:17
Chave de Acesso
1117434FW8E4G7EHX/GZBE7KEATWZ3R9K

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 20/09/2019
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 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual 1738110	Inscrição Municipal 001738110	Cadastro 001738110	Nome/Razão Social ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro R BRIGADEIRO MACHADO, 326			Complemento	Bairro WILLIAMS
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP		Telefone 34061211	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Bairro CENTRO
			Telefone 14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Clínica Médica - S.A.D -Media Complexidade - Garça-competência 08/2019 TOTAL DA NOTA.....R\$ 14.000,00	14.000,00	R\$ 14.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, 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
R\$ 14.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.000,00	R\$ 303,80	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\$ 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 - Fonte: IBPT					

Informações Complementares

Serviços médicos prestados - Clínica Médica - S.A.D -Media Complexidade - Garça-competência 08/2019 TOTAL DA NOTA.....R\$ 14.000,00

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **689** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JD08XNSEB**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:03
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001133022210062621031680280001400000

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	93.020
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	14.000,00
VALOR COBRADO	14.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.335.EB1.A4D.230.0C3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
33
Código de Verificação de Autenticidade
OV144M97Y
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/09/2019 às 09:08:08
Chave de Acesso
78161CXV57TN9VTT/QS8X9IKJLCV74J6

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 23/09/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfs.itajobi.sp.gov.br:80/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.882.671/0001-05	ISENTO	6915	000006915	CARETA PSIQUED SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA RUA MARECHAL DEODORO, 520			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
15840-000	ITAJOBÍ-SP	(17) 3546-1078		CATERINECARETA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Psiquiatria- CAPS AD-Media Complexidade -competência 08/2019	15.000,00	R\$ 15.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municip	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	00000400000011	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 300,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.000,00					

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CARETA PSIQUED SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OV144M97Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:03
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000790318632600900000002170880280001500000
BENEFICIARIO:

CARETA P SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

CARETA PSIOMED SERVICOS MEDICOS LTD

CNPJ: 29.882.671/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 93.021

NOSSO NUMERO 318632600000000002

CONVENIO 03186326

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2019

DATA DO PAGAMENTO 30/09/2019

VALOR DO DOCUMENTO 15.000,00

VALOR COBRADO 15.000,00

NR.AUTENTICACAO 1.00C.015.CB8.91B.047

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
00000001133 - 1
 Autenticidade
90VX-9ZIK
 Data de Emissão
22/09/2019

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 Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados em Psiquiatria - Média Complexidade - Competência 08/2019

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

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	192,86	83,57	385,73	128,57
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	12.857,86	3,0000%	385,73	12.857,86

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 12.067,13

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:03
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001043022102036081020880290001206713

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 93.022
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO 30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO 12.067,13
VALOR COBRADO 12.067,13
=====

NR.AUTENTICACAO F.A46.BSD.CA3.D3F.EAB

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
11
Código de Verificação de Autenticidade
7ZG55JK7P
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/09/2019 às 08:46:23
Chave de Acesso
1118137DR1M1C646TPU5QHQAQVXD0MDD

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
 Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SP

Local da Prestação
GARÇA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
			24/09/2019	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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
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 - CARDIOLOGIA - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETÊNCIA 08/2019	4.480,00	R\$ 4.480,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.480,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.480,00	R\$ 89,60	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.480,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **DANIEL ERMETE UVO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7ZG55JK7P**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

CONTABILIZADO**MÉDIA COMPLEXIDADE**

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:03
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090316064400500000011171280280000448000

BENEFICIARIO:

DANIEL ERMETE UVO

NOME FANTASIA:

DANIEL ERMETE UVO

CNPJ: 32.288.262/0001-90

SACADOR AVALISTA:

DENIEL ERMETE UVO

CPF: 012.696.078-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 93.023

NOSSO NUMERO 31606440000000011

CONVENIO 03160644

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2019

DATA DO PAGAMENTO 30/09/2019

VALOR DO DOCUMENTO 4.480,00

VALOR COBRADO 4.480,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.39B.A96.3DA.05D.F97

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000067 - 1

Autenticidade
Z6DS-BHqw

Data de Emissão
24/09/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO
CPF/CNPJ: 30.431.740/0001-43 IM: 75234 IE: Fone:
End: : BOROROS R, 110 APT 1108 (PONTO DE REFERÊ- CEP: 17502270
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 08/2019 - AMBULATÓRIO DE TRAQUEOSTOMIAS - MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	12,00	5,20	24,00	8,00
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	800,00	3,0000%	24,00	800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 750,80

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:03
106203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399026377370000000000003301017980280000075080

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 93.024
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO 30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO 750,80
VALOR COBRADO 750,80
=====

NR.AUTENTICACAO D.D9E.103.E09.50E.0E4

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 00000018 Data e Hora de Emissão 20/09/2019 17:54:04 Código de Verificação GS9P-AYPU		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28 Inscrição Municipal: 6.176.444-2 Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA Endereço: R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - Bela Vista - CEP: 01333-011 UF: SP Município: São Paulo				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Inscrição Municipal: ---- CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br Município: Garça				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos prestados - Ortopedia - Média Complexidade - Garça-competência 08/2019. TOTAL DA NOTA.....R\$ 12.800,00.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.800,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 2.137,60 (16.70%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:04
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860123589130400000580019480280001280000

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	93.025
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	12.800,00
VALOR COBRADO	12.800,00
=====	
NR.AUTENTICACAO	3.0B6.D42.F08.D91.347

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
12
Código de Verificação de Autenticidade
HVM6YG4BL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/09/2019 às 17:51:02
Chave de Acesso
1117934DCDGO5XL2QR2Q0ZB7NW0WD1X

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
				23/09/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.109.590/0001-81	ISENTO	2154919	002154919	BRENO RIBEIRO ARENA
Logradouro				Complemento
R 15 DE NOVENBRO, 49				WILLIAMS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 99978-4885		brenoarena@live.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06	CENTRO
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA - SP	14 35325198	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados -PI dentista- UPA-Media Complexidade - Garça-competência 08/2019	3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSLC 116/2003: **04.12****ODONTOLOGIA.**

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040000012			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 60,00	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\$ 3.000,00****Informações Complementares**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BRENO RIBEIRO ARENA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **12** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HVM6YG4BL**

Data

CPF/RG

Assinatura

CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:04
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 30.051-1

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001243022910330461020180280000300000

BENEFICIARIO:
BRENQ RIBEIRO ARENA

NOME FANTASIA:

BRENO RIBEIRO ARENA

CNPJ: 32.109.590/0001-81

PAGADOR:

PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	93.025
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.000,00
VALOR COBRADO	3.000,00

NR.AUTENTICACAO D.A20.5AD.7B6.857.2C5

TERMO DE CONCLUSÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000439-1		Data de Emissão: 25/09/2019		
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		Cidade: GARÇA/SP		
CEP: 17400-000		E-Mail: ccampos@ahbb.org.br		
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				
Fone: (14) 3407-5066				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - OFTALMOLOGIA - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MEDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETÊNCIA 08/2019				
Atividade: OFTALMOLOGISTA - CLINICA DE				
Código do Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO - GARÇA/SP		Situação de Tributação: Tributada no Prestador		
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 53,45	PIS (R\$) 23,16	COFINS (R\$) 106,91	C.S.L.L. (R\$) 35,64
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 3.563,52	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 71,27	Valor Total da Nota (R\$) 3.563,52
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 3.344,36	

Chave de autenticação: 7F7F93CBF30C4E470591CE022D7B691A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:04
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309603500500000042176580330000334436

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 93.027

NOSSO NUMERO 30960350000000042

CONVENIO 03096035

DATA DE VENCIMENTO 05/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 30/09/2019

VALOR DO DOCUMENTO 3.344,36

VALOR COBRADO 3.344,36
=====

NR.AUTENTICACAO 9.76C.20A.76D.878.125

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000003098 - 1

Autenticidade
CSRR-5JTL

Data de Emissão
20/09/2019

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Otorrino - Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência
 08/2019.....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

**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
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:04
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo
=====

08490017069100170000311008464106380280000281550
BENEFICIARIO:
CIOF CENTRO INTEG DE OTORRINOLAR
NOME FANTASIA:
CIOF CENTRO INTEG DE OTORRINOLAR
CNPJ: 11.763.565/0001-47
PAGADOR:
AMBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF
CNPJ: 45.349.461/0009-00
=====

NR. DOCUMENTO 93.028
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO 30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO 2.815,50
VALOR COBRADO 2.815,50
=====

NR. AUTENTICACAO 7.4CF.E86.E49.D75.EB6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000459 - 1	
			Autenticidade 9L55-2KW9	
			Data de Emissão 23/09/2019	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: M. A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA CPF/CNPJ: 13.526.432/0001-82 IM: 47649 IE: Fone: End: : SAMPAIO VIDAL AV,425 A- CEP: 17500020 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066 Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados - Clínica Cirúrgica - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Garça - competência 08/2019 Valor Bruto da Nota Fiscal ----- R\$ 2.400,00 (-) Retenções ----- R\$ 147,60 Valor Líquido da Nota Fiscal ----- R\$ 2.252,40				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	36,00	15,60	72,00	24,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.400,00	3,0000%	72,00	2.400,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.252,40				

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:05
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23797509009100170000330087564305280280000225240

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 93.029

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2019

DATA DO PAGAMENTO 30/09/2019

VALOR DO DOCUMENTO 2.252,40

VALOR COBRADO 2.252,40

NR.AUTENTICACAO A.962.9C8.7E0.091.9E2

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000002 - 1

Autenticidade
CUA0-0446

Data de Emissão
20/09/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 34.661.301/0001-88 IM: 83417 IE: Fone:
 End: : SIGISMUNDO NUNES DE OLIVEIRA, R,570 CASA 211- CEP: 17512752
 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 - NEUROLOGIA - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE-
 GARÇA - COMPETÊNCIA 08/2019.

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 259,87 - Aliq: 6,00%

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	4.331,25	2,0100%	87,05	4.331,25

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.331,25

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:05
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079926900000802003024102880280000433125

BENEFICIARIO:

RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS

NOME FANTASIA:

RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS

CNPJ: 34.661.301/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	93.030
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.331,25
VALOR COBRADO	4.331,25

=====

NR.AUTENTICACAO 7.5A6.FA2.E4F.783.156

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 597 Código de Verificação de Autenticidade 3SW18TX2G Data e Hora de Emissão da NFS-e 24/09/2019 às 15:24:48 Chave de Acesso 1118392IZUHH6TNZ5BQ9FST12SHDXIOX Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.																														
Informações Fiscais <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Exigibilidade do ISS</td> <td>Número do Processo</td> <td>Município de Incidência do ISS</td> <td>Local da Prestação</td> </tr> <tr> <td>Exigível</td> <td></td> <td>GARÇA-SP</td> <td>GARÇA - SP</td> </tr> </table>				Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP																						
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação																														
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP																														
<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Número do RPS</td> <td>Série do RPS</td> <td>Tipo do RPS</td> <td>Data do RPS</td> <td>Competência</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>24/09/2019</td> </tr> </table>				Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência					24/09/2019																				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência																													
				24/09/2019																													
<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Optante Simples Nacional</td> <td>Incentivo Fiscal</td> <td>Regime Especial Tributação</td> <td>Tipo ISS</td> </tr> <tr> <td>1 - Sim</td> <td></td> <td>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</td> <td></td> </tr> </table>				Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	1 - Sim		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento																							
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 <table style="width: 100%;"> <tr> <td>CPF/CNPJ</td> <td>RG/Inscrição Estadual</td> <td>Inscrição Municipal</td> <td>Cadastro</td> <td>Nome/Razão Social</td> </tr> <tr> <td>22.720.103/0001-69</td> <td></td> <td>1988115</td> <td>001988115</td> <td>BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA</td> </tr> <tr> <td>Logradouro</td> <td></td> <td></td> <td>Complemento</td> <td>Bairro</td> </tr> <tr> <td>R PRES KENNEDY, 10</td> <td></td> <td></td> <td>SALA 01</td> <td>WILLIAMS</td> </tr> <tr> <td>CEP</td> <td>Cidade</td> <td></td> <td>Telefone</td> <td>E-mail</td> </tr> <tr> <td>17400-000</td> <td>GARÇA-SP</td> <td></td> <td>14-34712020</td> <td>belluzzivasco@gmail.com</td> </tr> </table>				CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	22.720.103/0001-69		1988115	001988115	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA	Logradouro			Complemento	Bairro	R PRES KENNEDY, 10			SALA 01	WILLIAMS	CEP	Cidade		Telefone	E-mail	17400-000	GARÇA-SP		14-34712020	belluzzivasco@gmail.com
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social																													
22.720.103/0001-69		1988115	001988115	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA																													
Logradouro			Complemento	Bairro																													
R PRES KENNEDY, 10			SALA 01	WILLIAMS																													
CEP	Cidade		Telefone	E-mail																													
17400-000	GARÇA-SP		14-34712020	belluzzivasco@gmail.com																													
TOMADOR DE SERVIÇOS <table style="width: 100%;"> <tr> <td>CPF/CNPJ/Documento</td> <td>RG/Inscrição Estadual</td> <td>Inscrição Municipal</td> <td>Nome/Razão Social</td> </tr> <tr> <td>45.349.461/0009-60</td> <td></td> <td></td> <td>ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL</td> </tr> <tr> <td>Logradouro</td> <td></td> <td></td> <td>Complemento</td> </tr> <tr> <td>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</td> <td></td> <td></td> <td>SALA 06</td> </tr> <tr> <td>CEP/Cod. Postal</td> <td>Cidade/Pais</td> <td></td> <td>Telefone</td> </tr> <tr> <td>17400-000</td> <td>GARÇA - SP</td> <td></td> <td>14 35325198</td> </tr> </table>				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/Pais		Telefone	17400-000	GARÇA - SP		14 35325198						
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/Pais		Telefone																														
17400-000	GARÇA - SP		14 35325198																														
Discriminação dos Serviços <table style="width: 100%;"> <tr> <th>Qtde.</th> <th>Un. Medida</th> <th>Descrição</th> <th>Vir. Unitário</th> <th>Total</th> </tr> <tr> <td>1,00</td> <td>UN</td> <td>SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS CLÍNICA / GASTRO / ENDO CENTRO ESPECIAL. MEDIA COMPLEXIDADE - COMP. 08/2019 R\$ 1425,00</td> <td>5,625,00</td> <td>R\$ 5.625,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS CENTRO ESPECIALIDADES R\$ 4200,00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>DOS SERVIÇOS R\$ 5625,00</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS CLÍNICA / GASTRO / ENDO CENTRO ESPECIAL. MEDIA COMPLEXIDADE - COMP. 08/2019 R\$ 1425,00	5,625,00	R\$ 5.625,00			SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS CENTRO ESPECIALIDADES R\$ 4200,00					DOS SERVIÇOS R\$ 5625,00												
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total																													
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS CLÍNICA / GASTRO / ENDO CENTRO ESPECIAL. MEDIA COMPLEXIDADE - COMP. 08/2019 R\$ 1425,00	5,625,00	R\$ 5.625,00																													
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS CENTRO ESPECIALIDADES R\$ 4200,00																															
		DOS SERVIÇOS R\$ 5625,00																															
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS <table style="width: 100%;"> <tr> <td>LC 116/2003: 04.03</td> <td>Aliquota</td> <td>Atividade Município</td> <td>Código CNAE</td> <td>Código da Obra</td> <td>Código ART</td> </tr> <tr> <td>HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-3, 2459%</td> <td>00000400000003</td> <td>8630502</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-3, 2459%	00000400000003	8630502																					
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART																												
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-3, 2459%	00000400000003	8630502																															
<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Valor Total dos Serviços</td> <td>Desconto Incondicionado</td> <td>Deduções Base Cálculo</td> <td>Base de Cálculo</td> <td>Total do ISS</td> <td>ISS Retido</td> <td>Desconto Condicionado</td> </tr> <tr> <td>R\$ 5.625,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 5.625,00</td> <td>R\$ 182,58</td> <td>2 - Não</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> </table>				Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	R\$ 5.625,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.625,00	R\$ 182,58	2 - Não	R\$ 0,00																
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado																											
R\$ 5.625,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.625,00	R\$ 182,58	2 - Não	R\$ 0,00																											
Retenções de Impostos <table style="width: 100%;"> <tr> <td>PIS</td> <td>COFINS</td> <td>INSS</td> <td>IRRF</td> <td>CSLL</td> <td>Outras Retenções</td> </tr> <tr> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> </table>				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																		
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\$ 5.625,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$129,94																																	
Informações Complementares "O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS." I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL". II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"																																	
RECEBI(EMOS) DE BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 597 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3SW18TX2G Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____																																	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE
CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:05
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309463400703094672171380280000562500

BENEFICIARIO:

BELLUZZI BELLUZZI E VASCO LTDA

NOME FANTASIA:

BELLUZZI BELLUZZI E VASCO LTDA

CNPJ: 22.720.103/0001-69

SACADOR AVALISTA:

BELLUZZI, BELLUZZI E VASCO LTDA

CNPJ: 22.720.103/0001-69

PAGADOR:

AHBE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	93.031
NOSSO NUMERO	30946340003094672
CONVENIO	03094634
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	5.625,00
VALOR COBRADO	5.625,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.369.8D8.9B3.165.8B2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000035222 - 1

Autenticidade
6LHW-125T

Data de Emissão
23/09/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A EXAMES RADIOLÓGICOS REALIZADOS NO MÊS.

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\$ 226,13 - 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	20,25	8,78	40,50	13,50
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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.350,00	3,0000%	40,50	1.350,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.266,97				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO MÉDIA COMPLEXIDADE

30/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:11:02
906203062 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 30/09/2019
NR. DOCUMENTO 556.605.000.040.305
VALOR TOTAL 1.266,97

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ULTRA-RAD SERVICOS R LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 40.305-9

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 7.347.9C1.E02.AFA.948

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 29 Código de Verificação de Autenticidade 5XW97BPSC Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/09/2019 às 17:55:23 Chave de Acesso 1117449G07G0W9H0GS0HXMEAMEQ49C Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.																														
Informações Fiscais <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Exigibilidade do ISS Exigível</td> <td>Número do Processo</td> <td>Município de Incidência do ISS GARÇA-SP</td> <td>Local da Prestação GARÇA - SP</td> </tr> </table>				Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP																										
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP																														
<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Número do RPS</td> <td>Serie do RPS</td> <td>Tipo do RPS</td> <td>Data do RPS</td> <td>Competência</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>20/09/2019</td> </tr> </table>				Número do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência					20/09/2019																				
Número do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência																													
				20/09/2019																													
<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Optante Simples Nacional</td> <td>Incentivo Fiscal</td> <td>Regime Especial Tributação</td> <td>Tipo ISS</td> </tr> <tr> <td>1 - Sim</td> <td></td> <td>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</td> <td></td> </tr> </table>				Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	1 - Sim		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento																							
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 <table style="width: 100%;"> <tr> <td>CPF/CNPJ</td> <td>RG/Inscrição Estadual</td> <td>Inscrição Municipal</td> <td>Cadastro</td> <td>Nome/Razão Social</td> </tr> <tr> <td>31.092.576/0001-50</td> <td>ISENTO</td> <td>2132218</td> <td>002132218</td> <td>FRANCISCO ANTONIO TOSTA</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Logradouro</td> <td>Complemento</td> <td>Bairro</td> </tr> <tr> <td colspan="3">R CARVALHO DE BARROS, 50</td> <td></td> <td>WILLIAMS</td> </tr> <tr> <td>CEP</td> <td>Cidade</td> <td colspan="2">Telefone</td> <td>E-mail</td> </tr> <tr> <td>17400-000</td> <td>GARÇA-SP</td> <td colspan="2">(14) 3406-4918</td> <td>SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM</td> </tr> </table>				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
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 <table style="width: 100%;"> <tr> <td>CPF/CNPJ/Documento</td> <td>RG/Inscrição Estadual</td> <td>Inscrição Municipal</td> <td>Nome/Razão Social</td> </tr> <tr> <td>45.349.461/0009-60</td> <td></td> <td></td> <td>ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Logradouro</td> <td>Complemento</td> <td>Bairro</td> </tr> <tr> <td colspan="2">DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</td> <td>SALA 06</td> <td>CENTRO</td> </tr> <tr> <td>CEP/Cod.Postal</td> <td>Cidade/Pais</td> <td>Telefone</td> <td>E-mail</td> </tr> <tr> <td>17400-000</td> <td>GARÇA - SP</td> <td>14 35325198</td> <td></td> </tr> </table>				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							
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 <table style="width: 100%;"> <tr> <th>Qtde.</th> <th>Un. Medida</th> <th>Descrição</th> <th>Vlr. Unitário</th> <th>Total</th> </tr> <tr> <td>1,00</td> <td>UN</td> <td>Serviços médicos prestados - Pediatria- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 08/2019</td> <td>7.732,85</td> <td>R\$ 7.732,85</td> </tr> </table>				Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	1,00	UN	Serviços médicos prestados - Pediatria- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 08/2019	7.732,85	R\$ 7.732,85																				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total																													
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Pediatria- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 08/2019	7.732,85	R\$ 7.732,85																													
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS <table style="width: 100%;"> <tr> <td>LC 116/2003: 04.01</td> <td>Aliquota</td> <td>Atividade Município</td> <td>Código CNAE</td> <td>Código da Obra</td> <td>Código ART</td> </tr> <tr> <td>MEDICINA E BIOMEDICINA.</td> <td>2,00%</td> <td>00000400000001</td> <td>8610101</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	00000400000001	8610101																				
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART																												
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	00000400000001	8610101																														
<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Valor Total dos Serviços</td> <td>Desconto Incondicionado</td> <td>Deduções Base Cálculo</td> <td>Base de Cálculo</td> <td>Total do ISS</td> <td>ISS Retido</td> <td>Desconto Condicionado</td> </tr> <tr> <td>R\$ 7.732,85</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 7.732,85</td> <td>R\$ 154,66</td> <td>2 - Não</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> </table>				Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	R\$ 7.732,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.732,85	R\$ 154,66	2 - Não	R\$ 0,00																
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado																											
R\$ 7.732,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.732,85	R\$ 154,66	2 - Não	R\$ 0,00																											
Retenções de Impostos <table style="width: 100%;"> <tr> <td>PIS</td> <td>COFINS</td> <td>INSS</td> <td>IRRF</td> <td>CSLL</td> <td>Outras Retenções</td> </tr> <tr> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> </table>				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																		
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções																												
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00																												
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.732,85 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.040,07 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$178,63																																	
Informações Complementares 																																	
RECEBI(EMOS) DE FRANCISCO ANTONIO TOSTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5XW97BPSC <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Data</td> <td>CPF/RG</td> <td>Assinatura</td> </tr> <tr> <td>____/____/____</td> <td>____</td> <td>____</td> </tr> </table>				Data	CPF/RG	Assinatura	____/____/____	____	____																								
Data	CPF/RG	Assinatura																															
____/____/____	____	____																															

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE
CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:05
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001863022810261211063180280000773285

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 93.032
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO 30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO 7.732,85
VALOR COBRADO 7.732,85

NR.AUTENTICACAO E.8B1.85C.04D.EF6.3D6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:40:10
306203062 SEGUNDA VIA 0068
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	30/09/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	436.455,46

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

NR. AUTENTICACAO	4.665.D63.D76.415.C32
------------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL